

367548

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

ASSEGNATARIO

Documento di riconoscimento For. 11
 AS N. 7798859 del 6.11.1997
 rilasciato da Comune di BR.
 data di nascita 29.10.1966
 luogo di nascita Brindisi
 Codice fiscale FNTNCL66R29B180D

CONIUGE TALLIENTE MARIA

Documento di riconoscimento For. 11
 AS N. 7798858 del 6.11.97
 rilasciato da Comune di BR.
 data di nascita 18.2.1965
 luogo di nascita Marigliano
 Codice fiscale TLLMRA65B58F152Y

Sig. FONTO AUGURO BRINDISI

via Raffaello, 2 lotto _____ sc. B int. 7

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso _____

box _____

accessori L. _____

Totale vani contabili _____

Prot. N. 1865
Raccomandata A.R.

111.01.084.4684 0

Angelo Foulis Angelo
VIA RAFFAELLO, 2 B/7
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regionale n. 54 del 20/12/84 - art. 15. Assegnazione alloggio di E.R.P.

25 MAR 1999

Il Comune di **BRINDISI** con delibera n. del ha dichiarato la S.V. assegnatario di un alloggio di E.R.P., realizzato da questo Istituto in codesto Comune, ai sensi delle leggi vigenti.

In dipendenza di ciò, in data , a seguito delle relative operazioni, effettuate ai sensi dell'art. 13 della legge regionale n. 54 del 20/12/84, la S.V. ha scelto l'alloggio sito in **VIA RAFFAELLO, 2 B/7** lotto **084** scala **B** piano **3** int. **07** di mq **86,45**.

Consequentemente, la S.V. dovrà stipulare con questo IACP, il relativo contratto di locazione ed a tal uopo si comunica quanto segue :

- 1) Il canone di locazione oggettivo dell'alloggio, determinato ai sensi della legge 27/7/78, n. 392 e successive modificazioni ed integrazioni, ammonta a **£. 365.200** mensili;
- 2) Il deposito cauzionale, costituito a garanzia degli obblighi contrattuali, corrispondente a due mensilità di canone oggettivo, ammonta a **£. 730.400** ;
- 3) La decorrenza della locazione avrà luogo dal primo giorno del mese successivo a quello di stipula del contratto di locazione e di consegna dell'alloggio assegnato.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 450 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di **£. 100.000** per i contratti di importo inferiore o pari a **£. 5.000.000** cede per metà a carico di questo Istituto, in quanto proprietario dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, dell'importo di **£. 100.000** dovrà essere pagata dalla S.V. sull'allegato bollettino di C/C postale n. 139725 intestato a : "SERV. RISC. TRIBUTI CONCESSIONE DI BRINDISI - SESIT PUGLIA s.p.a.". La quota del 50% di detta tassa, pari a **£. 50.000**, cedente a carico di questo IACP e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione che dovrà corrispondere a decorrere dal mese successivo al primo di locazione.

A tal uopo questo Istituto invierà alla S.V., i bollettini di versamento dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Ciò premesso, questo Istituto invita la S.V. a presentarsi il giorno _____ alle ore _____ presso l'ufficio del comune di _____ unitamente al proprio coniuge, per la stipula del contratto di locazione e per la consegna delle chiavi. Entrambi dovranno essere muniti di documento di riconoscimento e di codice fiscale. Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente **N. 8** marche da bollo da **£. 20.000**, che saranno apposte sul contratto in parola, nonché esibire la ricevuta del versamento della somma di **£. 1.095.600** , mediante l'apposito bollettino di C/C postale prestampato ed allegato alla presente, nonché la ricevuta del versamento della tassa di registrazione come innanzi specificata mediante l'apposito bollettino di C/C postale già predisposto ed allegato anch'esso alla presente comunicazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale prestampati e forniti da questo Istituto all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento e, comunque, non oltre il quinto giorno del mese successivo, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Distinti saluti

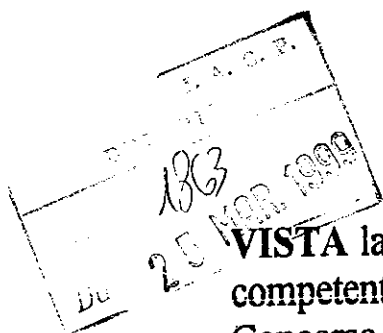
Il Presidente
(Dott. Ing. Augusto Della Santi)

Benvenuto per fine mani per me fine
Benvenuto Maril



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO



VISTA la Graduatoria per la assegnazione di alloggi popolari formata dalla competente Commissione Provinciale di E.R.P., concernente il Bando di Concorso indetto da questo Comune nell'anno 1985;

VISTA la Deliberazione n.186 del 16.2.1998, con la quale la Giunta Comunale ha preso atto del provvedimento del detto organo;

VISTA la nota dello I.A.C.P. di Brindisi in data 22/01/1999, con la quale è stata comunicata la avvenuta ultimazione dei lavori degli alloggi siti al Rione Sant'Elia comparti B/2 e B/3 di Via B. Cellini e comparti C/7-C/14 di Piazza Raffaello ;

RITENUTO di dover procedere all' assegnazione di un alloggio popolare, a favore della sotto indicato concorrente, utilmente collocato nella graduatoria di che trattasi ed in possesso dei requisiti per l' assegnazione ;

VISTO l'Art.12 della Legge Regionale del 20.12.1984 , n°54;

ASSEGNA

al Sig./ra FONTO' ANGELO nato/a il BR 29. 10. 1944
un alloggio popolare sito alla Via Benvenuto Cellini e/o alla Piazza Raffaello, la cui scelta avverrà in data che sarà stabilita con successiva comunicazione.

Il presente provvedimento, viene notificato all'interessato ed inviato allo I.A.C.P. per i provvedimenti di competenza.

Il Sindaco
Giovanni ANTONINO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto Fonto Angelo, assegnatario
dell'alloggio sito in Brindisi - via Raffaello
N. 2, Scala B, Interno 7 ^{via o piazza}, Cant. lotto 84°
Lotto _____, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 14.6.99 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 14.6.99, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor GEOR. MILI, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data _____.

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

Niente da rilevare

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

li 14.6.99 19____

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

PROSPETTO DI CALCOLO DEL CANONE MENSILE - ANNO 1999

1110108446840

ALLOGGIO SITO IN VIA RAFFAELLO, 2 B/7

72100 BRINDISI

ANNO DI COSTRUZIONE	1999
COSTO BASE AL MQ	1.320.000
SUPERFICE MQ	86,45
INDICE DI VETUSTA'	1,00
INDICE di TIPOLOGIA	1,05
INDICE di DEMOGRAFIA	0,95
INDICE di UBICAZIONE	1,00
INDICE di LIVELLO DI PIANO	1,00
INDICE di STATO DI CONSERVAZIONE	1,00
VALORE LOCATIVO	113.828.715
CANONE LOCATIVO PARI AL 3,85% DEL VALORE LOCATIVO DIVISO 12	365.200
PERCENTUALE VARIAZIONE ISTAT	0
IMPORTO VARIAZIONE ISTAT	0
CANONE OGGETTIVO	365.200

TLL MRA 45B58 F152Y

NUMERO DI CODICE FISCALE

TALLIENF

COGNOME DI NASCITA

MARIA

NOME

SESSO

MESAGNE

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

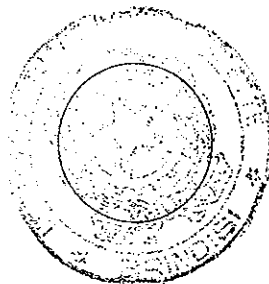
BRINDISI

18.02.45

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

BRINDISI



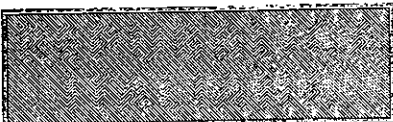
DATA 08 GENNAIO 1996

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Vincenzo GUARNA)

IL FUNZIONARIO

Cognome **TALLIENTE**
 Nome **MARIA**
 nato il **18.2.1945**
 (atto n. **131** P. **I** S. **A**)
 a **MESAGNE** (**BR**)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Brindisi**
 Via **A. Favia 12/4**
 Stato civile **Cgt. Fontò**
 Professione **casalinga**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,62**
 Capelli **biondi**
 Occhi **castani**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Maria Talliente*
BRINDISI **6.11.1997**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 ISCRITTORE AMMINISTRATIVO
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile Anagrafe delegato
 (Di *Stefano Carolina*)
 1997 COMUNE BRINDISI Lire 500 DIRITTI DI SEGRETARIA

AB 7798858


REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 COMUNE DI BRINDISI
 Uff. V° - Deleg. Cappuccini
 CARTA D'IDENTITA
 N° AB 7798858
 DI
 TALLIENTE MARIA

FONTO
 ANGELO (334
 VIA PROPERZIO 4
 72100 BRINDISI BR

con lettera d'indirizzo contenente
 non contenente al caso del con
 di cui si parla nella lettera d'indirizzo
 di cui si parla nella lettera d'indirizzo

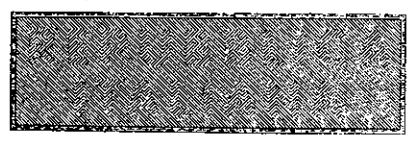
ENT. NGL 44R29 B180D
 FONTO
 ANGELO M
 BRINDISI
 (BRINDISI) 29/10/44
 DATA DI RICEVIMENTO
 DIRETTORE GENERALE
 A. S.

CIR. FIN. 1000

Cognome **FONTO'**
 Nome **ANGELO**
 nato il **29.10.1944**
 (atto n. **1142** P. **1** S. **A**)
 a **BRINDISI** (**==**)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Brindisi**
 Via **A. Favia 12/4**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **impiegato**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura **1,74**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Angelo Fonto'*
BRINDISI il **6.11.1997**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
[Signature]
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Sesto Carlo Anagnolo delegato
[Signature]
 BRINDISI
 Uff. 500
 DIRITTO DI SEGRETERIA

AB 7798859



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 COMUNE DI BRINDISI
 UR. V. Deleg. Cappucchi
CARTA D'IDENTITA'
 N° AB 7798859
 DI
FONTO' ANGELO

Prot. N.

7961

Brindisi, 24 09 99

Servizio RR.GG.

Gruppo Anagrafe Utenza

1110108446840

FONTO' ANGELO

VIA RAFFAELLO, 2 B/7

72100 BRINDISI

OGGETTO : Delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Trasmissione bollettini canone di locazione anno 1999.

In allegato alla presente si trasmettono i bollettini di c/c postale afferenti il canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere per l'anno 1999 a questo Istituto.

Il canone mensile, determinato sulla base della normativa contenuta nella delibera CIPE del 13.3.1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della delibera n. 8887 del 2.2.1998 adottata dal C.d.A. dell'IACP di Brindisi, ammonta a **£. 67.181**.

Nell'invitarla al puntuale pagamento del canone mensile si rammenta alla S.V. che lo stesso dovrà essere effettuato entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento per non incorrere in un aggravio della indennità prevista dalla legge per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 597851 - 597852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

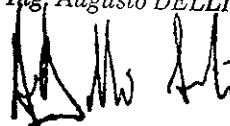
Distinti saluti,

Il Presidente

Firmato : Dott. Ing. Augusto Delli Santi

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI



PROSPETTO DI CALCOLO DEL CANONE MENSILE - ANNO 1999

ALLOGGIO SITO IN VIA RAFFAELLO, 2 B/7

72100 BRINDISI

ANNO DI COSTRUZIONE	1999
COSTO BASE AL MQ	1.320.000
SUPERFICE MQ	86,45
INDICE DI VETUSTA'	1,00
INDICE di TIPOLOGIA	1,05
INDICE di DEMOGRAFIA	0,95
INDICE di UBICAZIONE	1,00
INDICE di LIVELLO DI PIANO	1,00
INDICE di STATO DI CONSERVAZIONE	1,00
VALORE LOCATIVO	113.828.715
CANONE LOCATIVO PARI AL 3,85% DEL VALORE LOCATIVO DIVISO 12	365.200
PERCENTUALE VARIAZIONE ISTAT	0
IMPORTO VARIAZIONE ISTAT	0
CANONE OGGETTIVO	365.200
SITUAZIONE REDDITUALE	
DOMINICALE	
AGRARIO	
FABBRICATI	
IMPRESA	
LAVORO AUTONOMO	
CAPITALI	
LAVORO DIPENDENTE	
PENSIONE	14.077.164
PARTECIPAZIONE	
DIVERSI	
REDDITO COMPLESSIVO	14.077.164
DETRAZIONI PER 4 PERSONE A CARICO	4.000.000
ABBATTIMENTO 40%	
REDDITO CONVENZIONALE	10.077.164
FASCIA DI CALCOLO	A

CANONE SOGGETTIVO PARI AL 8% DEL REDDITO CONVENZIONALE DIVISO 12 **67.181**

COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
CERTIFICA



1988
COMUNE
BRINDISI
Lire 500
DIRITTI DI SEGRETERIA

Marito: Figlio o figlia
Fig: Padre
Pad: Madre
Ma: Fratello
Fr: Sorella
Sr: Genera
G: Nuora
Nu: Nipote
Np: Suocera o suocero
Su: Cognato o cognata
Co: Zio o zia
Zi: Cugino o cugina
Cu: Nonno o nonna
No: Affidato
Af: Affidato
Ad: Adottato
Ov: Convivente
Ag: Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

* IS. FONTO' Angelo

1944

n.a Brindisi 29-10-1944 (n.1142 P.I S.A)
Cgt. Talliente Maria a Mesagne
il 27-1-1968 (n.27 P.II S.B)
residente dalla nascita.

5 Via A. Fava 1274/1
TALLIENTE Maria

SF.22650

1945

FONTO' Gianluca

n. a brindisi 1/2/1983 (n.127 P.I S)
celibe

FONTO' Davide

n. a Brindisi 8/12/1984 (n.1257 P.I
celibe

FONTO' Antonella

n. a Brindisi 5/10/1975 (n.1695 P.I
cgt. Caroli Umberto a Brindisi

CAROLI Umberto

n.a Mesagne 18-2-1945 (n.131 P.I.S.A)
Cgt. Fonto' Angelo a Mesagne

FONTO' Maria

1972

n. a Brindisi 7/6/1972 (n.913 P.I S.A/1)
nubile

FONTO' Antonio

1977

n.a Brindisi 7-12-1971 (n.2020 P.I
cgt. Fonto' Antonella a Brindisi

CAROLI Angelo

n. a Brindisi 20/2/1977 (n.253 P.I S.A/3)
celibe

FONTO' Massimiliano

1981

n.a Brindisi 25/6/1997 (n. 622
celibe

n. a Brindisi 23/3/1981 (n.299 P.I S.A/5)
celibe

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

Rilascia in carta legale da valere a tutti gli usi consentiti.
libera

Brindisi, il

19 GIU. 1998

WOM COME
FONTO' HA SCELTO
ANTONELLA
CAROLI ANGELO

IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEG.



UFF. STATO CIVILE ANAGRAFE

Mari en ref

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA
Direzione Provinciale del Tesoro di **BRINDISI**

8000639074

Codice Fiscale

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME
FONTO' **ANGELO**

FNTNGL44R29B180D

Codice Fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

M **29/10/1944**

BRINDISI

Prov. di nascita

Sesso (M/F) Data di nascita (gg/mm/aaaa)

Comune (o stato estero) di nascita

COMPENSI E INDENNITA' CORRISPOSTI NEL 1997

Redditi di lavoro dipendente e assimilati che possono fruire delle detrazioni

(di cui L. ^{1bis} corrisposte da altro sostituto)

1 14.077.164

DETRAZIONI:

per coniuge a carico ³ per figli a carico ⁴

per lavoro dipendente ⁶ per altri familiari a carico ⁵

TOTALE DETRAZIONI (di cui L. ^{8bis} effettuate da altro sostituto)

8 2.232.976

Ritenute da indicare nella dichiarazione dei redditi

(di cui L. ^{9bis} operate da altro sostituto)

Contributo Straordinario per l' Europa trattenuto nel 1997

(di cui L. ^{10bis} trattenute per assistenza fiscale)

11 365

Periodo di lavoro in giorni per il quale spettano le detrazioni per il lavoro dipendente

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA.

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Compensi arretrati ¹⁵ **366.036** Detrazioni (Art. 18, comma 4 TUIR) ¹⁶ Ritenute operate ¹⁷ **108.445**

Periodi d' imposta cui si riferiscono gli arretrati ¹⁸ ☐ ¹⁹ Barrare la casella se gli arretrati si riferiscono a piu' anni

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL' EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Primo acconto ²⁹ IRPEF ³⁰ CSSN Secondo o unico acconto ³¹ IRPEF ³²
trattenuto nell' anno ³³ **34**

Credito dell' anno precedente non rimborsato dal datore di lavoro

Imponibile assoggettato al Contributo del Servizio Sanitario Nazionale

Saldo del contributo al S.S.N. trattenuto nel 1997 ³⁶ Contributo al S.S.N. rimborsato nel 1997 ³⁷

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del mod.730
COMUNE, PROVINCIA (sigla), Cap, VIA, NUMERO CIVICO, TELEFONO
BRINDISI (BR) 72100 VIA RUBINI, 12

ANNOTAZIONI

DATA
16/02/98

FIRMA DEL SOSTITUTO D' IMPOSTA
IL DIRETTORE : D'ARPE ALFREDO

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE
AVVENTISTE DEL VII GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO
IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L. ⁰⁰⁰, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000.

FIRMA

SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL QUATTRO PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nell' apposito spazio)

si dichiara di voler destinare il quattro per mille dell' IRPEF al fondo per il finanziamento dei movimenti e partiti politici.
N.B. la scelta puo' essere effettuata solo dai contribuenti per i quali risulta un' imposta lorda di ammontare superiore a quello delle detrazioni.

FIRMA

MODULARIO
U.L.M.O.-77

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Provinciale del Lavoro di BRINDISI
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di BRINDISI
VIA CONGREGAZIONE 21 - TEL 0831-521661

Brindisi, li 11-06-98

PROT. n.

Si certifica che il Sig. FONTO' ANTONIO
nato/a a BRINDISI-BR il 20-02-77
è iscritto/a come disoccupato/a alla 1B (DISOCC. SENZA ESPERIENZA)
presso questa Sezione Circostrizionale per l'impiego con le
qualifiche di:

- 1) IMPIEG. D'ORDINE, IN GENERE
- 2) MANOVALE COMUNE
- 3) * _____ *

al n° 1695 del registro C/4 del 30-08-95 .

N.B.: Il presente certificato è valido ai soli fini dello
avviamento al lavoro o delle corrispondenze di pre-
stazioni previdenziali (art.25 - c.12 L.223/91).-

operatore: LAFUENTI

IL RESPONSABILE DELLA CIRCOSTRIZIONE
SIG RA ANNA ROSIELLO -



REGISTRATA A MOD. 70

N° _____ DEL _____

TOTALE TASSA IPOTECARIA L. _____ L. _____
TOTALE GENERALE L. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

Art. 4 legge 4/7/1959, n. 15)

Io sottoscritto TALLIENTE MARIA

nato a MESAGNE il 19.2.1945

residente in BRINDISI via FAVIA n. 12

davanti a (1) DOTT. A. PELLICA

consapevole delle
sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi.

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

CHÉ LA SOTSCRITTA ED I PROPRI FIGLI RITA, MARIA, ANTONIO ED
ANTONELLA, NONCHÉ IL PROPRIO GENERO CARLO UMBERTO, NON
HANNO PERCEPITO REDDITI NEGLI ANNI 1997 e 1998

Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

Brindisi, addì 25.2.1999



IL DICHIARANTE

Talliente Maria

(1)

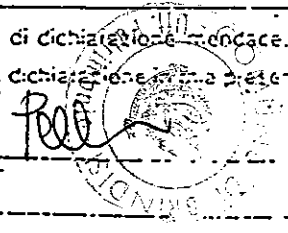
COMUNE DI BRINDISI

Io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. TALLIENTE MARIA

è stato identificato (1) cd

non essere stato ammesso sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendace, ai sensi
degli articoli 4 e 5 della legge 4/7/1959, n. 15, ha resa e sottoscritta la stessa dichiarazione in piena libertà

Brindisi, addì 25.2.99



SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

80006390746

SEZ. II - DIPENDENTE O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO DI
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

FNTNGL44R29B180D

FONTO

ANGELO

SESSO
(M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA
(sigla)

M

giorno 29 mese 10 anno 1944

BRINDISI

SEZ. III - COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1996

1 bis

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui)

corrisposti dal precedente datore di lavoro

14.077.164

2

Detrazione per coniuge a carico

3

Detrazione per figli a carico

4

Detrazione per altri familiari a carico

5

Detrazioni per lavoro dipendente

6

Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 12 bis, 13 e 14

7 bis

TOTALE DETRAZIONI (di cui)

effettuate dal precedente datore di lavoro

2.232.976

8 bis

TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui)

operate dal precedente datore di lavoro

9

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO

10

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)

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

11

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente)

12

Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)

12 bis

per mezzo necessari alla deambulazione del soggetto con difficoltà motorie

13

Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)

14

Contributi per previdenza complementare

366

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

15

COMPENSI ARRETRATI

16

DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)

17

RITENUTE OPERATE

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

18

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO

19

ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI

20

RIDUZIONI

ALIQUOTA

21

22

TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)

23

RITENUTE OPERATE NELL'ANNO

24

RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI

25

Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità

anni

mesi

di cui periodo convenzionale

anni

mesi

26

Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti

%

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

27

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO

28

C.S.S.N.

29

IRPEF

30

C.S.S.N.

31

SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO

32

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

33

14.219.352

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730

COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO

BRINDISI (BR) 72100 VIA RUBINI, 12

ANNOTAZIONI

Contributo straordinario L.662/96 su imponibile di L. 14.077.164

netto dovuto L. 0 detrazioni di L. 68.772.

DATA

10/02/97

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

IL DIRETTORE : D'ARPE ALFREDO

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato (a scopi sociali o umanitari)

Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)

Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)

Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

Chiesa Evangelica Luterana in Italia (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

GR. 1185

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

Art. 4 legge 4-7-1959, n. 15

G

Io sottoscritto FONTO ANTONIO

nato a BRINDISI il 20.02.1947

residente in BRINDISI via FAVA n. _____

davanti a (1) L'IMPIEGATO ADDETTO
(Maria Casolaro)

consapevole delle

sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi.

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

CHE NELL'ANNO 1997 ERO DI SOCCUPATO
E NON HO PERE SITO ALCUN REDDITO

Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

Brindisi, addì 29-01-1998

IL DICHIARANTE

(1) [Firma]

(2) _____

COMUNE DI BRINDISI

Io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. FONTO ANTONIO

è stato identificato (1) CON IL N° AB 4825158

non essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace. Ai sensi
per gli effetti degli art. 4 e 5 della legge 4-7-1959, n. 15, ha resa e sottoscritta la stessa dichiarazione in mia presenza

Brindisi, addì _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(Maria Casolaro)

[Firma]