

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----

PROT. N. 4223

Brindisi, li 16 GIU. 1993

Al Sig. Lavallieri Luigi
Via le Vitt. del Lavoro
Lotto 8C sc. Mineo int. 8
S.V. di Nozze (BA.)

Oggetto: Trasmissione contratto di locazione.

In allegato si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V. per l'alloggio di cui all'indirizzo.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

TR/mz

[Handwritten signature]

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N° 6958

BRINDISI, li 20 LUG. 1992

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

Raccomandata

Nuova assegnazione secondo
graduatorie del 10.2.92

Al Sig. Luigi
Via Brindisi, 162
S. Vito di Normanni

OGGETTO: Legge Regionale 20.12.84, n. 54 - Contratto di locazione di
alloggio di edilizia residenziale pubblica Comune di

S. Vito di N. 8° 8° 8° unica - int. 8

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 £. 482.127 come appreso indicato:

- 1) - Mensilità di fitto oggettivo £. 160.709
2) - Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali ...£. 321.418

T O T A L E

£. 482.127

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

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo IACP all'atto della firma del contratto di locazione n. 10 marche da bollo di £. 10.000 (dieci) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per l'anno _____ 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.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

AVVISO IMPORTANTE
=====

La somma di £. _____ pari a n. 2 mensilità
di canone di locazione quale deposito cauzionale indica-
ta nella lettera di assegnazione, la S.V., dovrà versar-
la esclusivamente mediante assegno circolare non trasferi-
bile intestato a: ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI-BRINDISI".
Detto assegno lo consegnerà all'atto della firma del nuo-
vo contratto.

S. VITO JSI NORMANNI

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L. 7482.127

seguito da

CAVALIERE LUIGI
VITINE DEL CAVERO N. 2 INT. 8
comune SAN VITO del N.
sul C/C N. 203729 intestato a:
SIACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
add.
Bollo fiscale dell'Ufficio accettante
L'Ufficio Postale
Cartello
del bollettario
data progress.
750

ALLA CORTESIA ATTESA N. 210 NR 182
SIG. BERLINGUCCI

RENSICITA' DI FETTO +
DEPOSIZIONE

AVVERTENZE

Il presente modello, da rilasciare in duplice esemplare (originale e copia per l'elaborazione automatizzata), deve essere utilizzato per la certificazione delle indennità di fine rapporto di lavoro dipendente, o loro anticipazioni, erogate nell'anno 1991 a seguito di cessazioni avvenute dal 1974 al 1991 o non ancora avvenute.

Per le indennità relative a rapporti cessati anteriormente all'anno 1974 deve essere utilizzato il modello 102-BIS

Gli importi delle indennità devono essere indicati al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali a carico del dipendente.

Per mese di erogazione si intende quello dell'ultima (o unica) erogazione.

NOTE

- a) Nel secondo riquadro della SEZ. I va indicato il percettore delle indennità; se il percettore è il lavoratore dipendente non vanno compilate né la parte della SEZ. II riservata ai dati anagrafici del lavoratore dipendente né la SEZ. IV.
Nel caso di erogazione dell'indennità ai sensi dell'art. 2122 del Codice Civile o delle leggi speciali corrispondenti ovvero in caso di eredità dovrà essere rilasciato un autonomo certificato per ciascun avente diritto o erede percettore delle indennità tenendo presente che:
 - nella SEZ. I devono essere indicati i dati anagrafici dell'avente diritto o erede;
 - nella SEZ. II devono essere indicati i dati anagrafici del lavoratore dipendente deceduto;
 - la SEZ. III deve essere compilata con riferimento all'intera indennità così come maturata in capo al lavoratore dipendente deceduto;
 - nella SEZ. IV devono essere riportati i dati richiesti con riferimento all'avente diritto o erede al quale è rilasciato il presente certificato.
- b) Se nell'ambito dello stesso rapporto di lavoro le prestazioni a tempo parziale sono avvenute in periodi diversi e/o con percentuali diverse i dati richiesti vanno indicati unitariamente.
- c) L'ammontare netto è determinato, rispettivamente, ai sensi degli articoli 3-ter e 3-quater del D.L. 14 marzo 1988, n. 70, convertito, con modificazioni, nella Legge 13 maggio 1988, n. 154, e successive modificazioni.
- d) Indicare nell'apposito spazio l'ammontare netto del T.F.R. o dell'indennità equipollente utilizzato per il calcolo del reddito di riferimento.
- e) Nel caso di anticipazioni sia di "T.F.R. o Indennità equipollente" sia di "Altre indennità e somme" (rigo 3) va indicata la sola aliquota determinata con riferimento al T.F.R. o Indennità equipollente.
- f) Qualora il sostituto di imposta, in applicazione del 3° comma dell'art. 4 della Legge n. 482 del 1985, abbia tenuto conto della normativa in vigore prima della suddetta legge, non deve compilare i rigi 6 e 7; nel rigo 8 deve indicare le riduzioni spettanti e nel rigo 9 le retribuzioni del biennio precedente l'anno di cessazione del rapporto, al netto dei contributi previdenziali obbligatori a carico del dipendente.
- g) Riempire solo se il totale delle ritenute fiscali operate (rigo 14) eccede l'imposta dovuta (rigo 11).

N.B. il rigo 17 va compilato solo se nel periodo 1988-1990 per la prima volta sono stati corrisposti acconti o anticipazioni.

TABELLA G redditi compresi tra 13.500.000 e 33.700.000

IMPORTO RELATIVO ALLE FASCE DI REDDITO											
IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO
13.500.000	2.154.000	17.500.000	3.194.000	21.500.000	4.234.000	25.500.000	5.274.000	29.500.000	6.314.000	0	1.000
13.600.000	2.160.000	17.600.000	3.200.000	21.600.000	4.260.000	25.600.000	5.300.000	29.600.000	6.340.000	2.000	5.000
13.700.000	2.166.000	17.700.000	3.206.000	21.700.000	4.286.000	25.700.000	5.326.000	29.700.000	6.366.000	6.000	9.000
13.800.000	2.172.000	17.800.000	3.212.000	21.800.000	4.312.000	25.800.000	5.352.000	29.800.000	6.392.000	10.000	13.000
13.900.000	2.178.000	17.900.000	3.218.000	21.900.000	4.338.000	25.900.000	5.378.000	29.900.000	6.418.000	14.000	17.000
14.000.000	2.184.000	18.000.000	3.224.000	22.000.000	4.364.000	26.000.000	5.404.000	30.000.000	6.444.000	18.000	21.000
14.100.000	2.190.000	18.100.000	3.230.000	22.100.000	4.390.000	26.100.000	5.430.000	30.100.000	6.470.000	22.000	25.000
14.200.000	2.196.000	18.200.000	3.236.000	22.200.000	4.416.000	26.200.000	5.456.000	30.200.000	6.496.000	26.000	28.000
14.300.000	2.202.000	18.300.000	3.242.000	22.300.000	4.442.000	26.300.000	5.482.000	30.300.000	6.522.000	30.000	32.000
14.400.000	2.208.000	18.400.000	3.248.000	22.400.000	4.468.000	26.400.000	5.508.000	30.400.000	6.548.000	34.000	36.000
14.500.000	2.214.000	18.500.000	3.254.000	22.500.000	4.494.000	26.500.000	5.534.000	30.500.000	6.574.000	38.000	40.000
14.600.000	2.220.000	18.600.000	3.260.000	22.600.000	4.520.000	26.600.000	5.560.000	30.600.000	6.600.000	42.000	44.000
14.700.000	2.226.000	18.700.000	3.266.000	22.700.000	4.546.000	26.700.000	5.586.000	30.700.000	6.626.000	46.000	48.000
14.800.000	2.232.000	18.800.000	3.272.000	22.800.000	4.572.000	26.800.000	5.612.000	30.800.000	6.652.000	50.000	52.000
14.900.000	2.238.000	18.900.000	3.278.000	22.900.000	4.598.000	26.900.000	5.638.000	30.900.000	6.678.000	54.000	56.000
15.000.000	2.244.000	19.000.000	3.284.000	23.000.000	4.624.000	27.000.000	5.664.000	31.000.000	6.704.000	58.000	60.000
15.100.000	2.250.000	19.100.000	3.290.000	23.100.000	4.650.000	27.100.000	5.690.000	31.100.000	6.730.000	62.000	64.000
15.200.000	2.256.000	19.200.000	3.296.000	23.200.000	4.676.000	27.200.000	5.716.000	31.200.000	6.756.000	66.000	68.000
15.300.000	2.262.000	19.300.000	3.302.000	23.300.000	4.702.000	27.300.000	5.742.000	31.300.000	6.782.000	70.000	72.000
15.400.000	2.268.000	19.400.000	3.308.000	23.400.000	4.728.000	27.400.000	5.768.000	31.400.000	6.808.000	74.000	76.000
15.500.000	2.274.000	19.500.000	3.314.000	23.500.000	4.754.000	27.500.000	5.794.000	31.500.000	6.834.000	78.000	80.000
15.600.000	2.280.000	19.600.000	3.320.000	23.600.000	4.780.000	27.600.000	5.820.000	31.600.000	6.860.000	82.000	84.000
15.700.000	2.286.000	19.700.000	3.326.000	23.700.000	4.806.000	27.700.000	5.846.000	31.700.000	6.886.000	86.000	88.000
15.800.000	2.292.000	19.800.000	3.332.000	23.800.000	4.832.000	27.800.000	5.872.000	31.800.000	6.912.000	90.000	92.000
15.900.000	2.298.000	19.900.000	3.338.000	23.900.000	4.858.000	27.900.000	5.898.000	31.900.000	6.938.000	94.000	96.000
16.000.000	2.304.000	20.000.000	3.344.000	24.000.000	4.884.000	28.000.000	5.924.000	32.000.000	6.964.000	98.000	100.000
16.100.000	2.310.000	20.100.000	3.350.000	24.100.000	4.910.000	28.100.000	5.950.000	32.100.000	6.990.000	102.000	104.000
16.200.000	2.316.000	20.200.000	3.356.000	24.200.000	4.936.000	28.200.000	5.976.000	32.200.000	7.016.000	106.000	108.000
16.300.000	2.322.000	20.300.000	3.362.000	24.300.000	4.962.000	28.300.000	6.002.000	32.300.000	7.042.000	110.000	112.000
16.400.000	2.328.000	20.400.000	3.368.000	24.400.000	4.988.000	28.400.000	6.028.000	32.400.000	7.068.000	114.000	116.000
16.500.000	2.334.000	20.500.000	3.374.000	24.500.000	5.014.000	28.500.000	6.054.000	32.500.000	7.094.000	118.000	120.000
16.600.000	2.340.000	20.600.000	3.380.000	24.600.000	5.040.000	28.600.000	6.080.000	32.600.000	7.120.000	122.000	124.000
16.700.000	2.346.000	20.700.000	3.386.000	24.700.000	5.066.000	28.700.000	6.106.000	32.700.000	7.146.000	126.000	128.000
16.800.000	2.352.000	20.800.000	3.392.000	24.800.000	5.092.000	28.800.000	6.132.000	32.800.000	7.172.000	130.000	132.000
16.900.000	2.358.000	20.900.000	3.398.000	24.900.000	5.118.000	28.900.000	6.158.000	32.900.000	7.198.000	134.000	136.000
17.000.000	2.364.000	21.000.000	3.404.000	25.000.000	5.144.000	29.000.000	6.184.000	33.000.000	7.224.000	138.000	140.000
17.100.000	2.370.000	21.100.000	3.410.000	25.100.000	5.170.000	29.100.000	6.210.000	33.100.000	7.250.000	142.000	144.000
17.200.000	2.376.000	21.200.000	3.416.000	25.200.000	5.196.000	29.200.000	6.236.000	33.200.000	7.276.000	146.000	148.000
17.300.000	2.382.000	21.300.000	3.422.000	25.300.000	5.222.000	29.300.000	6.262.000	33.300.000	7.302.000	150.000	152.000
17.400.000	2.388.000	21.400.000	3.428.000	25.400.000	5.248.000	29.400.000	6.288.000	33.400.000	7.328.000	154.000	156.000
17.500.000	2.394.000	21.500.000	3.434.000	25.500.000	5.274.000	29.500.000	6.314.000	33.500.000	7.354.000	158.000	160.000
17.600.000	2.400.000	21.600.000	3.440.000	25.600.000	5.300.000	29.600.000	6.340.000	33.600.000	7.380.000	162.000	164.000

TABELLA H redditi compresi tra 33.700.000 e 67.600.000

IMPORTO RELATIVO ALLE FASCE DI REDDITO											
IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO
33.700.000	9.715.000	41.700.000	9.715.000	41.700.000	12.026.000	54.700.000	14.336.000	61.700.000	16.646.000	0	1.000
33.800.000	9.721.000	41.800.000	9.721.000	41.800.000	12.032.000	54.800.000	14.342.000	61.800.000	16.652.000	2.000	4.000
33.900.000	9.727.000	41.900.000	9.727.000	41.900.000	12.038.000	54.900.000	14.348.000	61.900.000	16.658.000	4.000	8.000
34.000.000	9.733.000	42.000.000	9.733.000	42.000.000	12.044.000	55.000.000	14.354.000	62.000.000	16.664.000	6.000	12.000
34.100.000	9.739.000	42.100.000	9.739.000	42.100.000	12.050.000	55.100.000	14.360.000	62.100.000	16.670.000	8.000	16.000
34.200.000	9.745.000	42.200.000	9.745.000	42.200.000	12.056.000	55.200.000	14.366.000	62.200.000	16.676.000	10.000	20.000
34.300.000	9.751.000	42.300.000	9.751.000	42.300.000	12.062.000	55.300.000	14.372.000	62.300.000	16.682.000	12.000	24.000
34.400.000	9.757.000	42.400.000	9.757.000	42.400.000	12.068.000	55.400.000	14.378.000	62.400.000	16.688.000	14.000	28.000
34.500.000	9.763.000	42.500.000	9.763.000	42.500.000	12.074.000	55.500.000	14.384.000	62.500.000	16.694.000	16.000	32.000
34.600.000	9.769.000	42.600.000	9.769.000	42.600.000	12.080.000	55.600.000	14.390.000	62.600.000	16.700.000	18.000	36.000
34.700.000	9.775.000	42.700.000	9.775.000	42.700.000	12.086.000	55.700.000	14.396.000	62.700.000	16.706.000	20.000	40.000
34.800.000	9.781.000	42.800.000	9.781.000	42.800.000	12.092.000	55.800.000	14.402.000	62.800.000	16.712.000	22.000	44.000
34.900.000	9.787.000	42.900.000	9.787.000	42.900.000	12.098.000	55.900.000	14.408.000	62.900.000	16.718.000	24.000	48.000
35.000.000	9.793.000	43.000.000	9.793.000	43.000.000	12.104.000	56.000.000	14.414.000	63.000.000	16.724.000	26.000	52.000
35.100.000	9.799.000	43.100.000	9.799.000	43.100.000	12.110.000	56.100.000	14.420.000	63.100.000	16.730.000	28.000	56.000
35.200.000	9.805.000	43.200.000	9.805.000	43.200.000	12.116.000	56.200.000	14.426.000	63.200.000	16.736.000	30.000	60.000
35.300.000	9.811.000	43.300.000	9.811.000	43.300.000	12.122.000	56.300.000	14.432.000	63.300.000	16.742.000	32.000	64.000
35.400.000	9.817.000	43.400.000	9.817.000	43.400.000	12.128.000	56.400.000	14.438.000	63.400.000	16.748.000	34.000	68.000
35.500.000	9.823.000	43.500.000	9.823.000	43.500.000	12.134.000	56.500.000	14.444.000	63.500.000	16.754.000	36.000	72.000
35.600.000	9.829.000	43.600.000	9.829.000	43.600.000	12.140.000	56.600.000	14.450.000	63.600.000	16.760.000	38.000	76.000
35.700.000	9.835.000	43.700.000	9.835.000	43.700.000	12.146.000	56.700.000	14.456.000	63.700.000	16.766.000	40.000	80.000
35.800.000	9.841.000	43.800.000	9.841.000	43.800.000	12.152.000	56.800.000	14.462.000	63.800.000	16.772.000	42.000	84.000
35.900.000	9.847.000	43.900.000	9.847.000	43.900.000	12.158.000	56.900.000	14.468.000	63.900.000	16.778.000	44.000	88.000
36.000.000	9.853.000	44.000.000	9.853.000	44.000.000	12.164.000	57.000.000	14.474.000	64.000.000	16.784.000	46.000	92.000
36.100.000	9.859.000	44.100.000	9.859.000	44.100.000	12.170.000	57.100.000	14.480.000	64.100.000	16.790.000	48.000	96.000
36.200.000	9.865.000	44.200.000	9.865.000	44.200.000	12.176.000	57.200.000	14.486.000	64.200.000	16.796.000	50.000	100.000
36.300.000	9.871.000	44.300.000	9.871.000	44.300.000	12.182.000	57.300.000	14.492.000	64.300.000	16.802.000	52.000	104.000
36.400.000	9.877.000	44.400.000	9.877.000	44.400.000	12.188.000	57.400.000	14.498.000	64.400.000	16.808.000	54.000	108.000
36.500.000	9.883.000	44.500.000	9.883.000	44.500.000	12.194.000	57.500.000	14.504.000	64.500.000	16.814.000	56.000	112.000
36.600.000	9.889.000	44.600.000	9.889.000	44.600.000	12.200.000	57.600.000	14.510.000	64.600.000	16.820.000	58.000	116.000
36.700.000	9.895.000	44.700.000	9.895.000	44.700.000	12.206.000	57.700.000	14.516.000	64.700.000	16.826.000	60.000	120.000
36.800.000	9.901.000	44.800.000	9.901.000	44.800.000	12.212.000	57.800.000	14.522.000	64.800.000	16.832.000	62.000	124.000
36.900.000	9.907.000	44.900.000	9.907.000	44.900.000	12.218.000	57.900.000	14.528.000	64.900.000	16.838.000	64.000	128.000
37.000.000	9.913.000	45.000.000	9.913.000	45.000.000	12.224.000	58.000.000	14.534.000	65.000.000	16.844.000	66.000	132.000
37.100.000	9.919.000	45.100.000	9.919.000	45.100.000	12.230.000	58.100.000	14.540.000	65.100.000	16.850.000	68.000	136.000
37.200.000	9.925.000	45.200.000	9.925.000	45.200.000	12.236.000	58.200.000	14.546.000	65.200.000	16.856.000	70.000	140.000
37.300.000	9.931.000	45.300.000	9.931.000	45.300.000	12.242.000	58.300.000	14.552.000	65.300.000	16.862.000	72.000	144.000
37.400.000	9.937.000	45.400.000	9.937.000	45.400.000	12.248.000	58.400.000	14.558.000	65.400.000	16.868.000	74.000	148.000
37.500.000	9.943.000	45.500.000	9.943.000	45.500.000	12.254.000	58.500.000	14.564.000	65.500.000	16.874.000	76.000	152.000
37.600.000	9.949.000	45.600.000	9.949.000	45.600.000	12.260.000	58.600.000	14.570.000	65.600.000	16.880.000	78.000	156.000
37.700.000	9.955.000	45.700.000	9.955.000	45.700.000	12.266.000	58.700.000	14.576.000	65.700.000	16.886.000	80.000	160.000
37.800.000	9.961.000	45.800.000	9.961.000	45.800.000	12.272.000	58.800.000	14.582.000	65.800.000	16.892.000	82.000	164.000
37.900.000	9.967.000	45.900.000	9.967.000	45.900.000	12.278.000	58.900.000	14.588.000	65.900.000	16.898.000	84.000	168.000
38.000.000	9.973.000	46.000.000	9.973.000	46.000.000	12.284.000	59.000.000	14.594.000	66.000.000	16.904.000	86.000	172.000
38.100.000	9.979.000	46.100.000	9.979.000	46.100.000	12.290.000	59.100.000	14.600.000	66.100.000	16.910.000	88.000	176.000
38.200.000	9.985.000	46.200.000	9.985.000	46.200.000	12.296.000	59.200.000	14.606.000	66.200.000	16.916.000	90.000	180.000
38.300.000	9.991.000	46.300.000	9.991.000	46.300.000	12.302.000	59.300.000	14.612.000	66.300.000	16.922.000	92.000	184.000
38.400.000	9.997.000	46.400.000	9.997.000	46.400.000	12.308.000	59.400.000	14.618.000	66.400.000	16.928.000	94.000	188.000
38.500.000	10.003.000	46.500.000	10.003.000	46.500.000	12.314.000	59.500.000	14.624.000	66.500.000	16.934.000	96.000	192.000
38.600.000	10.009.000	46.600.000	10.009.000	46.600.000	12.320.000	59.600.000	14.630.000	66.600.000	16.940.000	98.000	196.000
38.700.000	10.015.000	46.700.000	10.015.000	46.700.000	12.326.000	59.700.000	14.636.000	66.700.000	16.946.000	100.000	200.000
38.800.000	10.021.000	46.800.000	10.021.000	46.800.000	12.332.000	59.800.000	14.642.000	66.800.000	16.952.000	102.000	204.000
38.900.000	10.027.000	46.900.000	10.027.000	46.900.000	12.338.000	59.900.000	14.648.000	66.900.000	16.958.000	104.000	208.000
39.000.000	10.033.000	47.000.000	10.033.000	47.000.000	12.344.000	60.000.000	14.654.000	67.000.000	16.964.000	106.000	212.000
39.100.000	10.039.000	47.100.000	10.039.000	47.100.000	12.350.000	60.100.000	14.660.000	67.100.000	16.970.000	108.000	216.000
39.200.000	10.045.000	47.200.000	10.045.000	47.200.000	12.356.000	60.200.000	14.666.000	67.200.000	16.976.000	110.000	220.000
39.300.000	10.051.000	47.300.000	10.051.000	47.300.000	12.362.000	60.300.000	14.672.000	67.300.000	16.982.000	112.000	224.000
39.400.000	10.057.000	47.400.000	10.057.000	47.400.000	12.368.000	60.400.000	14.678.000	67.400.000	16.988.000	114.000	228.000
39.500.000	10.063.000	47.500.000	10.063.000	47.500.000	12.374.000	60.500.000	14.684.000	67.500.000	16.994.000	116.000	232.000
39.600.000	10.069.000	47.600.000	10.069.000	47.600.000	12.380.000	60.600.000	14.690.000	67.600.000	16.999.000	118.000	236.000
39.700.000	10.075.000	47.700.000	10.075.000	47.700.000	12.386.000	60.700.000	14.696.000	67.700.000	17.005.000	120.000	240.000
39.800.000	10.081.000	47.800.000	10.081.000	47.800.000	12.392.000	60.800.000	14.702.000	67.800.000	17.011.000	122.000	244.000
39.900.000	10.087.000	47.900.000	10.087.000	47.900.000	12.398.000	60.900.000	14.708.000	67.900.000	17.017.000	124.000	248.000
40.000.000	10.093.000	48.000.000	10.093.000	48.000.000	12.404.000	61.000.000	14.714.000	68.000.000	17.023.000	126.000	252.000
40.100.000	10.099.000	48.100.000	10.099.000	48.100.000	12.410.000	61.100.000	14.720.000	68.100.000	17.029.000	128.000	256.000
40.200.000	10.105.000	48.200.000	10.105.000	48.200.000	12.416.000	61.200.000	14.726.000	68.200.000	17.035.000	130.000	260.000
40.300.000	10.111.000	48.300.000	10.111.000	48.300.000	12.422.000	61.300.000	14.732.000	68.300.000	17.041.000	132.000	264.000
40.400.000	10.117.000	48.400.000	10.117.000	48.400.000	12.428.000	61.400.000	14.738.000	68.400.000	17.047.000	134.000	268.000
40.500.000	10.123.000	48.500.000	10.123.000	48.500.000	12.434.000	61.500.000	14.744.000	68.500.000	17.053.000	136.000	272.000
40.600.000	10.129.000	48.600.000	10.129.000	48.600.000	12.440.000	61.600.000	14.750.000	68.600.000	17.059.000	138	

Presentato al Comune di _____

Centro di Servizio di _____
oppure
Ufficio II. DD. di _____

il _____ n.° _____

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE
LANZAFAME

NOME
ANTONINO

CODICE FISCALE
LNZNNN48S26L355M

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
CT

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
TRECASTAGNI

DATA DI NASCITA
giorno 26 mese 11 anno 1948

VIA E NUMERO CIVICO
VIA TRAVERSETOLO, 17

ATTIVITA'
55301

DOMICILIO FISCALE
COMUNE PARMA

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1991 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
CAVALIERE

NOME
GIOVANNI

CODICE FISCALE
CVLGNN74L05F152S

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
BR

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
MESAGNE

DATA DI NASCITA
giorno 05 mese 07 anno 1974

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 152.940 per contributi (II))

INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)

INDENNITA', COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONDI DA TERZI (di cui non assoggettate al contributo del S.S.N.)

TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)

CALCOLO DELLA RITENUTA

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI

Detrazione per coniuge a carico 16

Detrazione per figli a carico 7

Detrazione per altri familiari a carico 8

Detrazione per lavoro dipendente 9 108.070

Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 10

TOTALE DETRAZIONI 11 108.070

TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui operate da terzi) 13 202.734

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5) 14

RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14) 15 202.734

SEZ. III

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

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (II))

Ritribuzioni al netto dei contributi (II)

Anno 1989 17

Anno 1990 18

Ritribuzione media 19

Aliquota 20 %

CALCOLO DELLA RITENUTA

RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)

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 GIORNO MESE ANNO

FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO

29 E' stato rilasciato il relativo modello (02)?

30 Il rapporto di lavoro e a tempo determinato di durata inferiore all'anno (regionali, ecc.)?

27 1991 28 02 1991

(SI o NO) SI NO

25 Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)

26 Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)

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

FIRMA DEL LAVORATORE DIPENDENTE

DATA 22.03.92

AVVERTENZE Il lavoratore dipendente o il pensionato, qualora ricorrano le condizioni indicate nelle istruzioni, è esonerato dalla presentazione ai competenti uffici del presente certificato; tuttavia, il certificato stesso, può essere presentato al fine di esprimere la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

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)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nelle precedenti sezioni Firma _____

SEZ. VI

DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO E' PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740

RESIDENZA ANAGRAFICA (I)

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

NAZIONALITA' ESTERA (I)

CODICI STATISTICI

QUALIFICA (I)

TITOLO DI STUDIO (I)

STATO CIVILE (I)

EVENTI ECCEZIONALI (I)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

SOMME VERSATE NEL 1991

CODICE ASSICURATO

CONIUGE

CODICE FISCALE (III) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome

FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO

RELAZIONE DI PARENTELA

FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

RELAZIONE DI PARENTELA

FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI E ALTRI MEZZI DI TRASPORTO A MOTORE SUPERIORI A 250 C.C.

NUMERO TOTALE

UTENZE TELEFONICHE (I)

NUMERO TOTALE

ALTRE RESIDENZE (5)

NUMERO TOTALE

COLLABORATORI FAMILIARI

IMBARCAZIONI DA DIPIORTO

NUMERO TOTALE

ASSICURAZIONI (7)

NUMERO TOTALE

ISTITUTO O IMPRESA ASSICURATRICE

NUMERO POLIZZA

AEREOMOBILI DA TURISMO (8)

ROULOTTES (8)

CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (8)

RESERVE DI CACCIA E DI PESCA (8)

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (5) DIVERSE DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) ESCLUSE QUELLE RELATIVE ALLA RESPONSABILITA CIVILE PER LA CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE, QUELLE SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E LE MALATTIE; (8) NUMERO TOTALE

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

NON STACCARRE SE VIENE COMPILATA ANCHE LA SECONDA FACCIA

IRPEF a credito - Se al rigo 53 è stato evidenziato un credito IRPEF, contemporaneamente, il dichiarante e/o il coniuge dichiarante risultino a debito per ILOR (rigo 59) ovvero siano tenuti al versamento degli acconti per la successiva dichiarazione, il credito IRPEF indicato al rigo 53 può essere portato in diminuzione dell'ILOR da versare per la successiva dichiarazione e, per il residuo, dagli acconti dovuti per la successiva dichiarazione.

Imponibile (IRPEF) da versare del dichiarante e/o del coniuge dichiarante (rigo 59), va riportato rispettivamente al rigo 63, se si zero al rigo 64, se si chiede il rimborso. Qualora invece si intenda utilizzare il credito residuo (differenza tra l'importo di rigo 53 e quello di rigo 59) unicamente per il pagamento degli acconti per la successiva dichiarazione ed ottenere il rimborso, l'importo del credito residuo, ed al rigo 64, quale imposta di cui si chiede il rimborso, la differenza tra l'importo di rigo 53 e quello di rigo 59.

Si ricorda che:

- ai sensi dell'art. 1, comma 4, del D.L. 1/10/1991, n. 307, convertito dalla legge del 29/11/1991, n. 377, l'acconto ILOR si determina nella misura del 98% dell'imposta dovuta (rigo 55);
- ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 31/12/1991, n. 415, l'acconto IRPEF si determina nella misura del 98% del rigo "differenza" (rigo 48) aumentato, per i redditi imponibili superiori a L. 14.400.000, dell'1% della differenza tra il reddito imponibile (rigo 42) e il maggiore tra l'importo del reddito di lavoro dipendente (rigo 31) e L. 14.400.000.

CALCOLO DELL'ILOR A SALDO

ILOR a debito - Al rigo 65 va indicata la quota del credito IRPEF (rigo 53) da portare in diminuzione dell'ILOR a debito (rigo 59).

Tale quota non può comunque superare l'importo dell'ILOR a debito, nella dichiarazione congiunta la somma degli importi di rigo 65 non può superare l'importo di rigo 53.

Rigo 66 - va indicato il saldo versato il cui importo è ottenuto sottraendo dall'importo indicato al rigo 59 l'importo di rigo 65. Ripartire l'importo e gli estremi del versamento effettuato.

ILOR a credito - L'importo del credito ILOR risultante al rigo 60, diminuito dell'eventuale quota indicata al rigo 61, utilizzata per compensare l'imposta IRPEF va riportato rispettivamente al rigo 67, se si chiede che l'importo del credito venga portato in diminuzione delle imposte dovute per la successiva dichiarazione ovvero al rigo 68, se si chiede il rimborso. Invece, si intende utilizzare il credito residuo (differenza tra l'importo di rigo 60 e quello di rigo 61) unicamente per il pagamento degli acconti per la successiva dichiarazione ed ottenere il rimborso della parte restante, al rigo 67.

dovrà essere riportato l'importo da utilizzare per detti acconti (che non potrà mai superare l'importo del credito residuo), ed al rigo 68, quale imposta di cui si chiede il rimborso, la differenza tra l'importo di rigo 60 e gli importi dei rigi 61 e 67.

N.B. Si ricorda che in caso di dichiarazione congiunta il credito ILOR non può essere computato dal debito IRPEF della presente dichiarazione né dall'IRPEF della successiva dichiarazione.

ANNOTAZIONI RELATIVE AI FABBRICATI

In questo riquadro, devono essere indicati la partita catastale o, qualora il fabbricato non sia censito, la sigla NC (non censito), l'indirizzo completo (comune, provincia, frazione, via o piazza, numero civico, scala, interno) e, nello spazio riservato alle note, le altre eventuali necessarie precisazioni, avendo cura di indicare il numero d'ordine dei fabbricati cui i dati si riferiscono.

Nel caso in cui una stessa unità immobiliare sia posseduta da entrambi i coniugi che presentano la dichiarazione congiunta è sufficiente indicare una sola volta i dati richiesti.

AUTOTASSAZIONE

I versamenti IRPEF e ILOR vanno effettuati mediante versamento diretto del contribuente - alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato, mediante delega irrevocabile ad una Azienda di credito ovvero all'Amministrazione postale;

- al Concessionario della riscossione competente per territorio utilizzando le apposite distinte di versamento o gli appositi bollettini di versamento sul conto corrente postale intestato allo stesso Concessionario.

Indicare i dati richiesti nel riquadro desumendoli dagli attestati di pagamento rilasciati dalla banca o dall'ufficio postale o dalla copia della distinta di versamento rilasciata dal Concessionario, ricordando che:

- i versamenti non vanno effettuati se le imposte da versare a saldo non superano ciascuna le lire 20.000;
- copie degli attestati o delle distinte deve essere allegata al modello 101-INTERGATO.

ATTENZIONE: A partire dal mese di marzo 1992 è possibile chiedere l'estinzione dei rimborsi di imposta tramite accreditamento sul proprio conto corrente bancario.

Per avvalersi di tale facoltà il contribuente dovrà recarsi all'Azienda di credito presso la quale è aperto il conto corrente e ivi compilare il modello appositamente predisposto.

Avvertenza: per maggiori dettagli sugli argomenti trattati nelle presenti istruzioni e per le sanzioni, consultare le istruzioni allegata alla dichiarazione dei redditi modello 740.

TABELLE DEI CODICI

TABELLA a)

CODICE	TITOLO DI STUDIO
1	Elementare
2	Secondaria elementare
3	Secondaria media
4	Superiore
5	Università

TABELLA b)

CODICE	QUALIFICA
1	Persone fisiche (senza indicare attività e provincia di lavoro)
2	Operai e assimilati (inclusi i salariati e apprendisti)
3	Impiegati
4	Impiegati direttivi, Quadri
5	Professionisti
6	Professionisti universitari (inclusi incaricati, contrattisti e simili)
7	Insegnanti e presidi di scuola media
8	Insegnanti e direttori di scuola elementare o materna
9	Graduiti e truppa
10	Forze armate
11	Ufficiari
12	Magistrati
13	Ministri del Parlamento e dei Consigli Regionali, Provinciali e Comunali
14	Ministri del culto

TABELLA d)

CODICE	STATO CIVILE
1	Celibe/ nubile
2	Coniugato/a
3	Vedovo/a
4	Separato/a legalmente
5	Divorziato/a
6	Deceduto/a
7	Tutelato/a
8	Figlio/a minore

CALCOLO DELL'IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

METODO PRATICO

PER REDDITI IMPONIBILI FINO A 67.600.000

Individuare la tabella in cui tale reddito (rigo 42) è compreso: TABELLA E per redditi imponibili compresi fra 6.800.000 e 13.500.000; TABELLA F per redditi imponibili compresi fra 13.500.000 e 67.600.000; TABELLA G per redditi imponibili compresi fra 67.600.000 e 135.000.000.

Relativamente alla tabella l'imposta corrispondente alla fascia di reddito immediatamente inferiore all'importo del reddito imponibile e, successivamente, l'imposta corrispondente alla parte residua rispetto all'importo di tale fascia.

Sommare i due importi così ottenuti, il risultato di tale somma costituisce l'imposta da indicare al rigo 43.

PER REDDITI IMPONIBILI SUPERIORI A 67.600.000

Individuare la riga della TABELLA F nella quale è compreso tale reddito (rigo 42).

Calcolare l'imposta, sommando all'importo di colonna 4 l'importo ottenuto moltiplicando la percentuale di colonna 3 per la parte del reddito imponibile eccedente l'importo di colonna 1.

Esempio: reddito imponibile L. 71.598.000, compreso nella prima riga della tabella.

L. 71.598.000 - L. 67.600.000 (importo di colonna 1) = L. 3.998.000; L. 3.998.000 x 40 % (aliquota di col. 3) = L. 1.599.200; L. 1.599.200 + L. 18.593.000 (importo di col. 4) = L. 20.192.200 arrotondato a L. 20.192.200 imposta lorda da indicare al rigo 43.

TABELLE PER IL CALCOLO

TABELLA E redditi fino a 6.800.000

IMPORTO RELATIVO ALLE FASCE DI REDDITO								
IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPORTO RESIDUO
0	0	2.000.000	200.000	4.000.000	400.000	6.000.000	600.000	0
1.000.000	10.000	2.100.000	210.000	4.100.000	410.000	6.100.000	610.000	0 - 5.000
2.000.000	20.000	2.200.000	220.000	4.200.000	420.000	6.200.000	620.000	6.000 - 15.000
3.000.000	30.000	2.300.000	230.000	4.300.000	430.000	6.300.000	630.000	16.000 - 25.000
4.000.000	40.000	2.400.000	240.000	4.400.000	440.000	6.400.000	640.000	26.000 - 35.000
5.000.000	50.000	2.500.000	250.000	4.500.000	450.000	6.500.000	650.000	36.000 - 45.000
6.000.000	60.000	2.600.000	260.000	4.600.000	460.000	6.600.000	660.000	46.000 - 55.000
7.000.000	70.000	2.700.000	270.000	4.700.000	470.000	6.700.000	670.000	56.000 - 65.000
8.000.000	80.000	2.800.000	280.000	4.800.000	480.000	6.800.000	680.000	66.000 - 75.000
9.000.000	90.000	2.900.000	290.000	4.900.000	490.000	6.900.000	690.000	76.000 - 85.000
10.000.000	100.000	3.000.000	300.000	5.000.000	500.000	7.000.000	700.000	86.000 - 95.000
11.000.000	110.000	3.100.000	310.000	5.100.000	510.000	7.100.000	710.000	96.000 - 100.000
12.000.000	120.000	3.200.000	320.000	5.200.000	520.000	7.200.000	720.000	
13.000.000	130.000	3.300.000	330.000	5.300.000	530.000	7.300.000	730.000	
14.000.000	140.000	3.400.000	340.000	5.400.000	540.000	7.400.000	740.000	
15.000.000	150.000	3.500.000	350.000	5.500.000	550.000	7.500.000	750.000	
16.000.000	160.000	3.600.000	360.000	5.600.000	560.000	7.600.000	760.000	
17.000.000	170.000	3.700.000	370.000	5.700.000	570.000	7.700.000	770.000	
18.000.000	180.000	3.800.000	380.000	5.800.000	580.000	7.800.000	780.000	
19.000.000	190.000	3.900.000	390.000	5.900.000	590.000	7.900.000	790.000	
20.000.000	200.000	4.000.000	400.000	6.000.000	600.000	8.000.000	800.000	
21.000.000	210.000	4.100.000	410.000	6.100.000	610.000	8.100.000	810.000	
22.000.000	220.000	4.200.000	420.000	6.200.000	620.000	8.200.000	820.000	
23.000.000	230.000	4.300.000	430.000	6.300.000	630.000	8.300.000	830.000	
24.000.000	240.000	4.400.000	440.000	6.400.000	640.000	8.400.000	840.000	
25.000.000	250.000	4.500.000	450.000	6.500.000	650.000	8.500.000	850.000	
26.000.000	260.000	4.600.000	460.000	6.600.000	660.000	8.600.000	860.000	
27.000.000	270.000	4.700.000	470.000	6.700.000	670.000	8.700.000	870.000	
28.000.000	280.000	4.800.000	480.000	6.800.000	680.000	8.800.000	880.000	
29.000.000	290.000	4.900.000	490.000	6.900.000	690.000	8.900.000	890.000	
30.000.000	300.000	5.000.000	500.000	7.000.000	700.000	9.000.000	900.000	
31.000.000	310.000	5.100.000	510.000	7.100.000	710.000	9.100.000	910.000	
32.000.000	320.000	5.200.000	520.000	7.200.000	720.000	9.200.000	920.000	
33.000.000	330.000	5.300.000	530.000	7.300.000	730.000	9.300.000	930.000	
34.000.000	340.000	5.400.000	540.000	7.400.000	740.000	9.400.000	940.000	
35.000.000	350.000	5.500.000	550.000	7.500.000	750.000	9.500.000	950.000	
36.000.000	360.000	5.600.000	560.000	7.600.000	760.000	9.600.000	960.000	
37.000.000	370.000	5.700.000	570.000	7.700.000	770.000	9.700.000	970.000	
38.000.000	380.000	5.800.000	580.000	7.800.000	780.000	9.800.000	980.000	
39.000.000	390.000	5.900.000	590.000	7.900.000	790.000	9.900.000	990.000	
40.000.000	400.000	6.000.000	600.000	8.000.000	800.000	10.000.000	1.000.000	
41.000.000	410.000	6.100.000	610.000	8.100.000	810.000	10.100.000	1.010.000	
42.000.000	420.000	6.200.000	620.000	8.200.000	820.000	10.200.000	1.020.000	
43.000.000	430.000	6.300.000	630.000	8.300.000	830.000	10.300.000	1.030.000	
44.000.000	440.000	6.400.000	640.000	8.400.000	840.000	10.400.000	1.040.000	
45.000.000	450.000	6.500.000	650.000	8.500.000	850.000	10.500.000	1.050.000	
46.000.000	460.000	6.600.000	660.000	8.600.000	860.000	10.600.000	1.060.000	
47.000.000	470.000	6.700.000	670.000	8.700.000	870.000	10.700.000	1.070.000	
48.000.000	480.000	6.800.000	680.000	8.800.000	880.000	10.800.000	1.080.000	
49.000.000	490.000	6.900.000	690.000	8.900.000	890.000	10.900.000	1.090.000	
50.000.000	500.000	7.000.000	700.000	9.000.000	900.000	11.000.000	1.100.000	
51.000.000	510.000	7.100.000	710.000	9.100.000	910.000	11.100.000	1.110.000	
52.000.000	520.000	7.200.000	720.000	9.200.000	920.000	11.200.000	1.120.000	
53.000.000	530.000	7.300.000	730.000	9.300.000	930.000	11.300.000	1.130.000	
54.000.000	540.000	7.400.000	740.000	9.400.000	940.000	11.400.000	1.140.000	
55.000.000	550.000	7.500.000	750.000	9.500.000	950.000	11.500.000	1.150.000	
56.000.000	560.000	7.600.000	760.000	9.600.000	960.000	11.600.000	1.160.000	
57.000.000	570.000	7.700.000	770.000	9.700.000	970.000	11.700.000	1.170.000	
58.000.000	580.000	7.800.000	780.000	9.800.000	980.000	11.800.000	1.180.000	
59.000.000	590.000	7.900.000	790.000	9.900.000	990.000	11.900.000	1.190.000	
60.000.000	600.000	8.000.000	800.000	10.000.000	1.000.000	12.000.000	1.200.000	
61.000.000	610.000	8.100.000	810.000	10.100.000	1.010.000	12.100.000	1.210.000	
62.000.000	620.000	8.200.000	820.000	10.200.000	1.020.000	12.200.000	1.220.000	
63.000.000	630.000	8.300.000	830.000	10.300.000	1.030.000	12.300.000	1.230.000	
64.000.000	640.000	8.400.000	840.000	10.400.000	1.040.000	12.400.000	1.240.000	
65.000.000	650.000	8.500.000	850.000	10.500.000	1.050.000	12.500.000	1.250.000	
66.000.000	660.000	8.600.000	860.000	10.600.000	1.060.000	12.600.000	1.260.000	
67.000.000	670.000	8.700.000	870.000	10.700.000	1.070.000	12.700.000	1.270.000	
68.000.000	680.000	8.800.000	880.000	10.800.000	1.080.000	12.800.000	1.280.000	
69.000.000	690.000	8.900.000	890.000	10.900.000	1.090.000	12.900.000	1.290.000	
70.000.000	700.000	9.000.000	900.000	11.000.000	1.100.000	13.000.000	1.300.000	
71.000.000	710.000	9.100.000	910.000	11.100.000	1.110.000	13.100.000	1.310.000	
72.000.000	720.000	9.200.000	920.000	11.200.000	1.120.000	13.200.000	1.320.000	
73.000.000	730.000	9.300.000	930.000	11.300.000	1.130.000	13.300.000	1.330.000	
74.000.000	740.000	9.400.000	940.000	11.400.000	1.140.000	13.400.000	1.340.000	
75.000.000	750.000	9.500.000	950.000	11.500.000	1.150.000	13.500.000	1.350.000	
76.000.000	760.000	9.600.000	960.000	11.600.000	1.160.000	13.600.000	1.360.000	
77.000.000	770.000	9.700.000	970.000	11.700.000	1.170.000	13.700.000	1.370.000	
78.000.000	780.000	9.800.000	980.000	11.800.000	1.180.000	13.800.000	1.380.000	
79.000.000	790.000	9.900.000	990.000	11.900.000	1.190.000	13.900.000	1.390.000	
80.000.000	800.000	10.000.000	1.000.000	12.000.000	1.200.000	14.000.000	1.400.000	
81.000.000	810.000	10.100.000	1.010.000	12.100.000	1.010.000	14.100.000	1.410.000	
82.000.000	820.000	10.200.000	1.020.000	12.200.000	1.020.000	14.200.000	1.420.000	
83.000.000	830.000	10.300.000	1.030.000	12.300.000	1.030.000	14.300.000	1.430.000	
84.000.000	840.000	10.400.000	1.040.000	12.400.000	1.040.000	14.400.000	1.440.000	
85.000.000	850.000	10.500.000	1.050.000	12.500.000	1.050.000	14.500.000	1.450.000	
86.000.000	860.000	10.600.000	1.060.000	12.600.000	1.060.000	14.600.000	1.460.000	
87.000.000	870.000	10.700.000	1.070.000	12.700.000	1.070.000	14.700.000	1.470.000	
88.000.000	880.000	10.800.000	1.080.000	12.800.000	1.080.000	14.800.000	1.480.000	
89.000.000	890.000	10.900.000	1.090.000	12.900.000	1.090.000	14.900.000	1.490.000	
90.000.000	900.000	11.000.000	1.100.000	13.000.000	1.100.000	15.000.000	1.500.000	
91.000.000	910.000	11.100.000	1.110.000	13.100.000	1.110.000	15.100.000	1.510.000	
92.000.000	920.000	11.200.000	1.120.000	13.200.000	1.120.000	15.200.000	1.520.000	
93.000.000	930.000	11.300.000	1.130.000	13.300.000	1.130.000	15.300.000	1.530.000	
94.000.000	940.000	11.400.000	1.140.000	13.400.000	1.140.000	15.400.000	1.540.000	
95.000.000	950.000	11.500.000	1.150.000	13.500.000	1.150.000	15.500.000	1.550.000	
96.000.000	960.000	11.600.000	1.160.000	13.600.000	1.160.000	15.600.000	1.560.000	
97.000.000	970.000	11.700.000	1.170.000	13.700.000	1.170.000	15.700.000	1.570.000	
98.000.000	980.000	11.800.000	1.180.000	13.800.000	1.180.000	15.800.000	1.580.000	
99.000.000	990.000	11.900.000	1.190.000	13.900.000	1.190.000	15.900.000	1.590.000	
100.000.000	1.000.000	12.000.000	1.200.000	14.000.000	1.200.000	16.000.000	1.600.000	
101.000.000	1.010.000	12.100.000	1.010.000	14.100.000	1.010.000	16.100.000	1.610.000	
102.000.000	1.020.000	12.200.000	1.020.000	14.200.000	1.020.000	16.200.000	1.620.000	
103.000.000	1.030.000	12.300.000	1.030.000	14.300.000	1.030.000	16.300.000	1.630.00	

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

SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE **FORNO PONTE DI TROLLI D. & G. SNC.** CODICE FISCALE **01593570342**

SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE ☐ SESSO (M o F) ☐ DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno 1 _____

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **V. LE MARTIRI LIBERTA'** PROVINCIA DI NASCITA (sigla) **15.81.1**

DOMICILIO FISCALE **COMUNE FONTEVIVO** PROV. (sigla) **PR** VIA E NUMERO CIVICO _____

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1991 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CAVALIERE** NOME **ANTONIO** CODICE FISCALE **CVLNTN67A03I396J**

SESSO (M o F) **M** DATA DI NASCITA giorno **03** mese **01** anno **1967**

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **S. VITO DE INORMANNI** PROVINCIA DI NASCITA (sigla) **BR**

SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 1.722.243 per contributi (II))	1	18.152.967
INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	2	0
INDENNITA', COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONDI DA TERZI (di cui 0 non assoggettate al contributo del S.S.N.)	3	0
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)	4	18.152.967
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	5	3.363.771

CALCOLO DELLA RITENUTA

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	6	0
Detrazione per coniuge a carico	7	0
Detrazione per figli a carico	8	0
Detrazione per lavoro dipendente	9	594.385
Utile detrazione per lavoro dipendente	10	0
TOTALE DETRAZIONI	11	594.385
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12 operate da terzi)	13	2.769.386
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)	14	0
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)	15	2.769.386

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)	17	
Anno 1989	18	
Anno 1990	19	
Ritribuzione media	20	
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)	21	
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	22	
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	23	

SEZ. IV EROGAZIONI A FRONTE DI SPESE SANITARIE (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)

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

INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO **28 01 1991** FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO **06 11 1991**

29 E' stato rilasciato il relativo modello 102? **SI** (SI o NO)

30 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale, ecc.)? **NO** (SI o NO)

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE **Forno Pontelli** DATA **31/03/92**

AVVERTENZE Il lavoratore dipendente o il pensionato, qualora ricorrano le condizioni indicate nelle istruzioni, è esonerato dalla presentazione al competenti uffici del presente certificato; tuttavia, il certificato stesso, può essere presentato al fine di esprimere la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nelle precedenti sezioni Firma _____

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (I) mese _____ anno _____ COMUNE _____ PROV. (sigla) _____ VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____ NAZIONALITA' ESTERA (I) _____

CODICI STATISTICI QUALIFICA (I) _____ TITOLO DI STUDIO (I) _____ STATO CIVILE (I) _____ EVENTI ECCEZIONALI (I) _____ SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE _____ SOMME VERSATE NEL 1991 _____ CODICE ASSICURATO _____

CONIUGE CODICE FISCALE (III) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome _____ FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____

FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO RELAZIONE DI PARENTELA _____ FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____

(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.500.000, 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. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI E ALTRI MEZZI DI TRASPORTO A MOTORE SUPERIORI A 250 C.C.	CV. FISC. _____ TARGA (1) _____ ALIM. (2) _____ IMMATR. (3) _____ PERIODO (4) _____	COLLABORATORI FAMILIARI _____	NUMERO CONVIVENTI _____	NUMERO MESI LAVORATI _____
NUMERO TOTALE _____		IMBARCAZIONI DA DIPORTO _____	NUMERO NON CONVIVENTI _____	NUMERO ORE LAVORATE _____
UTENZE TELEFONICHE (I) _____	PREFISSO _____ NUMERO _____	ASSICURAZIONI (7) _____	ISTITUTO O IMPRESA ASSICURATRICE _____	NUMERO POLIZZA _____
ALTRE RESIDENZE (5) _____	VIA E NUMERO CIVICO _____	COMUNE _____	PROV. (1) _____ % (6) _____ PERIODO (4) _____	AEROMOBILI DA TURISMO (8) _____
NUMERO TOTALE _____				ROULOTTES (8) _____
				CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (8) _____
				RISERVE DI CACCIA E DI PESCA (8) _____

Centro di Servizio di _____ oppure Ufficio II. DD. di _____			
IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
NOMINAZIONE GIORNO PONTE DI TROLEI D. & B. SNC.		CODICE FISCALE 01593570342	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 03 mese 01 anno 1967	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA S. VITO DE INORMANNI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
DOMICILIO FISCALE COMUNE UNTEVIVO PROV. (sigla) FR		VIA E NUMERO CIVICO V. LE MARTIRI LIBERTÀ ATTIVITÀ 15.81.1	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1991 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVALIERE		CODICE FISCALE CVLNTN67A03I396J	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 03 mese 01 anno 1967	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA S. VITO DE INORMANNI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI			
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 1.722.243 per contributi (II))		1 18.152.967	
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)		2 0	
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONDI DA TERZI (di cui 0 non assoggettate al contributo del S.S.N.)		3 0	
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)		4 18.152.967	
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		5 3.363.771	
Detrazione per coniuge a carico 0 Detrazione per figli a carico 0 Detrazione per altri familiari a carico 0		6 0	
Detrazione per lavoro dipendente 594.385 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 0 TOTALE DETRAZIONI		7 594.385	
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 0 operate da terzi)		8 2.769.386	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)		9 0	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)		10 2.769.386	
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (III))		11 0	
Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1989 17 Anno 1990 18 Ritribuzione media 19 Aliquota 20 %		12 0	
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)		13 0	
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)		14 0	
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)		15 0	
SEZ. IV			
Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 24		Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 25	
Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) 26		Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) 27	
SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO			
INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 28 01 1991		FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 29 06 11 1991	
E' stato rilasciato il relativo modello 1022? SI (SI o NO) SI		Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale)? NO (SI o NO) NO	
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE		DATA 31/03/92	
AVVERTENZE Il lavoratore dipendente o il pensionato, qualora ricorrano le condizioni indicate nelle Istruzioni, è esonerato dalla presentazione ai competenti uffici del presente certificato; tuttavia, il certificato stesso, può essere presentato al fine di esprimere la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.			
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)	
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nelle precedenti sezioni Firma _____			
SEZ. VI DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO E' PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740			
RESIDENZA ANAGRAFICA (II)	messe anno	COMUNE	PROV. (sigla)
19			
VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	
CODICI STATISTICI		CODICE ASSICURATO	
		000	
CONIUGE		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	
(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.500.000, 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. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.			
PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare			
AUTOVEICOLI E ALTRI MEZZI DI TRASPORTO A MOTORE SUPERIORI A 250 C.C.		COLLABORATORI FAMILIARI	
NUMERO TOTALE		NUMERO CONVIVENTI	
		NUMERO MESI LAVORATI	
UTENZE TELEFONICHE (I)		NUMERO NON CONVIVENTI	
NUMERO TOTALE		NUMERO ORE LAVORATE	
ALTRE RESIDENZE (5)		ASSICURAZIONI (7)	
NUMERO TOTALE		ISTITUTO O IMPRESA ASSICURATRICE	
		NUMERO POLIZZA	
VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE	
PROV. (1)		% (6)	
PERIODO (4)		AEROMOBILI DA TURISMO (8)	
		ROULOTTES (8)	
		CAVALI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (8)	
		RISERVE DI CACCIA E DI PESCA (8)	
NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B. GASOLIO - G. GAS - G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) DIVERSE DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) ESCLUSE QUELLE RELATIVE ALLA RESPONSABILITÀ CIVILE PER LA CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE, QUELLE SULLA VITA CONTRO GLI INFORTUNI E LE MALATTIE; (8) NUMERO TOTALE			
Vedere le Istruzioni per la compilazione. (III) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI: OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ:			

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

NOME O DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE FORNO PONTE DI TROLLI D. & G. snc.				NOME		CODICE FISCALE 01593570342	
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 FORTEVIVO		PROV. (sigla) P R	VIA E NUMERO CIVICO V. LE MARTIRI LIBERTA' 22-P. TARO		

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1991 AL SIG. (a)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVALIERE				NOME ANTONIO		CODICE FISCALE CVLNTN67A03I396J	
SESSO (M o F) M		DATA DI NASCITA giorno mese anno 03 01 1971		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA S. VITO DEINORMANNI		PROV. DI NASCITA (sigla) BR	

SEZ. II

PER IL RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio giorno mese anno 28 01 1991	Data di cessazione giorno mese anno 06 11 1991	Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi 00 09	di cui periodo convenzionale anni mesi
Quota eccedente	Rapporto di lavoro a tempo parziale (b)	con una percentuale del	% per un periodo considerato di

SOLO SE IL SOGGETTO PERCIPIENTE LE INDENNITÀ È DIVERSO 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 giorno mese anno		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (sigla)	
SOLO SE IL SOGGETTO EROGANTE È DIVERSO DAL 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

N. ord.	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)
1	EMOLUMENTI CORRISPOSTI	11	1.454.522		0
2	Acconti		0		0
3	Anticipazioni		0		0
4	Acconti e anticipazioni erogati dal 1974 al 1990		0		0
5	TOTALE EMOLUMENTI		1.454.522		0
6	CALCOLO DELLE RIDUZIONI E DELLA ALIQUOTA	RAPPORTO DI LAVORO		TOTALE	
A tempo pieno		A tempo parziale	375.000		
A tempo pieno		A tempo parziale	0		
A tempo pieno		A tempo parziale	375.000		
7	Aliquota media del Reddito di Riferimento (R.R. = T.F.R. o Indennità equipollente (d) / Periodo di commisurazione x 12)	1.454.522		ALIQUOTA (e) 18,4%	
8	SOLO IN CASO DI APPLICAZIONE DELL'ART. 4, 3° COMMA, DELLA L. 482/1985 (f)	PERCENTUALE		ANNUALE	
9	RIDUZIONI	RETRIBUZIONE MEDIA		ALIQUOTA	
10	CALCOLO DELLE RITENUTE	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE		ALTRE INDENNITÀ E SOMME	
IMPONIBILE		TOTALE			
IMPOSTA DOVUTA		1.077.522			
RITENUTE FISCALI GIÀ OPERATE SUGLI IMPORTI DI RIGO 4		176.777			
RITENUTE FISCALI OPERATE NELL'ANNO		176.777			
11	RITENUTE FISCALI OPERATE NELL'ANNO		176.777		
12	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE		176.777		
13	RITENUTE FISCALI OPERATE IN ECCEDENZA (g) (importo a credito da far valere nella dichiarazione dei redditi)				
14					
15					

SEZ. IV

SOLO PER INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO CORRISPOSTE AI SENSI DELL'ART. 2122 CODICE CIVILE O DELLE LEGGI SPECIALI CORRISPONDENTI (a)

1 Quota spettante	2 Indennità spettante	3 Ritenute fiscali spettanti

SEZ. V

SOLO PER INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE

17 IMPONIBILE PER ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NEL PERIODO 1988 - 1990
--

ANNOTAZIONI

AVVERTENZE

ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DA PRESENTARE NELL'ANNO 1992 VANNO ALLEGATI L'ORIGINALE E LA COPIA PER L'ELABORAZIONE AUTOMATIZZATA DEL PRESENTE MODELLO. IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' IN ALCUN CASO SOSTITUIRE LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

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

DATA

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE FORNO PONTE DI TROLLI D. & G. SNC.	NOME	CODICE FISCALE 01593570342
---	------	--------------------------------------

SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno 1	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. DI NASCITA (sigla)
DOMICILIO FISCALE	COMUNE FORTEVIVO	PROV. (sigla) P R	VIA E NUMERO CIVICO V. LE MARTIRI LIBERTA' 22-P. TARO	

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1991 AL SIG. (a)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVALIERE	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE CVLNTN67A031396J
--	------------------------	---

SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 03 mese 01 anno 1971	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA S. VITO DE INORMANNI	PROV. DI NASCITA (sigla) P R
---------------------------	---	---	--

SEZ. II PER IL RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio giorno 28 mese 01 anno 1991	Data di cessazione giorno 06 mese 11 anno 1991	Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni 00 mesi 09	di cui periodo convenzionale anni mesi
Quota eccedente	Rapporto di lavoro a tempo parziale (b)	con una percentuale del	% per un periodo considerato di anni mesi

SOLO SE IL SOGGETTO PERCIPIENTE LE INDENNITÀ È DIVERSO DAL LAVORATORE DIPENDENTE (B)	COGNOME DEL LAVORATORE DIPENDENTE (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	CODICE FISCALE
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno 1	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. DI NASCITA (sigla)

SOLO SE IL SOGGETTO EROGANTE È DIVERSO DAL 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

N. ord.	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)
1	EMOLUMENTI CORRISPOSTI	Indennità	1.454.522		0
2		Acconti	0		0
3		Anticipazioni	0		0
4		Acconti e anticipazioni erogati dal 1974 al 1990	0		0
5		TOTALE EMOLUMENTI	1.454.522		0

N. ord.	TIPO DI INDENNITÀ	RAPPORTO DI LAVORO		TOTALE	
		A tempo pieno	A tempo parziale		
6	RIDUZIONE	575.000	0		575.000
7	CALCOLO DELLE RIDUZIONI E DELLA ALIQUOTA	Aliquota media del Reddito di Riferimento (R.R. = T.F.R. o Indennità equipollente (d) / Periodo di commisurazione x 12)			ALIQUOTA (e) 18,2%
8	SOLO IN CASO DI APPLICAZIONE DELL'ART. 4, 3° COMMA, DELLA L. 482/1985 (f)	PERCENTUALE	ANNUALE	TOTALE	
9	RIDUZIONI	19	0	19	0
	Retribuzioni erogate negli anni:	19	0	19	0
	5 RETRIBUZIONE MEDIA				%

N. ord.	TIPO DI INDENNITÀ	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE		ALTRE INDENNITÀ E SOMME	
		1	2	3	4
10	IMPOSSIBILE	1.454.522	0		1.454.522
11	IMPOSTA DOVUTA	175.797	0		175.797
12	RITENUTE FISCALI GIÀ OPERATE SUGLI IMPORTI DI RIGO 4				
13	RITENUTE FISCALI OPERATE NELL'ANNO				175.797
14	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE				175.797
15	RITENUTE FISCALI OPERATE IN ECCEZIONE (g) (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)		
16	Quota spettante	Indennità spettante	Ritenute fiscali spettanti

SEZ. V	SOLO PER INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE
--------	--

17	IMPOSSIBILE PER ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NEL PERIODO 1988 - 1990
----	--

ANNOTAZIONI

AVVERTENZE	ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DA PRESENTARE NELL'ANNO 1992 VANNO ALLEGATI L'ORIGINALE E LA COPIA PER L'ELABORAZIONE AUTOMATIZZATA DEL PRESENTE MODELLO IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' IN ALCUN CASO SOSTITUIRE LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.
------------	--

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

AGENZIAZIONE ITALIANA ALBERGATORI RIMINI

DITTA 970 ALBERGO BROWN	
SEMPRINI GIANCARLO	
COGNOME 11 CAVALIERE	NOME VINCENZO
MATRICOLA	
DATA NASCITA 24/03/68	DATA ASSUNZIONE 02/05/91
LIVELLO 4°LIV	QUALIFICA CHEF DE RA
CODICE FISCALE CVLVCN68C24F152T	DATA EMISS. 05/07/91
MESE DI COMPETENZA GIUGNO 91	

VIDIMAZIONE ISTITUTO
N. 74501
SEDE DI RIMINI
Prot. N. 1012/110/DL Spec.
DIFF. 18

ORE LAVORATE 240,00	GG. LAVOR./SETT. 25 / 5	GG. RETR./GG. MINIM. 26 / 26	GG. ASSEGNI	CENTRO DI COSTO	POSIZIONE INPS DIP.	N. SCATTI	DATA PROSSIMO SCATTO
PAGA BASE 549800	SCATTI ANZIANITA'	CONTINGENZA 961313	3° ELEMENTO	MAGG. ESTIVA 40000	AD PERSONAM	POS.NE INAIL 51018588	
RATEI STAG. 387777	VARIE 78157		GG. ASSEGNI	TOTALE 2017047	DATA LIC.TO		

COD.	DESCRIZIONE VOCE	ORE/GG.	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
001	LAVORO ORDINARIO	GG. 26,00	(77.578,73		2.017.046
021	FESTA ORDINARIA	GG. 1,00	59.658,19		59.658
025	STRAORDINARIO 30%	ORE 75,00	11.723,53		264
600	T.F.R. STAGIONALE MENSILE				047
631	LAVORO DOMENICALE S.M.	GG. 5,00	5.811,97		059

NON TRAO FORSE

IMP.	2.985.027	IMP.PREV.	2.985.	VARIE	TOT.RIT.PR.
FAP	225.069	S.S.N.	26.85	GESCAL 10.448	262.382
IMP.FISC.	2.856.692	IRPEF LORDA		DETR.DOV.	851.045
PROG.FISC.	5.289.066	DETR. APPL.		IRPEF MESE	

SISTEMA CONTABILE OLIVETTI PER M40, M60, S6000 HARVARD SYSTEM

FERIE GODUTE	FERIE RESIDUE	TOTALE COMPETENZE	TOT. RITENUTE	ARR. PREC. -	ARR. ATT. +	NETTO IN BUSTA
		3.119.074	262.382	626	934	2.857.000
PERMESSI GODUTI	PERMESSI RESIDUI					

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/92

dichiarazione delle
persone fisiche

REDDITI 1991

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____
oppure _____ N. _____
Ufficio delle Imposte _____

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

PVL NTN 67A0313965

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
03 01 1967

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

☒ M ☐ F
PROVINCIA (sigla)

**RESIDENZA
ANAGRAFICA**

Indicare il mese e l'anno di variazione se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1991; indicare, invece, solo l'anno 1992 se nel 1991 non è stata presentata dichiarazione

COMUNE

CAVALIERE ANTONIO
S. VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA (sigla) **BR**

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

S. VITO DEI NORMANNI

BR 72019

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

4 ☐ SEPARATO/A

8 ☐ FIGLIO/A MINORE

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

NAZIONALITÀ

(vedere istruzioni)

EVENTI ECCEZIONALI

(vedere istruzioni)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

somme versate nel 1991

codice assicurato

**CASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO
FISCALE**

1 ☐ RESIDENTE ALL'ESTERO
COMUNE

2 ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO
PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

3 ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI
C.A.P.

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

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)

CONIUGE

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare

FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

INDICARE
3 = STUDENTE
P = PENSIONATO
A = ALTRO

N. MESI
A CARICO

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA

(barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)

1 ☐ F ☐ A

2 ☐ F ☐ A

3 ☐ F ☐ A

4 ☐ F ☐ A

5 ☐ F ☐ A

(*) Con la firma i familiari, di titolo d'imposta o ad imputazione è punta pena

PROSPETTO D

AUTOVEICOLI E ALTRI MEZZI DI TRASPORTO A MOTORE SUPERIORI A 250 C.C.

NUMERO TOTALE

UTENZE TELEFONICHE (8)

NUMERO TOTALE

ALTRE RESIDENZE (5)

NUMERO TOTALE

NOTE: (1) SE ROMA = RM: (2) R

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI BARI

Ricevuta N° 1098515

Il Signor (1) *CAVALIERE ANTONIO*
ha consegnato a questo Ufficio il giorno *22*
del mese di *giugno* dell'anno 1992
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato
[Firma]
Comune di S. Vito dei Normanni
UFFICIO TRIBUTI

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

Roma, 1991 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

il e ritenute alla fonte a
gge. N.B. La falsa at-

allegare

% (8) PERIODO (4)

OBILI
SMO
D TOTALE ☐
TES
D TOTALE ☐
DA CORSA
UTAZIONE
D TOTALE ☐
DI CACCIA
CA
D TOTALE ☐

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD.	REDDITO DOMINICALE			REDDITO AGRARIO			
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	DEDUZIONI AI FINI ILOR (*)
A1	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A2	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A6	TOTALI	.000	.000	.000	.000	.000	.000

Si allegano N. documenti. Sommare gli importi di rigo A6 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A6 col. 3 e 6 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A6 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

(*) 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.

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO (%)	RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	
					U.I.D.	U.I.N.L.	QUOTA SPETTANTE				mese	anno
B1							.000	.000	.000	.000		
B2							.000	.000	.000	.000		
B3							.000	.000	.000	.000		
B4							.000	.000	.000	.000		
B5							.000	.000	.000	.000		
B6							.000	.000	.000	.000		
B7							.000	.000	.000	.000		
B8	Sommare l'importo di rigo B8 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo B8 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.								TOTALI	.000	.000	

Si allegano N. documenti

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

N.ORD.	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITA, PROVINCIA E INDIRIZZO	ANNOTAZIONI

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

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

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)
C1	01593570342	02	15811	18.153.000	2769.000	.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4	Sommare l'importo di col. 4 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.			TOTALI	18.153.000	2769.000

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

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C5			.000	.000
C6			.000	.000
C7	Sommare l'importo di col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.		TOTALI	.000

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

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

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI NEL 1991	IN TOTALE	REDDITI NEL 1991	RITENUTE IN TOTALE	IN ECCEDEXA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3	01593540342	1455	.000	1455	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	.000	
D5	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE Sommare l'importo di rigo D5 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D5 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.					REDDITI .000	RITENUTE .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 1991 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	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.	CODICE FISCALE PERCETTORE	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALE DEDUCIBILE
P1			.000	.000	
P2			.000	.000	
P3			.000	.000	
P4			.000	.000	
P5			.000	.000	
P6			.000	.000	
P7			.000	.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)
P8			.000	.000	
P9			.000	.000	

ILOR e 50% imposte arretrate

	1	PERCETTORE DELLE SOMME	2	IMPORTI DEDUCIBILI	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	TOTALI DEDUCIBILI
P10				.000				.000		.000
Interessi passivi										
P11				.000				.000		.000
Assicurazioni e contributi volontari										
P12				.000				.000		.000
Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori										
P13				.000				.000		.000
Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose										
P14				.000				.000		.000
Altri oneri deducibili										
P15				.000				.000		
P16				.000				.000		.000
Si allegano N. documenti.					P17	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N4)				.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 negli anni 1989 e 1990

	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
P18		.000		.000	.000
Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo					
P19		.000		.000	.000
Si allegano N. documenti.			P20	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	

QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	18.153.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P17)	N4	.000
N5	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (vedere istruzioni)	N5	.000
N6	REDDITO IMPONIBILE (N1+N2-N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	18.153.000
N7	IMPOSTA LORDA	N7	3.364.000
N8	Detrazione per il coniuge a carico	N8	.000
N9	Detrazione per i figli a carico	N9	.000
N10	Detrazione per altri familiari a carico	N10	.000
N11	Detrazione per lavoro dipendente	N11	594.000
N12	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N12	.000
N13	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N13	594.000
N14	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N14	.000
N15	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N15	.000
N16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N8+N9+N10+N13+N14+N15)	N16	594.000
N17	IMPOSTA NETTA (N7-N16, indicando zero se il risultato è negativo)	N17	2.770.000
N18	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N17 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N18	2.770.000
N19	RITENUTE TOTALI (Indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N19	2.769.000
N20	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (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, del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N20	.000
N21	DIFFERENZA (N18-N19-N20; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N21	1.000
N22	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N22	.000
N23	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N23	.000
N24	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N24	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO
N25	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N25	.000
N26	IMPOSTA A DEBITO (N21-N22-N23-N24-N25) ovvero, se negativa	N26	1.000
N27	IMPOSTA A CREDITO (N22+N23+N24+N25-N21)	N27	.000

QUADRO O 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	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	IMPOSTA A DEBITO (O4-O5-O6-O7-O8) ovvero, se negativa	O9	.000
O10	IMPOSTA A CREDITO (O5+O6+O7+O8-O4)	O10	.000

CALCOLO DELL'IRPEF A SALDO In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

N28	ILOR A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF A DEBITO (*) (vedere istruzioni)	N28	.000
N29	SALDO VERSATO (N26-N28; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	N29	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO
N30	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N30	.000
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre gli importi dei rigi O9 del dichiarante e del coniuge dichiarante e del rigo N30 da quello di rigo N27, indicando zero se il risultato è negativo; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N31	.000

CALCOLO DELL'ILOR A SALDO In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

O11	IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR A DEBITO (vedere istruzioni)	O11	.000
O12	SALDO VERSATO (O9-O11; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	O12	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO
O13	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O13	.000
O14	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (O10-N28-O13; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O14	.000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF.

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

A ☐ A1 ☐ B ☐ C ☒ D ☒ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ L ☐ M ☒ N ☐ O ☐ P ☐ R ☐ S ☐ T ☐ U ☐ W

Si allegano N.
attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Carliere M. T.



COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Cod. Fisc. 81001650746 - P. Iva 00175480748

Tel. 0831 / 351227

c.c.p. 12895728

Il sottoscritto Cavaliere Luigi assegnatario dell'alloggio IACP sito alla zona 167 del Comune di San Vito dei Normanni lotto n.8 scala unica interno 8, con la presente dichiara di ricevere in consegna ed in custodia da parte del Comune di San Vito dei Normanni l'alloggio suddetto esonerando da qualsiasi responsabilità civile e penale sia il Comune di San Vito dei Normanni che l'IACP per ogni danno derivante da eventuale occupazione prima dell'assegnazione definitiva che potrà avvenire non appena sarà rilasciato il certificato di abitabilità.

Lo stesso assegnatario si impegna a sottoscrivere il contratto di locazione con l'IACP e a versare le somme dovute per la prima mensilità di fitto, il deposito cauzionale pari a 2 mensilità e n.10 marche da bollo da f.10.000 da applicare sul contratto di locazione.

San Vito dei Normanni, li

27.2.1992

Cavaliere Luigi
Gosborno Mouiz

VERBALE

In data 27 febbraio 1992, alle ore 10, presso la sede del Comune di San Vito dei Normanni, alla presenza dell'I.A.C.P. di Brindisi in persona dei sigg. Franco Berlingero, Nicola Gorgoni e Vincenzo Carofalo, e del Comune di S.Vito dei Normanni, in persona dei sigg. Rosa Stanisci, Sindaco, Arch. Vito Di Viesto, caposettore Ufficio Tecnico e Giuseppe Sardelli, caposezione, si è proceduto alla scelta, su pianta, di n. 12 alloggi e.r.p. siti nella zona 167, di nuova costruzione e tenuti in custodia del Comune stesso.

La scelta viene effettuata dagli assegnatari di cui alla vigente graduatoria definitiva.

Il Comune, in presenza dei suoi rappresentanti dichiara che con delibera G.M. n. 2/1992, già trasmessa all'IACP, si è disposto per l'assegnazione in deroga agli standards abitativi, adottata ai sensi dell'art. 12 L.R. Puglia n. 54/1984 e dichiara, come già in precedenza comunicato all'IACP, che i requisiti e condizioni permangono in favore di tutti gli assegnatari.

La scelta viene effettuata sulla base dell'ordine di graduatoria con attribuzione dell'alloggio secondo lo specchietto allegato al presente verbale.

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

Luigi Finanno
Giuseppe
Giuseppe

Stanisci Rosa
Wlodarski
Gherardo



otto	Scala	bianco	int.	box	Assaguelario	imp. off. lo	imp. balneari	imp. box	imp. F. Canoa
21	unica	1°	1	1	Castellon del Mar	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	1°	2	2	Castellon del Mar	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	1°	3	3	N. pao F. ranceo	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	1°	4	4	Audite Meue Gresh	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	2°	5	5	Mouco Abaile	95,00	8,90	11,70	103,10
"	"	2°	6	6	Itafr di S. l'one	95,00	8,90	11,70	103,10
"	"	2°	7	7	Turini meue	95,00	8,90	11,70	103,10
"	"	2°	8	8	Castellon del Mar	95,00	8,90	11,70	103,10
"	"	3°	9	9	Castellon del Mar	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	3°	10	10	Castellon del Mar	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	3°	11	11	Castellon del Mar	95,00	8,90	9,80	102,10
"	"	3°	12	12	Castellon del Mar	95,00	8,90	9,80	102,10

Imp. S. 8.48 10.45
 Imp. Canoa - P. 10.11
 Imp. di F. R. 10.11
 Imp. di N. 10.11
 Imp. di N. 10.11



N. 25/2/32
Camp. GASBARRO

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Cod. Fisc. 81001650746 - P. Iva 00175480748

Tel. 0831/351227

c.c.p. 12895728

N. 2506/5 di prot. - Cat. _____ Classe _____ Fasc. _____ N. _____ Il. 26/2/1992

OGGETTO: ASSEGNAZIONE ALLOGGI

Bando del 6/2/90

Risposta alla nota del _____

Div. _____ Sez. _____ Num. _____

Alligati _____

A MEZZO NOTIFICA

Al SIG. CAVALIERE LUIGI

Via Brindisi, 162

SAN VITO DEI NORMANNI

Bomani, 27/2/92-giovedì- alle ore 10,00
ed alla presenza dei funzionari dell'I.A.C.P., si
provvederà all'assegnazione degli alloggi di edili-
zia residenziale pubblica seguendo l'ordine della
graduatoria definitiva.

Pertanto, si invita la S.V. unitamente
al proprio coniuge, muniti di carta d'identità e di
codice fiscale, ad essere presenti nel giorno e nel
l'ora sopra indicati presso il Municipio-piazza Car-
ducci- aula consiliare.

Si fa presente che ai sensi dell'art.
13 -comma 3°- della legge 20/12/84, n.54, in caso di
mancata presentazione la S.V. sarà dichiarata decaduta
dal diritto di scelta.

Distinti saluti.

IL SINDACO

Rosa Stanspei

SA/mv

UFFICIO MESSI
72019 S. VITO DEI NORM. (BR)

26 FEB. 1992

Prot. N° 493

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELATA DI NOTIFICA

S. Vito li

25/2/1992

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato atto della presente al

sig. Cavaliere Luigi

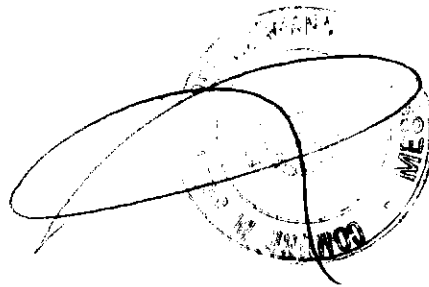
mediante consegna di copia a mani di

CASSA 7220

Ulderica Maglietta

P. 12

Gastano Uccini



INIA 11085 KASBOP
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
Della Provincia di Brindisi

-----00000-----

ELENCO DOCUMENTI DA RICHIEDERE AI FINI DELL'ACCERTAMENTO DELLA SUSSI-
STENZA DEI REQUISITI REDDITUALI.=

- ☒ - Stato di famiglia;
- ☒ - Copia Mod. 740/80, per coloro i quali hanno presentato la dichiara-
zione dei redditi (redditi percepiti nell'anno 1980);
- ☒ - Copia Mod. 101/80;
- 4) - Certificato del datore di lavoro o dell'ente pensionistico, per il
richiedente e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare,
con l'indicazione della retribuzione mensile attualmente percepita
al netto degli oneri assistenziali e previdenziali, degli asse-
gni e quote aggiunte di famiglia;
- ☒ - Copia fotostatica libretto codice fiscale;
- 6) - Copia ricevuta dell'avvenuta presentazione della dichiarazione
dei redditi e del Mod. 101.=

☒ Si rammenta che, in mancanza delle dichiarazioni dei redditi, le
eventuali situazioni di disoccupazione dovranno essere documentate con
certificati da richiedersi agli Uffici di Lavoro.=

Non saranno presi in considerazione i certificati che non documen-
tino tutti i periodi di disoccupazione nel periodo 1 Gennaio - 31 Dicem-
bre 1980.=

☒ In assenza di tali certificazioni, coloro che non sono iscritti
nelle liste di collocamento potranno produrre dichiarazioni su atti
sostitutivi di notorietà rilasciati dai Comuni di residenza.=

Dovranno altresì essere dichiarati tutti gli emolumenti, indenni-
tà pensioni sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quel-
li esentasse.=

Anche in questo caso, in mancanza di tali redditi dovrà essere esibita
dichiarazione su atto sostitutivo di notorietà.

I lavoratori agricoli dipendenti dovranno produrre il certificato di
iscrizione del Servizio dei Contributi Agricoli Unificati.=

La documentazione sopra richiamata dovrà essere prodotta per ogni
altro nucleo familiare coabitante o eventuali conviventi presenti, a
qualsiasi titolo, in forma continuativa.=

*documentazione in
bollo*



25/2/92 *Comune PASARICO MURIC*

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Cod. Fisc. 81001650746 - P. Iva 00175480748

Tel. 0831/351227

c.c.p. 12895728

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'accertamento della sussistenza dei requisiti per l'assegnazione degli alloggi di E.R.P. - Bando di Concorso del 6/2/1990 -

Prot. TS6

AL SIG. CAVALIERE LUIGI

N MEZZO NOTIFICA

Via BRINDISI, 162

SAN VITO DEI NORMANNI

Per quanto in oggetto, la S.V. è invitata a trasmettere, con cortese urgenza, a questo Comune la documentazione appresso elencata:

- 1)- certificazione del reddito(anno 1990) per ciascun componente il nucleo familiare a mezzo copia mod.740/91 per coloro che hanno presentato la dichiarazione dei redditi, ovvero Mod.101 o Mod.201. In mancanza ogni altra certificazione idonea a dimostrare i redditi posseduti nell'anno 1990;
- 2)- fotocopia codice fiscale(per i maggiorenni);
- 3)- dichiarazione come da modello accluso resa ai sensi dello art. 4 della legge 4/1/1968, n.ro 15.(atto notorio)

Si rammenta che le eventuali situazioni di disoccupazione dovranno essere documentate con certificati da richiedersi agli Uffici del Lavoro(il riferimento resta sempre l'anno1990)

Saranno prese in considerazione solo le certificazioni che documentino tutti i periodi dell'anno (1/1 = 31/12/1990).

In assenza di tali certificazioni, coloro che non sono iscritti nelle liste del collocamento potranno produrre dichiarazioni su atti sostitutivi di notorietà rilasciati dal Comune sui quali sia indicato lo stato di disoccupazione riferito all'anno1990 e la non iscrizione nelle liste del collocamento. Dovranno, altresì, essere dichiarati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni e sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse.

I lavoratori agricoli dipendenti dovranno produrre il mod 12/AGR da richiedersi presso l'Ufficio del Collocamento(riferito all'anno1990).

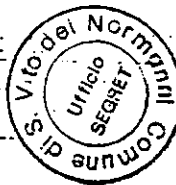
La documentazione,innanzi detta,dovrà essere prodotta in carta semplice entro il termine di giorni 20 (venti) dal ricevimento della presente anche per ogni altro nucleo familiare coabitante.

./...

te o eventuali conviventi presenti, a qualsiasi titolo, in forma
continuativa.

San Vito dei Normanni, li 21 GEN. 1992

SA/mv



IL SINDACO

Stampato Rosso

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELATA DI NOTIFICA

S. Vito li

23/1/92

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato atto della presente al

sig. Cavalere Luigi

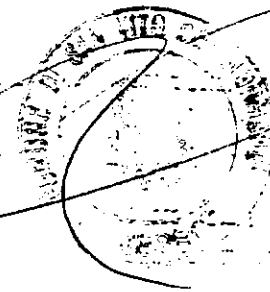
mediante consegna di copia a mani di

Calabro

Anna Margherita

PA

Giosuè Manno





COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia:

-  1932 FR. CAVALIERE Antonella 1976
n. San Vito N. 25/2/1932 (85 P.I)
Via Battisti 17
Cgt. GASBARRO Maria
Mesagne 30/10/1965 (213 P.II S.A)
iscr. nasc.

n. Mesagne 4/6/1976 (533 P.I.S.A)
Via C. Battisti 17
Nubile
iscritta dalla nascita

Ma. GASBARRO Maria

1944

n. Mesagne 1/2/1944 (75 P.I S.A)
Via Battisti 17
Cgt. CAVALIERE Luigi
Mesagne 30/10/1965 (213 P.II S.A)
iscr. da Mesagne 18/11/1965

FR. CAVALIERE Antonio

1967

n. San Vito N. 3/1/1967 (5 P.I S.A)
Via Battisti 17
Cel.

iscr. nasc.

FR. CAVALIERE Vincenzo

1968

n. Mesagne 24/3/1968 (255 P.I S.A)
Via Battisti 17
Cel.

iscr. nasc.

FR. CAVALIERE Giovanni

n. Mesagne 3/7/1974 (505 P.I - S.A)
Via Battisti 17
Celibe

iscritto dalla nascita

Esente da diritti di segreteria ai sensi
del punto 7 della Tabella D allegata alla
Legge 4-8-1982 n. 213 e al D. L. 40 del D. L. 30-12-1992 n. 381.

Per informazioni a terzo

La presente certificazione si rilascia ai sensi degli art. 33 e 35 del regolamento 30.5.89 n.223 di
esecuzione della legge 24-12-1954 n.1228, sull'ordinamento delle anagrafi della popolazione residente ed è conforme
alle risultanze degli atti esistenti in questa anagrafe.

Si rilascia in carta bollata/semplificata per gli usi consentiti dalla legge.

San Vito dei Normanni, li

22 GEN. 1992





COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 4 legge 4-1-1968 n. 15

L'anno millenovecento novanta-due addì 30 trenta
del mese di gennaio alle ore 13,00 nella Casa Comunale.

Avanti di me GIUSEPPE SARDELLI
funzionario regolarmente incaricato dal Sindaco ai sensi dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, è personalmente comparso il Sig. CAVALIERE LUIGI
nato il 25/2/1932 a S.Vito dei Normanni, il quale valendosi della
facoltà concessagli dall'art. 4 della legge predetta, ha reso e sottoscritto la presente dichiarazione per
documentare: pratica amm/va - Assegnaz-Alloggi E.R.P.

Ammonito che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei riguardi le pene stabilite
dall'art. 496 del Codice penale. DICHIARO sotto la mia personale responsabilità che
sono in possesso dei requisiti richiesti per l'assegnazione di alloggi
di E.R.P., in particolare

- 1)- nè io nè i componenti il mio nucleo familiare siamo titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di San Vito dei Normanni e su uno o più alloggi ubicati in qualsiasi località il cui valore locativo complessivo sia pari al valore locativo di alloggio adeguato alle esigenze del mio nucleo familiare (lett.c.) e d) L.R. n.54/84);
- 2)- Nè io, né i componenti il mio nucleo familiare abbiamo mai ottenuto l'assegnazione immediata o futura, in locazione o in proprietà, di alloggio realizzato con contributi pubblici (lett.e) legge 54/84;
- 3)- Che io sottoscritto unitamente al mio nucleo familiare fruiamo di un reddito annuo complessivo di lire = 10.829.000 (per il 1990);

Dichiaro, altresì, che ad oggi permangono anche tutti i requisiti e le condizioni oggettive che hanno dato luogo all'attribuzione di punteggio nella graduatoria.

letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

Luigi Cavaliere

Visto, autentico l'a firm a del Sig. CAVALIERE LUIGI

appost a in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale mediante
conoscenza diretta

San Vito dei Normanni, li 30/1/1992

Il Funzionario incaricato dal Sindaco

[Signature]



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M.O. DI MUSILE

SEZIONE DI S. VITO R.

CERTIFICATO RILASCIATO

dalla Sezione del Lavoro di S. VITO R. (1)
dalla Commissione locale di S. VITO R. (1)

ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore CAVALIERE Di Mup.

nato il 25.2.92 e residente a S. VITO R. D. R.

- a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, penultimo comma della legge n. 83 dell'11 marzo 1970 (1);
b) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 undices - 3° comma del D.L. 2 marzo 1974, n. 30 convertito in legge 16 aprile 1974, n. 114 (1);

si certifica

che dagli atti di ufficio della Sezione del lavoro di S. VITO R. D. R.
risulta che il lavoratore stesso nell'anno 1990 dal 1 al 1
ha effettuato n. NEANNA giornate di lavoro in agricoltura con la qualifica di MECCANICO

S. VITO R.



IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE

(1) Cancellare la parte che non interessa.

VAGELSONO DI FINE DELL'AVVIAMENTO
AL LAVORO EELLE PREFAZIONI

MODULARIO
U.L.M.O. - 78



Mod. Agr./12

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M.O. DI

SEZIONE DI

CERTIFICATO RILASCIATO

dalla Sezione del Lavoro di
dalla Commissione locale di

ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore

nato il

e residente a

a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, penultimo comma della legge n. 83 dell'11 marzo 1970 (1);

b) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 undicesimo - 3° comma del D.L. 2 marzo 1974, n. 30 convertito in legge 16 aprile 1974, n. 114 (1);

si certifica

che dagli atti di ufficio della Sezione del lavoro di

risulta che il lavoratore stesso nell'anno

ha effettuato n. giornate di lavoro in agricoltura con la qualifica di

(1) Cancellare la parte che non interessa.

VALE SOLO AL FINE DELL'AVVIAMENTO AL
LAVORO E DELLE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI



COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell' ATTO DI NOTORIETA'

Art. 4 legge 4-1-1968, n. 15

L'anno millenovecentonovantadue addì trenta
del mese di gennaio alle ore 13,15 nella Casa Comunale.

Avanti di me GIUSEPPE SARDELLI
funzionario regolarmente incaricato dal Sindaco ai sensi dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, è perso-
nalmente comparso il Sig. GASBARRO MARIA
nato il 1/2/1944 a Mesagne , il quale valendosi della
facoltà concessagli dall'art. 4 della legge predetta, ha reso e sottoscritto la presente dichiarazione per
documentare: pratica amm/va - Assegnaz. Alloggi E.R.P.

Ammonito che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei riguardi le pene sta-
bilite dall'art. 496 del Codice penale, DICHIARO sotto la mia personale responsabilità che
nell'anno 1990 non ho svolto attività lavorativa per conto terzi in
quanto disoccupata.

/./././././

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

Gasbarro Maria

Visto, autentico L. a firm. a de. llsig. GASBARRO MARIA

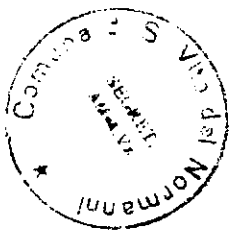
appost. a in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale,
mediante conoscenza diretta

San Vito dei Normanni, li 30/1/1992

Il Funzionario incaricato dal Sindaco

IL SINDACO

MOD. 740/91

dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1990

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

Centro di Servizio

oppure

Ufficio delle imposte

N.

Presentata al Comune di

Il N.

RISERVATO ALL'UFFICIO

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CVLNTN67A02IS96C

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CAVALIERE

NOME

ANTONIO

SESSO (barrare la relativa casella)

☒ M ☐ F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

S. VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA (sigla)

BR

RESIDENZA
ANAGRAFICA

Indicare, in caso di variazione di residenza, il periodo di permanenza in ciascuna abitazione, indicando il mese e l'anno di inizio e di fine della permanenza.

COMUNE

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

BR

C.A.P.

72100

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA BRINDISI 162

TELEFONO (indicativo)
PREFIXO NUMERO

19

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

VEDOVO/A

DECEDUTO/A

DATA DI VARIAZIONE

TITOLO DI STUDIO

LICENZA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

(barrare la relativa casella)

SEPARATO/A

TUTELATO/A

(barrare la relativa casella)

NESSUNO

DIPLOMA

LAUREA

(barrare la relativa casella)

DIVORZIATO/A

FIGLIO/A

MINORE

LICENZA

ELEMENTARE

LAUREA

CASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO
FISCALE

COMUNE

RESIDENTE ALL'ESTERO

PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

C.A.P.

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

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)

CONIUGE

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)

N. MESI

FIRMA (per attestazione)

☐ barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiuntase il coniuge è a carico deve indicare
il numero di mesi e firmare

FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)INDICARE
IL CONTRIBUENTE
A CARICO

N. MESI

A CARICO

FIRMA (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA
(barrare la casella) (barrare la casella)
(barrare la casella) (barrare la casella)1 ☐ ☐2 ☐ ☐3 ☐ ☐4 ☐ ☐5 ☐ ☐

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

(il contribuente deve indicare e confermare su foglio a parte del sommario, se applicabile)

ALTO EDOLO
PER IL
TRASPORTO
DI PERSONECOLLABORATORI
FAMILIARIMARCACIONI
DA DIPORTO

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

MARCACIONI

REGIONE

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

CIRCONDARIO

REDITO DOMINICALE

Sommare gli importi di riga A 12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al riga N 1; sommare gli importi di riga A 12 col. 3 e 8 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al riga O 1; sommare l'importo di riga A 12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al riga O 2.

ano N. _____ documenti

Firma del DICHIARANTE

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

[illegible]

Sommare l'importo di rigo 8 12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1;
Sommare l'importo di rigo 8 12 col. 10 agli altri redditi IOR e riportare il totale al rigo O 1.

pagina N. _____ documenti

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

[illegible]

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

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.					
1	2	3	4	5	6
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)
			.000	550	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
		TOTALI	.000	550	.000

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

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.		2	3	4
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
			0001	0001
			0001	0001
		TOTALI	0001	0001

Sommare gli importi di rigo C 5 col. 4 e C 8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1:
sommare gli importi di rigo C 5 col. 5 e C 8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N 21.

legano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

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

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	NEL 1990	IN TOTALE	NEL 1990	IN TOTALE	IN ECCEDEXZA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3 01593570342	.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

D7	Sommare l'importo di riga D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1; sommare l'importo di riga D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N 21.	REDDITI	RITENUTE
		.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 1990 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	TOTALE
R2	Ammontare degli oneri rimborsati	.000
	Sommare l'importo di riga R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1.	.000

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.	CODICE FISCALE PERCETTORE	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	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)

P13	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P14	.000	.000	.000

ILOR e 50% imposte arretrate

PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
P15	.000		.000	
P16	.000		.000	

Interessi passivi

P17	.000	.000	
P18	.000	.000	

Assicurazioni e contributi volontari

P19	.000	.000	
P20	.000	.000	

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21	.000	.000	
P22	.000	.000	

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23	.000	.000	
P24	.000	.000	

Altri oneri deducibili

P25	.000	.000	
P26	.000	.000	

Si allegano N. documenti

P 26 : TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N 5)

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

PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
P27	.000		.000	
P28	.000		.000	

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

P29	.000	.000	
P30	.000	.000	

Si allegano N. documenti

P 30 : TOTALE SUI QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE

N 1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N 1	0.000
N 2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N 2	0.000
N 3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N 1 + N 2)	N 3	7.099.000
N 4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N 4	0.000
N 5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P 26)	N 5	0.000
N 6	Reddito imponibile lordo (N 3 - N 4 - N 5, indicando zero se il risultato è negativo)	N 6	7.099.000
N 7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N 6)	N 7	0.000
N 8	REDDITO IMPONIBILE (N 6 - N 7)	N 8	7.099.000
N 9	IMPOSTA LORDA	N 9	794.000
N 10	Detrazione per il coniuge a carico	N 10	0.000
N 11	Detrazione per i figli a carico	N 11	0.000
N 12	Detrazione per altri familiari a carico	N 12	0.000
N 13	Detrazione per lavoro dipendente	N 13	204.000
N 14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N 14	64.000
N 15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N 15	268.000
N 16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N 16	0.000
N 17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N 17	0.000
N 18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N 10 + N 11 + N 12 + N 15 + N 16 + N 17)	N 18	268.000
N 19	IMPOSTA NETTA (N 9 - N 18, indicando zero se il risultato è negativo)	N 19	526.000
N 20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N 19)	N 20	526.000
N 21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N 21	650.000
N 22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N 2, e dei crediti d'imposta per registrazioni di cassa e per imposte pagate all'estero)	N 22	0.000
N 23	DIFFERENZA (N 20 - N 21 - N 22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N 23	-124.000
N 24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N 24	0.000
N 25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N 25	0.000
N 26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N 26	0.000
N 27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N 27	0.000
N 28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)	N 28	0.000
N 29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N 29	0.000
N 30	SALDO VERSATO	N 30	0.000
N 31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N 31	124.000
N 32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N 32	0.000

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

N 33	1 Eccedenza relativa al 1986	2 Eccedenza relativa al 1987	3 Eccedenza relativa al 1988	4 Eccedenza relativa al 1989	5 Eccedenza relativa al 1990
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O 1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O 1	0.000
O 2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O 2	0.000
O 3	REDDITO IMPONIBILE (O 1 - O 2)	O 3	0.000
O 4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O 3)	O 4	0.000
O 5	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O 5	0.000
O 6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O 6	0.000
O 7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O 7	0.000
O 8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O 8	0.000
O 9	SALDO VERSATO	O 9	0.000
O 10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O 10	0.000
O 11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O 11	0.000

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

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

Si allegano N.
attestati o distinte di versamento

Data 20/05/94

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Presentato al Comune di

Centro di Servizio di

il n°

Ufficio II. DD. di n°

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE FERRIO PONTE		NOME ANTONIO		CODICE FISCALE 01583570342	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 14 mese 01 anno 1951	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA 5. VITTORE VIGORANI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) PR	ATTIVITA' 3.21
DOMICILIO FISCALE INTERVINO		PROV. (sigla) PR	VIA E NUMERO CIVICO 7. LE MARTINI LIBERTA		

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1990 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVALIERE		NOME ANTONIO		CODICE FISCALE 01583570342	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 14 mese 01 anno 1951	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA 5. VITTORE VIGORANI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) PR		

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 502.951 per contributi (III))	1	7.074.388
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	2	0
	INDENNITA', COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPOSTI DA TERZI	3	0
	TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI (1 + 2 + 3)	4	7.074.388
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI	5	750.405
	Detrazione per coniuge a carico ⁶ 0 Detrazione per figli a carico ⁷ 0 Detrazione per altri familiari a carico ⁸ 0		
	Detrazione per lavoro dipendente ⁹ 205.712 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente ¹⁰ 55.600 TOTALE DETRAZIONI ¹¹		261.312
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui ¹² 0 operate da terzi)		489.093
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)		0
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)		489.093

SEZ. III

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

EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. 502.951 per contributi (III))	16	
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II)	Anno 1988 ¹⁷	Anno 1989 ¹⁸
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)		
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)		
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	23	

SEZ. IV

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

SEZ. V	RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
INIZIO RAPPORTO	GIORNO MESE ANNO	DATA
FINE RAPPORTO	GIORNO MESE ANNO	
29	E' stato rilasciato il relativo modello 102?	
30	Il rapporto di lavoro e a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale, ecc.)?	
31	(SI o NO) SI	
32	(SI o NO) NO	

SEZ. VI

DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO E' PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740

RESIDENZA ANAGRAFICA (I)	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	TELEFONO (facoltativo)
CODICI STATISTICI	QUALIFICA (II)	TITOLO DI STUDIO (II)	STATO CIVILE (II)	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	SOMME VERSATE NEL 1990
CONIUGE	CODICE FISCALE (III) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome				FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA

* Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.200.000, 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. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	CV FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
	NUMERO TOTALE					NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV. (1)	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO (7)		
	NUMERO TOTALE				CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)		
					NUMERO TOTALE	RISERVE DI CACCIA (7)	

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

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:

- non ha, nel 1990, altri redditi oltre quelli specificati nella SEZ. II;
- 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 15 della SEZ. II del presente certificato, e negli anni 1988 e 1989 non ha percepito altri redditi oltre a quelli specificati nei punti 17 e 18 della SEZ. III;
- non ha, nel 1990, figli minori a suo carico trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi;
- non ha, nel 1990, trovandosi nelle ipotesi previste dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.

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.

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 ENTI

ATTENZIONE PER IL CONTRIBUENTE: COMPILARE SEPARATAMENTE L'ORIGINALE E LE COPIE

ALE

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		NOME	
FORNO PONTE di TROLLI D. & G. Snc.		01593570342	
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE		giorno mese anno 1	
COMUNE		PROV. (sigla)	
FONTEVIVO		P R	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		VIA E NUMERO CIVICO	
		V. LE MARTIRI LIBERTA' 22-P. TARO	
PROV. DI NASCITA (sigla)			
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1990 AL SIG. (a)		CODICE FISCALE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
CAVALIERE		ANTONIO	
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA	
M		giorno 03 mese 01 anno 1996	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		S. VITODEI NORMANNI	
PROV. DI NASCITA (sigla)		B R	
SEZ. II		PER IL RAPPORTO DI LAVORO	
Data di inizio		Data di cessazione	
giorno 12 mese 09 anno 1990		giorno 22 mese 12 anno 1990	
Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità		anni 00 mesi 04	
di cui periodo convenzionale		anni mesi	
Quota eccedente		Rapporto di lavoro a tempo parziale (b)	
0		con una percentuale del %	
per un periodo considerato di		anni mesi	
SOLO SE IL SOGGETTO PERCIPIENTE LE INDENNITÀ È DIVERSO DAL LAVORATORE DIPENDENTE (a)		CODICE FISCALE	
COGNOME DEL LAVORATORE DIPENDENTE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (sigla)	
SOLO SE IL SOGGETTO EROGANTE È DIVERSO DAL DATORE DI LAVORO		CODICE FISCALE	
COGNOME O DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO		NOME	
SEZ. III		LE SEGUENTI INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	
N. ord.		TIPO DI INDENNITÀ	
		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE	
		1 Mese di erogazione 2 Ammontare netto (c)	
1		Indennità 12 555.659	
2		Acconti 0	
3		Anticipazioni 0	
4		Acconti e anticipazioni erogati dal 1974 al 1989 555.659	
5		TOTALE EMOLUMENTI	
		RAPPORTO DI LAVORO	
		A tempo pieno A tempo parziale	
6		RIDUZIONE 166.667 0	
7		CALCOLO DELLE RIDUZIONI E DELLA ALIQUOTA Aliquota media del Reddito di Riferimento (R.R. = T.F.R. o Indennità equipollente (d) 555.659 x 12) Periodo di commisurazione 1	
8		PERCENTUALE ANNUALE TOTALE 0 0	
9		SOLO IN CASO DI APPLICAZIONE DELL'ART. 4, 3° COMMA, DELLA L. 482/1985 (f) RIDUZIONI Retribuzioni erogate negli anni: 1983 0 1989 0	
10		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE 328.992	
11		ALTERE INDENNITÀ E SOMME 0	
12		TOTALE 40.766	
13		RITENUTE FISCALI GIÀ OPERATE SUGLI IMPORTI DI RIGO 4 40.766	
14		RITENUTE FISCALI OPERATE NELL'ANNO 40.766	
15		TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE 0	
16		RITENUTE FISCALI OPERATE IN ECCEDENZA (g) (importo a credito da far valere nella dichiarazione dei redditi)	
SEZ. IV		SOLO PER INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO CORRISPONTE AI SENSI DELL'ART. 2122 CODICE CIVILE O DELLE LEGGI SPECIALI CORRISPONDENTI (a)	
17		Quota spettante Indennità spettante Ritenute fiscali spettanti	
SEZ. V		IMPONIBILE PER ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NEL PERIODO 1988-1989	

ANNOTAZIONI

AVVERTENZE

ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DA PRESENTARE NELL'ANNO 1991 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.

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

DATA

25/03/91

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
art. 4 legge 4.1.1968, n. 15



IO sottoscritto CARLUCCI ANTONIO, NATO A S. VITO MI-
NONNANNI (AN) IL 3-1-1967, RIZMINI S. VITO MI NONNANNI (AN)

al fine di documentare pratica amministrativa

DICHIARO

che per i periodi 1.1/11.9.1990 e 23.12/31.12.1990 non ho svolto
alcuna attività lavorativa in quanto disoccupato e regolarmente i-
scritto nelle liste di collocamento.

Carlucci Antonio

COMUNE DI PARMA

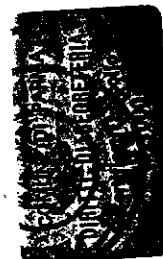
Al sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, attesto
che il Sig. CARLUCCI ANTONIO

Identificato a mezzo di C.I. - 26624233
S.V. P.N. 11/12/1984

ha reso e sottoscritto in mia presenza la dichiarazione sueste-
sa, previa approvazione della commissione comunale cui può
andare incontro in caso di inadempienza.

Parma, _____

ELABORATO DAL SINDACO
(ROMANO GIOVANNI - applicato)





COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell' ATTO DI NOTORIETA'

Art. 4 legge 4-1-1968, n. 15

L'anno millenovecentonovantadue addì tre
del mese di febbraio alle ore 9,05 nella Casa Comunale.

Avanti di me GIUSEPPE SARDELLI

funzionario regolarmente incaricato dal Sindaco ai sensi dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, è personalmente comparso il Sig. CAVALIERE VINCENZO
nato il 24/3/1968 a Mesagne, il quale valendosi della
facoltà concessagli dall'art. 4 della legge predetta, ha reso e sottoscritto la presente dichiarazione per
documentare: pratica amm/va - Assegnazione alloggi E.R.P.

Ammonito che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei riguardi le pene stabilite dall'art. 496 del Codice penale, DICHIARO sotto la mia personale responsabilità che
nell'anno 1900 per il periodo 1/1 = 31/1/90 non ho svolto attività lavorativa in quanto disoccupato regolarmente iscritto nelle liste del
collocamento e per il restante periodo cioè dall'1/2 AL 31/12/1990 ho
assolto agli obblighi del servizio di leva, che pertanto non ho goduto
di alcun reddito. ./. ./.

././.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE
Vincenzo Cavalieri

Visto, autentico l'a firm. a de. l Sig. CAVALIERE Vincenzo

appost. a in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale,
mediante conoscenza diretta.

San Vito dei Normanni, li. 3/2/1902

Il Funzionario incaricato dal Sindaco

COMUNE DI S. VITO DEI NORMANNI

(Prov. di BRINDISI)

DP/0131 (ex 32 E e 69 AM)

MODULARIO
06/89 - 131



ESECUITO L'ACCEPIMENTO DI CUI
ALL'ART. 7 DELLA LEGGE DEL 05
LUGLIO 1950 N. 637

36° STORMO

UFFICIO COMANDO

Sezione Personale e Mobilitazione

SECRET
AMM.VA

COMUNE DI S. VITO DEI NORMANNI

conferme all'originale esibita dal

GASPARO MARIA

IL S. VITO DEI NORMANNI IL 30/11/90

IL SEGRETARIO CIPRO

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome 1° AV. GOV. VAM 2°/90

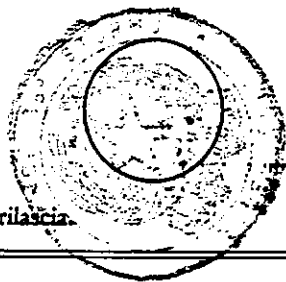
CAVALIERE VINCENZO

N. di matricola 6859108

Luogo e data di nascita MESAGNE (BR) IL 24.3.68

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi 1/2/90

Data di congedo GIOIA DEL COLLE 31 GEN. 1991



IL COMANDANTE

IL COMANDANTE DEL 36° STORMO
(Col. Adriano P. Francesco G. G. G.)

(x) Timbro dell'Ente che lo rilascia.

Foriet

COMUNE DI S. VITO DEI NORMANNI

Visto, addì - 1 FEB. 1991

IL SINDACO



Foriet



COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell' ATTO DI NOTORIETA'

Art. 4 legge 4-1-1968, n. 15

L'anno millenovecento novantadue addì (4/2/1992) quattro
del mese di febbraio alle ore 17,10 nella Casa Comunale.

Avanti di me GIUSEPPE SARDELLI

funzionario regolarmente incaricato dal Sindaco ai sensi dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, è personalmente comparso il Sig. CAVALIERE LUIGI

nato il 25/2/1932 a S.Vito dei Normanni, il quale valendosi della
facoltà concessagli dall'art. 4 della legge predetta, ha reso e sottoscritto la presente dichiarazione per
documentare: pratica amministrativa/assegnazione alloggi E.R.P.

Ammonito che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei riguardi le pene stabilite dall'art. 496 del Codice penale, DICHIARO sotto la mia personale responsabilità che
mio figlio CAVALIERE Giovanni nato a Mesagne il 5/7/1974 nell'anno
1990 ha svolto attività lavorativa dal 9/10/90 al 31/12/90 percependo
un reddito di £.3.173.233 e che per il restante periodo dello stesso
ANNO e cioè dall'1/1 all'8/10/90 non ha prestato attività lavorativa
in quanto disoccupato e studente.

/./././

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

CAVALIERE LUIGI

Visto, autentico l'a firm.a de.l Sig. CAVALIERE Luigi

appost.a in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale,
mediante conoscenza diretta

San Vito dei Normanni, li 4/2/1992



Il Funzionario incaricato dal Sindaco

IL CAPO SERVIZIO
(Giuseppe SARDELLI)

Presentato al Comune di _____				Centro di Servizio di _____ oppure _____ n. _____ Ufficio II. DD. di _____			
SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
COGNOME O DENOMINAZIONE _____				NOME _____		CODICE FISCALE _____	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE		SESSO (M o F) _____	DATA DI NASCITA _____	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) _____	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE _____	PROV. (sigla) _____	VIA E NUMERO CIVICO _____		ATTIVITA' _____	
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1990 AL SIG.							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____				NOME _____		CODICE FISCALE _____	
SESSO (M o F) _____		DATA DI NASCITA _____		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) _____	
SEZ. II		I SEGUENTI COMPENSI					
EMOLUMENTI		STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. _____ per contributi (II))				1 _____	
		INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)				2 _____	
		INDENNITA' COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPOSTI DA TERZI				3 _____	
		TOTALE EMOLUMENTI IMPOIBILI (1 + 2 + 3)				4 _____	
CALCOLO DELLA RITENUTA		IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOIBILI				5 _____	
		Detrazione per coniuge a carico _____		Detrazione per figli a carico _____		6 _____	
		Detrazione per lavoro dipendente _____		Utenore detrazione per lavoro dipendente _____		7 _____	
		Totale detrazioni _____		8 _____		9 _____	
		TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui _____ operate da terzi)				10 _____	
		EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)				11 _____	
SEZ. III		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA					
		EMOLUMENTI (al netto di L. _____ per contributi (II))					
CALCOLO DELLA RITENUTA		Ritribuzioni al netto dei contributi (II)		Anno 1988 _____		Anno 1989 _____	
		RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)		Ritribuzione media _____		Aliquota _____	
		DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)		RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)		21 _____	
		RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)		RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)		22 _____	
SEZ. IV		Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) _____		Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) _____		Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. d) T.U.I.R.) _____	
SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO					
INIZIO RAPPORTO _____		FINE RAPPORTO _____		E' stato rilasciato il relativo modello 102? _____		Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? _____	
GIORNO MESE ANNO _____		GIORNO MESE ANNO _____		(SI o NO) _____		(SI o NO) _____	
1990 _____		1990 _____		DATA _____		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE _____	
SEZ. VI		DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO E' PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740					
RESIDENZA ANAGRAFICA _____		COMUNE _____		PROV. (sigla) _____		VIA E NUMERO CIVICO _____	
C.A.P. _____		TELEFONO (facoltativo) _____		CODICI STATISTICI _____		SOMME VERSATE NEL 1990 _____	
QUALIFICA (II) _____		TITOLO DI STUDIO (II) _____		STATO CIVILE (I) _____		CODICE ASSICURATO _____	
CONIUGE _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____	
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____	
(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.200.000, 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. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge n. 8. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.							
PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare							
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		CV FISC _____		TARGA (1) _____		ALIM. (2) _____	
NUMERO TOTALE _____		IMMATR. (3) _____		PERIODO (4) _____		COLLABORATORI FAMILIARI	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		VIA E NUMERO CIVICO _____		COMUNE _____		PROV. (1) _____	
NUMERO TOTALE _____		PERIODO (4) _____		AEREOMOBILI DA TURISMO (7)		CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)	
NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B; GASOLIO = D; GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITA'		PERIODO (4) _____		AEREOMOBILI DA TURISMO (7) _____		CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7) _____	
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: 1) nell'anno 1990, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II, 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.), o reddi di tali natura a lui imputabili per usufrutto legale; 2) 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; 3) non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 16 della SEZ. III del presente certificato, e negli anni 1988 e 1989 non ha percepito altri redditi oltre a quelli specificati nei punti 17 e 18 della SEZ. III; 4) nell'anno 1990 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 delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi; 5) nell'anno 1990, trovandosi nelle ipotesi previste dalle lettere c) e d) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche 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.							

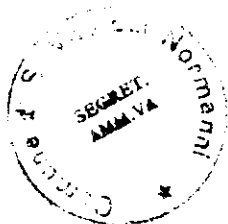

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **CVLLGU32B25I396J**
 COGNOME **CAVALIERE**
 NOME **LUIGI** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **SAN VITO DEI NORMANNI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **25/02/32**
 1987 il Ministro delle Finanze

COMUNE DI S. VITO DEI NORMANNI
 (Prov. di BRINDISI)

VISTO: per l'autenticità della copia
 conforme all'originale esibita dal Sig.
GASBARRO MARIA
 nato a **MESAGNE** il **12/12/44**

IL SEGRETARIO CAPO
M. CARO SEVERINO
 Giuseppe SARDONE




REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **GSBMRA44B41F152H**
 COGNOME **GASBARRO**
 NOME **MARIA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **MESAGNE**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **01/02/44**
 1987 il Ministro delle Finanze


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **CVLGNN74L05F152S**
 COGNOME **CAVALIERE**
 NOME **GIOVANNI** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **MESAGNE**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **05/07/74**
 1989



COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Cod. Fisc. 81001650746 - P. Iva 00175480748

Tel. 0831 / 351227

c.c.p. 12895728

Il sottoscritto Pavaliere Luigi assegnatario dell'alloggio IACP sito alla zona 167 del Comune di San Vito dei Normanni lotto n.8 scala unica interno 8, con la presente dichiara di ricevere in consegna ed in custodia da parte del Comune di San Vito dei Normanni l'alloggio suddetto esonerando da qualsiasi responsabilità civile e penale sia il Comune di San Vito dei Normanni che l'IACP per ogni danno derivante da eventuale occupazione prima dell'assegnazione definitiva che potrà avvenire non appena sarà rilasciato il certificato di abitabilità.

Lo stesso assegnatario si impegna a sottoscrivere il contratto di locazione con l'IACP e a versare le somme dovute per la prima mensilità di fitto, il deposito cauzionale pari a 2 mensilità e n.10 marche da bollo da £.10.000 da applicare sul contratto di locazione.

San Vito dei Normanni, li 27.2.1992.

Pavaliere Luigi
Gosborno M. Vito



N. 25/2/92
Camp. 16 SASBARRO

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Cod. Fisc. 81001650746 - P. Iva 00175480748

Tel. 0831/351227

-c.c.p. 12895728

N. 2506/5 di prot. - Cat. _____ Classe _____ Fasc. _____ N. _____ Il 26/2/1992

OGGETTO: ASSEGNAZIONE ALLOGGI

Bando del 6/2/90

Risposta alla nota del _____

Div. _____ Sez. _____ Num. _____

Alligati _____

A MEZZO NOTIFICA

Al SIG. CAVALIERE LUIGI

Via Brindisi, 162

SAN VITO DEI NORMANNI

Bomani, 27/2/92-giovedì- alle ore 10,00 ed alla presenza dei funzionari dell'I.A.C.P., si provvederà all'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica seguendo l'ordine della graduatoria definitiva.

Pertanto, si invita la S.V. unitamente al proprio coniuge, muniti di carta d'identità e di codice fiscale, ad essere presenti nel giorno e nell'ora sopra indicati presso il Municipio-piazza Carducci- aula consiliare.

Si fa presente che ai sensi dell'art. 13 -comma 3°- della legge 20/12/84, n.54, in caso di mancata presentazione la S.V. sarà dichiarata decaduta dal diritto di scelta.

Distinti saluti.

IL SINDACO

Rosa Staurici

SA/mv

UFFICIO MESSI
72019 S. VITO DEI NORM. (BR)

26 FEB. 1992

Prot. N° 493

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
RELATA DI NOTIFICA

S. Vito li

25/2/1992

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato atto della presente al

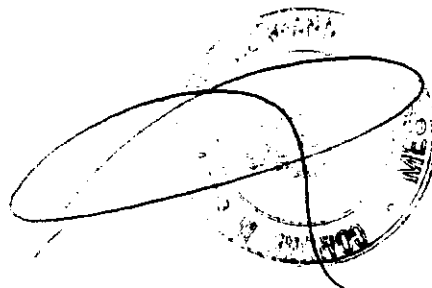
sig. Cavalieri Luigi

mediante consegna di copia a mani di

Ulderica Magliaro

PK

Gonbarno illeuio





25/2/92 (comp. 17) PASARRO Monre

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Cod. Fisc. 81001650746 - P. Iva 00175480748

Tel. 0831/351227

c.c.p. 12895728

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'accertamento della sussistenza dei requisiti per l'assegnazione degli alloggi di E.R.P. - Bando di Concorso del 6/2/1990 -

Prot. 156

AL SIG. CAVALIERE LUIGI

N MEZZO NOTIFICA

Via BRINDISI, 169

SAN VITO DEI NORMANNI

Per quanto in oggetto, la S.V. è invitata a trasmettere, con cortese urgenza, a questo Comune la documentazione appresso elencata:

- 1)- certificazione del reddito(anno 1990) per ciascun componente il nucleo familiare a mezzo copia mod.740/91 per coloro che hanno presentato la dichiarazione dei redditi, ovvero Mod.101 o Mod.201. In mancanza ogni altra certificazione idonea a dimostrare i redditi posseduti nell'anno 1990;
- 2)- fotocopia codice fiscale(per i maggiorenni);
- 3)- dichiarazione come da modello accluso resa ai sensi dello art. 4 della legge 4/1/1968, n.ro 15.(atto notorio)

Si rammenta che le eventuali situazioni di disoccupazione dovranno essere documentate con certificati da richiedersi agli Uffici del Lavoro(il riferimento resta sempre l'anno1990)

Saranno prese in considerazione solo le certificazioni che documentino tutti i periodi dell'anno (1/1 = 31/12/1990).

In assenza di tali certificazioni, coloro che non sono iscritti nelle liste del collocamento potranno produrre dichiarazioni su atti sostitutivi di notorietà rilasciati dal Comune sui quali sia indicato lo stato di disoccupazione riferito all'anno1990 e la non iscrizione nelle liste del collocamento. Dovranno, altresì, essere dichiarati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni e sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse.

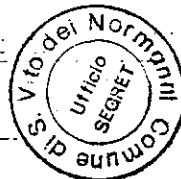
I lavoratori agricoli dipendenti dovranno produrre il mod. 12/AGR da richiedersi presso l'Ufficio del Collocamento(riferito all'anno1990).

La documentazione,innanzi detta,dovrà essere prodotta in carta semplice entro il termine di giorni 20 (venti) dal ricevimento della presente anche per ogni altro nucleo familiare coabitante

te o eventuali conviventi presenti, a qualsiasi titolo, in forma
continuativa.

San Vito dei Normanni, li 21 GEN. 1992

SA/mv



IL SINDACO

Stawpew Ross

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELA DI NOTIFICA

S. Vito R

23/1/92

Il sottoscritto, Messa Corina

dichiara di aver notificato l'atto della presente al

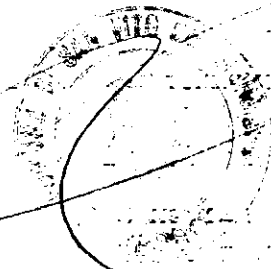
sig. Catalano Luigi

mediante consegna di copia a mani di

Giuseppe
Ullona Meglieri

PA

Gosboni Maria





COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia:

1932 **Fr. CAVALIERE Antonella** **1976**
n. San Vito N. 25/2/1932 (85 P.I.)
Via Battisti 17
Cgt. GASBARRO Maria
Mesagne 30/10/1965 (213 P.II S.A.)
iscr. nasc.
n. Mesagne 4/6/1976 (533 P.I.S.A.)
Via C. Battisti 17
Nubile
iscritta dalla nascita

1944 **Fr. CAVALIERE Luigi**
n. Mesagne 1/2/1944 (75 P.I S.A.)
Via Battisti 17
Cgt. CAVALIERE Luigi
Mesagne 30/10/1965 (213 P.II S.A.)
iscr. da Mesagne 18/11/1965

1967 **Fr. CAVALIERE Antonio**
n. San Vito N. 3/1/1967 (5 P.I S.A.)
Via Battisti 17
Cel.
iscr. nasc.

1968 **Fr. CAVALIERE Vincenzo**
n. Mesagne 24/3/1968 (255 P.I S.A.)
Via Battisti 17
Cel.
iscr. nasc.

Fr. CAVALIERE Giovanni
n. Mesagne 5/7/1974 (505 P.I - S.A.)
Via Battisti 17
Celibe
iscritto dalla nascita

via Battisti 17
n. 162

Esente da obbligo di segreteria ai sensi
del punto 7 dell'art. 1 della legge
100 del 1974 e dell'art.
40 del D. L. 30-12-1954 n. 334.

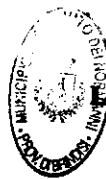
La presente certificazione si rilascia ai sensi degli art. 33 e 35 del regolamento 30.5.89 n.223 di
esecuzione della legge 24-12-1954 n.1228, sull'ordinamento delle anagrafi della popolazione residente ed è conforme
alle risultanze degli atti esistenti in questa anagrafe.

Si rilascia in carta bollata/semplice per gli usi consentiti dalla legge.

San Vito dei Normanni, li

22 GEN. 1992

L'IMPIEGATO



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Maria GALASSO)

LEGENDA DEI DATI NEL TESTO PUNZONATO

- 1^a riga - relazione di parentela, cognome, nome e anno di nascita;
2^a riga - paternità e maternità;
3^a riga - luogo e data di nascita, estremi atto di nascita;
4^a riga - abitazione in San Vito dei Normanni;
5^a riga - stato civile, cognome e nome del coniuge;
6^a riga - luogo e data di matrimonio (o del decesso del coniuge), ed estremi del relativo atto;
7^a riga - data di iscrizione anagrafica e provenienza;
8^a riga - professione e titolo di studio.

ABBREVIAZIONI SULLA RELAZIONE DI PARENTELA

Mg.	Moglie	Su.	Suocero o Suocera
Mr.	Marito	Co.	Cognato o Cognata
Fg.	Figlio/a	Zi.	Zio o Zia
Pa.	Padre	Cu.	Cugino o Cugina
Ma.	Madre	No.	Nonno o Nonna
Fr.	Fratello	Ptg.	Patrigno
Sr.	Sorella	Mtg.	Matrigna
Nu.	Nuora	Fgs.	Figliastro/a
Np.	Nipote	Srt.	Sorellastra
		Cv.	Convivente