

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto LEVZZI LUERZIA
nato a CEGLIE MESSAPICO (Prov. BR) il 30-10-42
residente a OSTUNI VIA DOT. A. TAMBORINO n. 11 cod. fiscale LZZLRZ62R70E626
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101-201-740, ecc.) è stato di L. 3.613.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Leuzzi Luerezia</u>	<u>3.531.000</u>	-	<u>82.000</u>	-	<u>3.613.000</u>
2						
3						
4						
5						
6						

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanna Greco)

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno _____ di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1983 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) Giovanna Antonia 18/6/65 figlia; Lucrezia Stefano 11/7/74 figlio
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 20 MAR 1989

IL DICHIARANTE

LZZLRZ62R70E626
(firma per esteso)

La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della legge n. 15 del 1968.

OSTUNI 20 MAR 1989



IL FUNZIONARIO ADDETTO
L'IMPIEGATO ADDETTO
Off. le Amministrative
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto LEUZZI LUCREZIA
nato a CEGLIE MESSAPICO (Prov. BR) il 30-10-42
residente a OSTUNI-VIA TAMBORRA n. 11 cod. fiscale LZZLRZL2R70e424P
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101-201-740, ecc.) è stato di L. 6.083.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Leuzzi Lucrezia</u>	<u>6.083.000</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>6.083.000</u>
2						
3						
4						
5						
6						

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1986 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1986 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) Paola Antonia 1916/65 figlia; Leuzzi Stefano 11/1/44 figlio
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 20 MAR. 1989

IL DICHIARANTE

Leuzzi Lucrezia
(firma per esteso)

La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della legge n. 15 del 1968.

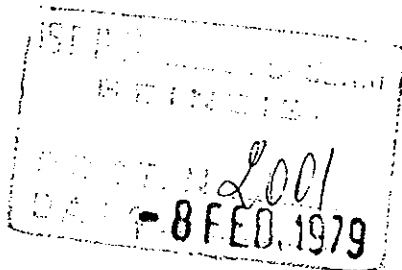
IL FUNZIONARIO ADDETTO
Uff. le Amministrativo
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe



OSTUNI 20 MAR. 1989

BANDO DI CONCORSO del

DOMANDA N. 435 del



**All' Istituto Autonomo
per le Case Popolari**

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Il sottoscritto LEUZZI Lucrezia
nato a Ceglie Messapico il 30.10.1942 residente in Ostuni
alla via A. Garibaldi N. 6, in un alloggio composto da n. 1 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 4 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa PENSIONATA DI
REVERSIBILITA'
presso

Ai fini dell'attribuzione del punteggio, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 30-12-1972, n. 1035, il sottoscritto fa presente:

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

**DOCUMENTI
DA PRESENTARE**

(il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)

☒ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:

☒ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili

1 e 2

☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:

— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrispon- de a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☐ a) in un alloggio superaffollato : n. persone n. vani utili	7
☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo	8
☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n.4..... persone (incluso il richiedente)	
6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L.102.500.....	
7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L.12.000.....	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero	11
10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità)	12

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e contenente dati non rispondenti a verità, dichiara che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare:

- 1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensoriale, in uno dei comuni del comprensorio — su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero — in qualsiasi località — di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a L. 400.000;
- 2 - non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso e il contributo o con il finanziamento agevolato — in qualsiasi forma concessi — dallo Stato o da altro Ente pubblico;
- 3 - non fruiscono di un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare superiore a L. 4.500.000 secondo le disposizioni e con le procedure previste negli artt. 21 - 22 della legge 5-8-78 n. 457.

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

Donatella Vercia
(firma)

AVVERTENZA: La commissione di assegnazione — in sede di attribuzione del punteggio — terrà in considerazione le particolari situazioni dichiarate dal richiedente solo se le stesse siano comprovate da idonei documenti rilasciati dalle autorità competenti.

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell' Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti 4			
b » 1 o 2			
2 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	3	3	
b » 2	2	2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	2	2	
6 - » da 3 a 5	5	5	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	13	13	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

- A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- C - Certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi, completato da una dichiarazione del competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette atta a stabilire se il richiedente ed i componenti il suo nucleo familiare siano iscritti — e per quali somme tassabili — nei ruoli delle imposte fabbricati, terreni e complementari;
- D - Certificato del datore di lavoro o dell'Ente pensionistico, per il richiedente e per ciascuno dei componenti il nucleo familiare, con la indicazione dell'ammontare della retribuzione mensile percepita al netto degli oneri fiscali e contributivi. — Nel caso di lavoratore autonomo dichiarazione rilasciata dall'ufficio Distrettuale dell'Imposte Dirette attestante l'importo di ricchezza mobile definito nell'ultimo anno di effettiva tassazione; in assenza di iscrizione nei ruoli, altra dichiarazione idonea attestante la qualifica di lavoratore autonomo ed il reddito. — In caso di disoccupazione, inabilità o invalidità di lavoro, documentazione atta a comprovare la relativa situazione;
- E - Versamento di L. 1.000 a fondo perduto per tassa concorso, fornitura di moduli e stampati, da effettuare unicamente su C/C postale n. 26/7410 intestato a « I.A.C.P. — Servizio di Tesoreria — Brindisi ».

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

- ☐ 1 - attestato dell'Ufficio d'Igiene del Comune, indicante la classificazione e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente nonchè attestato rilasciato dall'Ente preposto alla pubblica assistenza (per gli ospiti di centri di raccolta, dormitori pubblici ecc.);
- ☐ 2 - attestato dell'Ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente (certificato storico — anagrafico);
- ☐ 3 - certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente integrato da una dichiarazione dello stesso in ordine al grado di parentela da redigersi dinanzi all'autorità comunale;
- ☐ 4 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente e di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente (certificato storico — anagrafico);
- ☐ 5 - copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero certificato dell'Autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione della motivazione;
- ☐ 6 - attestato rilasciato dall'Autorità competente — statale, regionale o comunale — di data non superiore a tre anni rispetto a quella di pubblicazione del presente bando per il caso che il richiedente debba abbandonare l'alloggio per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio;
- ☐ 7 - certificato dell'Ufficio Comunale d'Igiene e Sanità, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano dovute a mancanza di servizi igienici, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ - certificato dell'Ufficio Tecnico Comunale, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano imputabili ad umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ 8 - attestato rilasciato dall'amministrazione comunale del luogo ove dimora attualmente il nucleo familiare del richiedente;
- ☐ 9 - copia registrata del contratto di locazione;
- ☐ 10 - certificato attestante l'appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da un'Autorità competente riconosciuta;
- ☐ 11 - attestato dell'Autorità consolare esistente nel luogo di lavoro;
- ☐ 12 - copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto, con precisa indicazione dei motivi dell'intimazione dello sfratto stesso.

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto LEUZZI VERENA nato a Ceglie N. il 30-10-42, assegnatario di un garage sito in Ostuni località Follifuoco realizzato dall'I.A.C.P. di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni,

D I C H I A R A

^{n° 44}
di aver ricevuto oggi in custodia il garage suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

Dichiara altresì di aver constatato a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo da rappresentante dell'U.T.C. Geom. Giovane Antonio che il garage medesimo è di nuova costruzione e che non vi è nessuna mancanza o difetto.

In tale stato mi impegno a custodirlo obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva che verrà effettuata dall'I.A.C.P. di Brindisi.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia delle quali una viene consegnata al custode mentre l'altra verrà conservata agli atti d'ufficio del Comune.

Ostuni 24-10-85
Leuzzi Verena
IL CUSTODE

IL SINDACO

Incar. U.T.C.

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)
lu

lo sottoscritto Luigi Luongo, nato a Ceglie il 30.1.46 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località San Giovanni, n. 1, scala D, piano 1°, interno 10, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

di aver ricevuto in custodia oggi 15.7.51 l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

altresi di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale V. C. B. Borelli, che l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi interni ed esterni, vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura delle pareti, ecc. e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento, citofonico, ecc.) di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manutenzione.

In tale stato mi impegno di custodirlo, obbligandomi ad usare la maggior cura al riguardo fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 30.1.46 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterei essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, delle quali una viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti di ufficio del Comune.

Ostuni, li 15.7.51

IL CUSTODE

Luigi Luongo

IL SINDACO

Luigi Luongo

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

Luigi Luongo

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Luigi Luongo

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto LEUZZI LUCEREA nato a Ceglie N. il 30-10-42, assegnatario di un garage sito in Ostuni località Follifuoco realizzato dall'I.A.C.P. di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni,

D I C H I A R A

di aver ricevuto oggi in custodia il garage ^{n° 44} suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

Dichiara altresì di aver constatato a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo da rappresentante dell'U.T.C. Geom. Giovene Antonio che il garage medesimo è di nuova costruzione e che non vi è nessuna mancanza o difetto.

In tale stato mi impegno a custodirlo obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva che verrà effettuata dall'I.A.C.P. di Brindisi.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia delle quali una viene consegnata al custode mentre l'altra verrà conservata agli atti d'ufficio del Comune.

Ostuni 24-10-85
LEUZZI LUCEREA
IL CUSTODE

IL SINDACO

Incar. U.T.C.

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di

LEUZZI LUCREZIA

abitante in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n. 11

LEUZZI LUCREZIA

Capo Famiglia

Nata il 30.10.1942 a Ceglie Messapico (BR)

Vedova

GIOIA ANTONIA

Fislia

Nata il 18.6.1965 a Ceglie Messapico (BR)

Nubile

LAGHEZZA STEFANO

Fislio

Nato il 11.1.1974 a Ostuni (BR)

Celibe

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

DIRITTI

Sepr. L. 500

20.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE delegato

Dott. ANGELO ROMA

Dirigente Servizi Demografici



Si rilascia in carta (libera - legale) da valere per uso

N. B. - La qualifica di CAPO FAMIGLIA è attribuita in anagrafe soltanto per determinare a chi incombe l'obbligo delle denunce anagrafiche. Lo stato di famiglia perciò prova soltanto la composizione familiare del richiedente, ma non i rapporti economici intercorrenti fra le persone ivi comprese. Le notizie relative alla professione ed al titolo di studio non costituiscono materia di certificazione. (Decreto P. R. 31-1-1958, n. 136).

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno mille novecento ottantaquattro, il giorno **30 AGO. 1984** del mese di

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

avanti a me
è comparso il Sig. **Luzzi' Leopoldo** nato a **Cylich Menafic**
il **30-10-1942** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

qualifica del funzionario

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

ha dichiarato

1)-Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.

2)-Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.

3)-Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.

XXXX

XXXXXX

XXXXXXX

PER COPIA CONFORME

XXXXXX

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

XXXXXX

XXXXXX



Firma del Dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO
ADDETTO

Il sottoscritto

ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

Cognome, nome e qualifica del funzionario

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante,

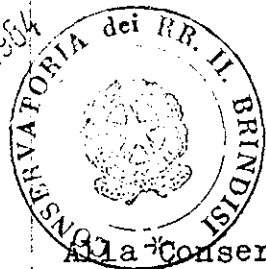
li

30 AGO. 1984

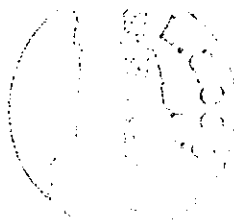
OSTUNI



L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE



Bollo riscosso
in modo virtuale
IL GERENTE
(Ruffolo Benito)



Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari, di Brindisi

La sottoscritta Leuzzi Lucrezia, nata a Ceglie
Messapico il 30/10/42 e residente in Ostuni alla
via Piccinni N° 17, chiede che le sia rilasciato il certificato
delle trascrizioni a favore e contro dei seguenti no-
minativi componenti il proprio nucleo familiare, a
partire dall'1/1/74 all'aggiornamento d'ufficio.

LEUZZI LUCREZIA 30/10/42;

GIOIA VITO 8/4/58;

GIOIA ANTONIA 18/6/65;

LEUZZI STEFANO 11/1/74.

Distinti saluti.

Ostuni, 18/8/1984.

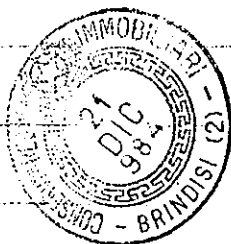
PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA/SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

[Signature]



Leuzzi Lucrezia

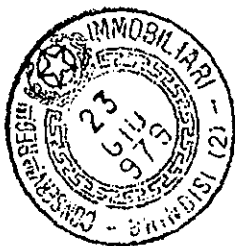
IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAE 1.1.74 AL 15.8.82 RISULTANO
DUE TRASCRIZIONI A FAVORE E DUE CONTRO.-----



IL GERENTE
(Ruffolo Benito)

[Signature]

008031



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

28735

Trascrizione per VENDITA

risultante da atto 21 giugno 1979, ricevuto dal sig.

avv. Cosimo Mario Dello Preite, Notaio residente in Ostuni, in corso di reg.

a favore di

k-80

LEUZZI Lucrezia nata a Ceglie Messapico 30.10.1942 e

domiciliata in Ostuni a via Anita Garibaldi 6-

contro

1-19-30

v

FRANCIOSO Giovanna n. 19.12.1958 a Ostuni, ove domicilia

della

casa sita in Ostuni alla via N. Piccinni 17 a primo

piano composta da sala, alcova e camerino sovrastante

a beni di Saponato Salvatore e Mola Giacomo e confi-

nante con detta via e beni di Sofia Maria.

In catasto alla Partita 1772 fol. 222 parc. 1570/2 PI

A/4 di 3^a v. 3 £. 456.

Per il prezzo pagato di £. 7.000.000=

il tutto ai sensi del su citato atto notarile al qua-

le si faccia pieno riferimento.

NOTAIO M. DELLO PREITE



0874

23 GIU 1979

TRASCRIZIONE

A FAVORE

2.300

150

2.450

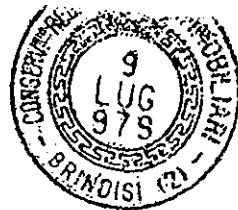
250

2.700

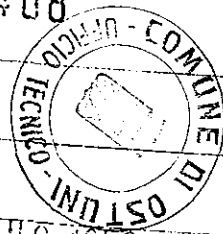
33.143

108-66

UFFICIO DEL REGISTRO DI OSTUNI



09408



9 LUG 1979

008523

ALLA CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI

di BRINDISI

Si chiede la trascrizione contro l'eredità di ^{580-36.10} GIOIA ANTONIO

nato a Ceglie Messapico il 2.12.1931

Bollo riscosso
in modo virtuale

deceduto in Ceglie Messap. il giorno 19.3.1969

800

7.00

15.00

a favore di (2)

4-80

2

1°) LEUZZI LUCREZIA n.a Ceglie Messap. il 30.10.1942 (coniuge)

2°) GIOIA VITO n.a Frabcvilla Font. il 8.4.1958 (figlio)

3°) " ANTONIA a Ceglie Messapico il 18.6.1965 (figlia)

=====

1 ✓ 13. 15 ✓

2 33. 143

3 33. 145

4 146

Del certificato rilasciato dall'Ufficio del Registro suindicato dal quale risulta
che nella denuncia di successione del Sig. GIOIA ANTONIO

(den.a n. 3

vol. 269) sono stati dichiarati i seguenti beni immobili vedi retro



(1) Cognome, nome, luogo e data di nascita del defunto.

(2) Cognome, nome, luogo e data di nascita dei chiamati alla eredità, che acquistano
beni immobili o diritti immobiliari.

e diritti immobiliari (1)

1°) - 1/5 della casa sita in Ceglie Messapico, in

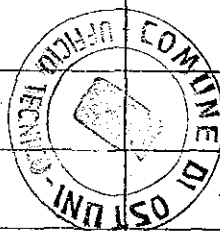
via XI febbraio n°31, in catasto alla partita 2788

(1) I beni vanno descritti con l'indicazione del Comune in cui si trovano, dei riferimenti catastali e, quando risultino dalla denunzia di successione, con l'indicazione della natura e dei confini.

foglio 135 p.lla 2429 p.I° categoria A/5 classe

3^ vani 1,5 R.C.£.228.-----

=====



(1) Di legge ovvero di testamento (pubblico od olografo) pubblicato con atto del Not.

in data

reg.to il

al n.

L'eredità del suddetto Sig. GIOIA ANTONIO

è devoluta in virtù (1)

per legge ai due figli con l'usufrutto di 1/3 al
coniuge infracinquantenne.

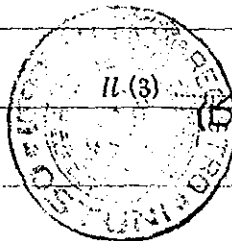
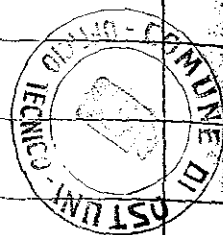
(2) Indicare con precisione le persone, cui sono devoluti i beni, e le quote loro spettanti.

nel modo seguente: (2) vedi prospetto

(3) Direttore, Vice Direttore o Reggente.

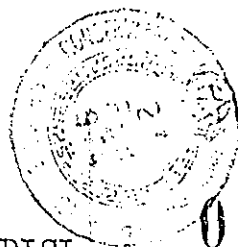
Bollo dovuto sulla presente domanda e sui registri ipotecari riscosso con boll. n. 1647
del 8.6.1979

conservat. Brindisi
1.500



IL (3) DIRETTORE
(Dr. Aldo Rizza)
Mezzatefado

002627



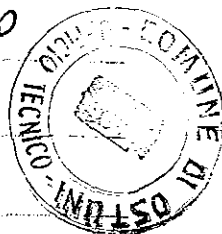
02735

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

Nota di trascrizione per compravendita

TRASCRIZIONI

CONTRO



Dipendente dall'atto per Notar Giuseppe Trinchera, di
Ceglie M/co, del 12/2/1974, con nn. 27324 di rep. e 7910
di racc., da registrarsi nei termini;

✓ 5-80

A FAVORE

di GIOIA VINCENZO, nato il 18 aprile 1940 a Ceglie e
domiciliato a Francavilla Fontana;

150

270

420

✓ 4-80

CONTRO

LEUZZI LUCREZIA, nata il 30 ottobre 1942 a Ceglie Mes-
sapico (per l'usufrutto uxorio di un terzo) e GIOIA
VITO, nato il g. 8 aprile 1958 a Francavilla Fontana e
GIOIA ANTONIA, nata il 18 giugno 1965 a Ceglie Messa-
pico (per la proprietà gravata dal detto usufrutto);
ed tutti domiciliati in Ostuni;

✓ 133 144 ✓

✓ 12 33.143 ✓

✓ 1 145 ✓

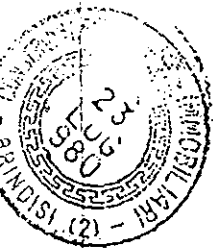
✓ 1 146 ✓

IMMOBILE VENDUTO:

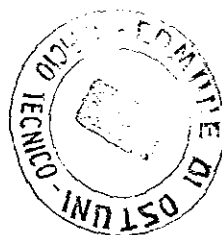
il dominio utile del fondo in agro di Francavilla Fon-
tana, alla contrada Bax, esteso are ottantacinque e cen-
tiare ottanta; confinante con aventi causa da Conte
Giuseppe, con Cavallo Domenico e con via vicinale;
in catasto alla partita 7124, foglio 27, part. 46, fich.
di 3°, are 85.80, R.D.L. 514, 80.-



Per il prezzo pagato di lire TREMILIONI.-



003569



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

GIUSEPPE TRINCHERA
NOTAIO IN CEGLIE MESSAPICA

Nota di trascrizione per compravendita

Dipendente dall'atto per Notar Giuseppe Trinchera, di Ceglie M.co,
del 14 luglio 1980, con nn. 33.444 di rep. e 11.210 di racc., da
registrarsi nei termini;

01057

23 LUG. 1980

A FAVORE

di: STOPPA VITO, nato il 1° luglio 1914 a Ceglie Messapico ed ivi
domiciliato;

CONTRO

GIOIA PALMA, nata il 7 luglio 1925 a Ceglie Messapico; GIOIA GRAZIA,

nata il g. 8 marzo 1947 a Ceglie Messapico; GIOIA ARCANGELA, nata

il 19 maggio 1938 a Ceglie Messapico; ivi domiciliata; GIOIA

VINCENZO, nato il 18 aprile 1940 a Ceglie M.co ed ivi domiciliato;

LEUZZI LUCREZIA, nata il 30 ottobre 1942 a Ceglie M.co e domic.a

Ostuni; GIOIA VITO, nato il g. 8 aprile 1958 a Francavilla Fontana

e residente a Torino; GIOIA ANTONIA, nata il 18 giugno 1965 a

Ceglie Messapico e domiciliata Ostuni;

IMMOBILE VENDUTO:

casa di sala ed alcova, in primo piano, in abitato di Ceglie Mes-

sapico, alla Via Undici Febbraio 31; confinante con via Undici

Febbraio, con Stoppa Grazia e con l'acquirente;

nel N.C.E.U. alla partita 2788, fol. 135, part. 2429/1, via 11° Feb-

braio 31, p. I°, categ. A/5, cl. 3°, vani 1, 5, r. c. s. 228.

Per il prezzo pagato di lire TREMILIONITRECENTOMILA.



1 619-170
2 816-211
3 1 221
4 280-721
5 33-144
6 33-143
7 33-145
8 33-146

Giuseppe Trinchera

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentottanta....., il giorno **★ 4 LUG. 1988** del mese di.....

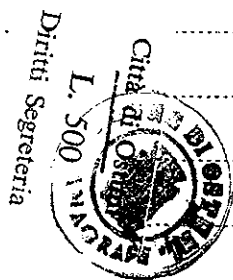
avanti a me
L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Amministrativo

è comparso il Sig. **LEUZZI LUIGI** nato a **Reggio Emilia**
il **30.10.1942** e residente a
Dott. **LUCIA RIZZO**
(cognome, nome, qualifica del funzionario)
Ufficio Anagrafe

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica ai sensi del D.P.R. n°1035 del 30/12/72 art.15.



PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Firma del dichiarante

LEUZZI LUIGI

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

Dott. **LUCIA RIZZO**

(cognome, nome, qualifica del funzionario)

Il sottoscritto

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI

★ 4 LUG. 1988

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

Dott. **LUCIA RIZZO**

Ufficio Anagrafe

bollo





Comune di Ostuni

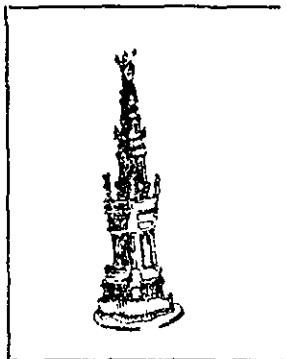
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



CF. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote

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

Cf LEUZZI Lucrezia 1942

n.Ceglie Messapico 30/10/1942(542 P.I S.A)

Ved.GIOIA Antonio 10689

Ceglie messapico 19/3/1969 (5 P.II S.B)

iscr.4/5/1971 da Ceglie Messapico

Via MPiccianni 17

Fg.GIOIA Vito 1958

n.Francavilla Fontana 8/4/1958 (228 p.i s.A

celibe 10689

Fg GIOIA Antonia 1965

n.Ceglie Messapico 18/6/1965 (244 P.I S.A)

nubile 10689

Fg LEUZZI Stefano 1974

n.Ostuni 11/1/1974 (23 P.I.S.A.)

cel. 10689

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA/SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

16LUG '84/005T0093 SEG1 .500
TTL5 .500

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

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

Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il capofamiglia ha a suo carico le persone seco conviventi.

Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

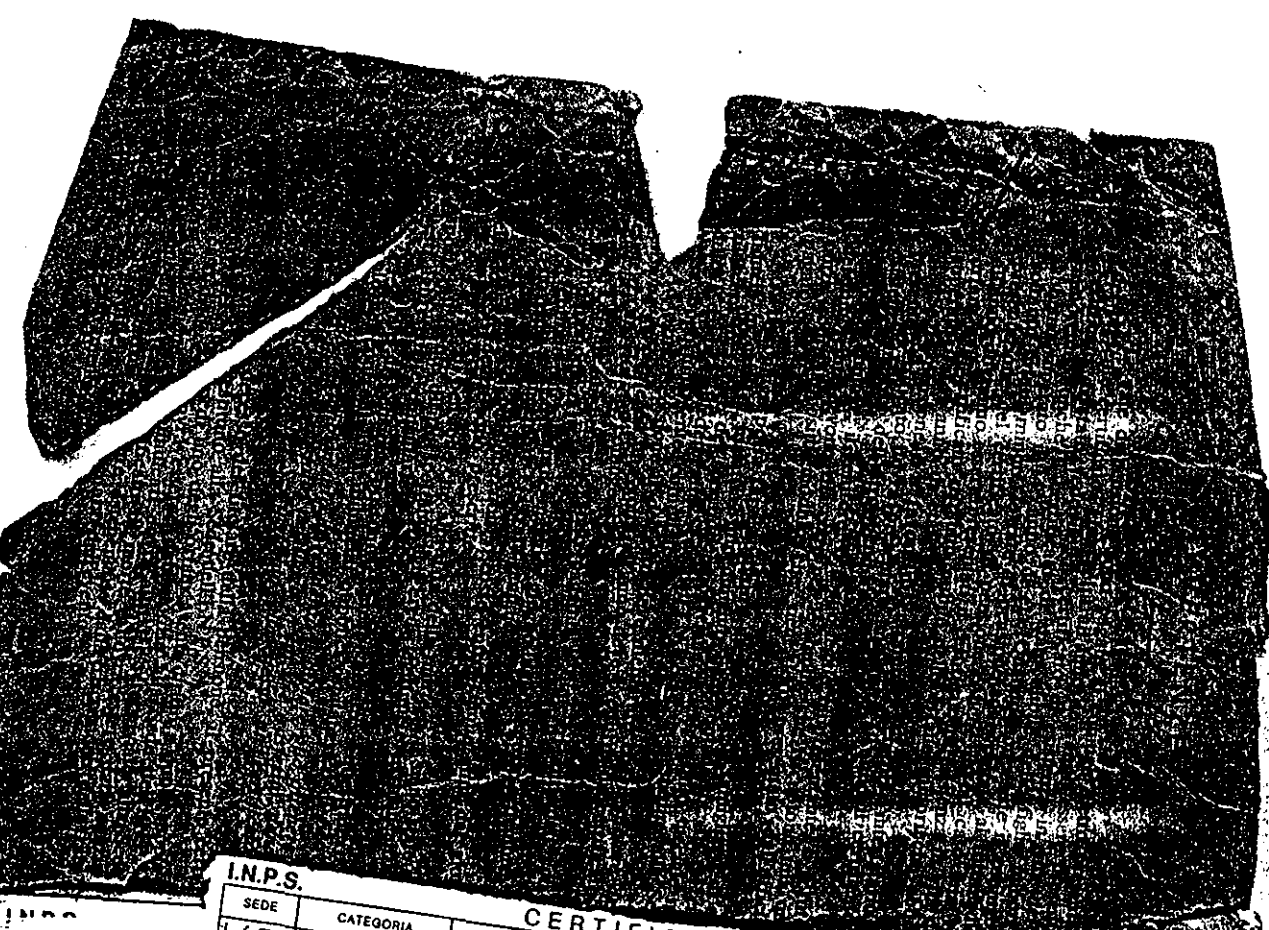
L'impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

[Handwritten signature]



I.N.P.S.

SEDE	CATEGORIA	CERTIFICATO DI PENSIONE				CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA		Mod. 0 bis M								
COGNOME E NOME DEL PENSIONATO	N. CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	CODICE SINDACATO	ANNO DI RIFERIMENTO
LEUZZI LUCREZIA GIOIA	1526674	119	0469	(*)	1	X	0	0	0	0	0	0	0	0	01	1988
CONQUAGLI A CREDITO (+) O A DEBITO (-) DEL PENSIONATO EFFETTUATI SULLA 1° RATA		PENSIONE		+42500		RITENUTE ERARIALI		+1595		CONTRIBUTO SINDACALE		-230		DATA DI NASCITA		30/10/42
IMPORTO PENSIONE		IMPORTO TRATTENUTE		SINDACALI		ERARIALI		VARIE		IMPORTO NETTO MENSILE		IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE		N.		IMPORTO
GEN 486400	20	2365								494015	1°	1011895				
MAG 499050	20	2425								496605	2°	980620				
NOV 508050	20	2470								505560	3°	993210				
L3A 508050	20	2470								505560	4°	993210				
TRATTENUTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DEI MESI SOTTOINDICATI		COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI		DATA DI NASCITA		TRATTAMENTO DI FAMIGLIA		SGLA		SCADENZA						
PER OGNI GIORNATA		LEUZZI/LUCREZIA/GIOIA		30/10/42				C								
SULLA 13 MA																
SULLA 13 MA																
SULLA 13 MA																

IL DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE GENERALE

L. FASSARI

L. FASSARI

(*) I CODICI 2-4-6-8-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI
PRESENTI CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____
oppure _____ N. _____
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
il 14-5-84 n. 161

MINISTERO DELLE FINANZE
DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE
740-s/84
MODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) 122/422/42270/4229P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME LUCCREZIA SESSO (M o F) F DATA DI NASCITA 30-10-1942

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA CELLIE 77° PROVINCIA (sigla) BR

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE OSTUNI PROVINCIA (sigla) BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO VIA PICCINNI 17 C.A.P. 72018

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO 1 POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____

STATO CIVILE 3 se variato nel 1983 indicare il mese _____ PROVINCIA DI LAVORO BR (sigla) LAVORO DIPENDENTE Qualifica 01 Attività _____

CONIUGE DICHIARANTE

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

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____ SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____

STATO CIVILE _____ se variato nel 1983 indicare il mese _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ (sigla) LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARI A CARICO

il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

1 N. Ord.	2 Rel. Parent.	3 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	4 DATA DI NASCITA giorno mese anno	5 ATT- VITA	6 MESI A CARICO (*)	7 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	8 FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	F	GIOLA ANTONIA	18-06-65	5	12		
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico (non avendo posseduto nel 1983 redditi superiori a Lire 2.750.000 e trovandosi in tutte e altre condizioni previste dalla legge). La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa (art. 3 L. 25-11-1983, n° 649)

Casi particolari di domicilio fiscale

(punto 10 delle istruzioni)

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

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere ed allegare

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV.	% (7)	PERIODO (5)					
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE							
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA STAZZA	METRI	% (7)	PERIODO (5)		
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)	ELICOTTERO HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)		
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)	N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)			
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA	% (7)	PERIODO (5)						

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

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

Presentata al Comune di

MOD. 740-S/87

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

REDDITI 1986

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

FAMILIARI A CARICO		Il coniuge non dichiarante	
N. ord.	1 Rel. parenti	2 COGNOME E NOME Ipotesi donne indicare il cognome da nubile	3 DATA DI NASCITA giorno mese
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere del reddito familiare a rilevante alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La F.I.S.C.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE		
TIT. ("****")	COMUNE	PROVINCIA (sigla)

DICHIARANTE			
NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			
L22 LR2 LRRTD C624P			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			
LEUZZI			
NOME		SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA
LUCREZIA		F	Giorno Mese Anno
			30 10 1942
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
CEGLIE M.CO			B.R.
RESIDENZA ANAGRAFICA Barra la casella se: - la residenza è stata trasferita a quella indicata nel MOD. 7-10-86 o MOD. 7-10-86 nuovo - non è ancora stata presentata l'istanza MOD. 7-10-86		COMUNE	PROVINCIA (sigla)
		OSTUNI	B.R.
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
C/A FUORI FUOCO LOTTO 23			72014
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (Per cittadini (**)) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) muse altro	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
		3	
TIPO DI LAVORO	PROVINCIA DI LAVORO	LAVORO DIPENDENTE	
		Qualifica	Attività
1	B.R.		

CONIUGE DICHIARANTE Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 6 delle istruzioni).

NUMERO DI CODICE FISCALE (eventuale)

COGNOME (per le donne indicare il cognome di nubile)

MODULO

NOME	MODULARIO F. - Imp. - 278	Reg. Mod. 108/ (imposte dirette)
COGNOME	 UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE <u>DI OSTUNI</u>	
RESIDENZA		
DATA		
FIRMA		
Ricevuta N° 001941 Il Signor <u>Luigi Lattanzi</u> ha consegnato a questo Ufficio il giorno <u>22</u> del mese di <u>luglio</u> dell'anno 1987 la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S. L'incaricato <u>[Signature]</u>		
(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante. Roma, 1986 - Ist. Poligr. e Zucca dello Stato - S.		

Le ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 nel 1987
e del 7 e 11 maggio 1984; indicare B se il contribuente risiede in Italia

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1980 per la parte di reddito che ha fatto capo al 1980, in ragione dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984; indicare B se il contribuente risiede in uno dei Comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida.

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		20	.000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	.000		21	.000	
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	0.000		22	.000	
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I) (dal Quadro C sezione II)	6.083.000	/ .000	23	.000	.000
24			.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro B)	.000		25	.000		
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		6.083.000	/ .000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
28		Interessi passivi	.000		28	.000	
29		Spese per cure mediche	.000		29	.000	
30		Assicurazioni e contributi volontari	.000		30	.000	
31		Altri oneri deducibili	.000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		.000		32	.000	
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		6.083.000		33	.000	
SEZ. I				DICHIANANTE		CONIUGE	
34	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)	in relazione a quanto indicato nel riquadro "rapporto nel riquadro familiare" a carico	.000	34		.000
35		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o mancante)		.000	35		.000
36		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	36		.000
SEZ. II				IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
37	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492.000		37	.000	
38		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156.000		38	.000	
39		Totali (*)	648.000	648.000	39	.000	.000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)			648.000	40		.000
CALCOLO DELL'IRPEF				DICHIANANTE	CONIUGE	TOTALE	
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)			6.083.000	41	.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)			738.000	42	.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)			648.000	43	.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42, indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)			90.000	44	.000	90.000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)						/ .000
46	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44; se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)						.000
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)						.000
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46)						90.000

L'imposta non è dovuta, o non è

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____
oppure _____ N. _____
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
OSTUNI
14-5-84 n. *161*

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE
PERSONE FISICHE

740-s/84

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) *122/4R2/42R70/424P*
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) *LEUZZI*
NOME *LOCRELIA* SESSO *F* DATA DI NASCITA *30/10/1942*
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA *LECCE* PROVINCIA *BR*
RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE *OSTUNI* PROVINCIA *BR*
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO *VIA PICCINNI 17* C.A.P. *72018*
TELEFONO (facoltativo) (*) *---* TITOLO DI STUDIO *---* POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE *---*
STATO CIVILE *[3]* PROVINCIA DI LAVORO *BR* LAVORO DIPENDENTE *101*

CONIUGE DICHIARANTE

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

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) *---*
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) *---*
NOME *---* SESSO *---* DATA DI NASCITA *---*
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA *---* PROVINCIA *---*
RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE *---* PROVINCIA *---*
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO *---* C.A.P. *---*
TELEFONO (facoltativo) (*) *---* TITOLO DI STUDIO *---* POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE *---*
STATO CIVILE *---* PROVINCIA DI LAVORO *---* LAVORO DIPENDENTE *---*

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	Rel. Parent.	COGNOME E NOME (il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno/mese/anno)	ATTIVITA'	MESIA CARICATA (**)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	F	<i>6-10</i>	<i>---</i>	<i>---</i>	<i>---</i>	<i>---</i>	<i>---</i>
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna è punta penalmente c

COMUNE

PROSP

- A AUTOVEIC TRASPOF
- B RESIDENZ SECONDI
- C COLLAB
- D IMBARC
- E AERON
- F CAVAL
- G RISER

NOTE (1) NU
(6) A DISPOSIZIONE

Is. Poliz. e Zecce dello Stato - S.

P. Il Direttore

Il Signor *---*
ha consegnato a questo Ufficio il foglio
del mese di *---*
LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE PER L'ANNO 19 *83* - Mod. 740.

N. *461*
d'ordine

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

MODULARE
F. Imp. - 611

la attestazione

illegare

PERIODO (5)	PERIODO (5)	PERIODO (5)	PERIODO (5)	PERIODO (5)

DISPONIBILITÀ IN MESI
GETTI

QUADRO R - Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

		DICHIARANTE	CONIUGE
30	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	.000
31	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	.000
32	(riportare il totale della colonna 1 a colonna 1 del rigo 43 del Quadro N/O e il totale della colonna 2 a colonna 2 del rigo 43 del Quadro N/O)	TOTALI .000	.000

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. All.	DICHIARANTE		
	PERCETTORE DELLE SOMME	1 SOMME CORRISPOSTE	2 IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
33	TOTALE A	.000	.000

N. All.	CONIUGE DICHIARANTE		
	PERCETTORE DELLE SOMME	3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE A	.000	.000

INTERESSI PASSIVI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B	.000	.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE B	.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTIVI VOLONTARI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C	.000	.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE C	.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D	.000	.000

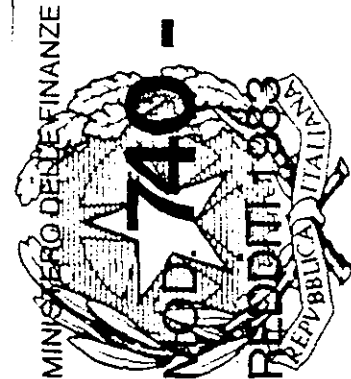
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE D	.000	.000

37	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)	TOTALE F	.000

SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 2)	TOTALE F	.000

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

N. Ord.		IRPEF				ILOR	
		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE		4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
39	Dominicali	.000	.000		Dominicali	.000	.000
40	Agrari	.000	.000		Agrari	.000	.000
41	Fabbricati	.000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	.000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	4.060.353,81					
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000				
44	Reddito complessivo	3613	.000		Reddito complessivo al 15%	82	.000
45	Oneri deducibili	.000	.000		Deduzioni	.000	.000
46	Reddito imponibile	3613	.000		Reddito imponibile al 15%	82	.000
47					Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
48					Imposta dovuta { Ilor al 15%	12	.000
49					Ilor al 10%	.000	.000
50	Imposta lorda	850	.000	850.000	Totale imposta dovuta	12	.000
51	Quota esente	86	.000				
52	Coniuge a carico	.000	.000				
53	Figli a carico	18	.000				
54	Altri fam. a carico	.000	.000				
55	Terreni dati in affitto	.000	.000				
56	Ulteriore detrazione	180	.000				
57	Dal quadro C rigo 19	596	.000				
58	Totale detrazioni d'imposta	856	.000	856.000			



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

MOD. 740 - S/B

redditi dei fabbricati

Per la compilazione del presente quadro vedere i punti 14 e 15 delle istruzioni

originale per l'ufficio.

quadro N°

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

122/11R2/42R90/4124P

COGNOME

LECCRELLA

DATA DI NASCITA

30-10-42

COMUNE DI NASCITA

CERIGLI'E M^{CO}

PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

O CENTRO DI SERVIZIO DI

N° LISTA

N° PROTOCOLLO

1 N. ORD.	2 PARTITA CATASTALE	3 CATEG. CATAST.	4 RENDITA CATASTALE	5 PERIODO DI POSSESS.	6 QUOTA DI POSSESS. %	7 REDDITO CATASTALE RIVALUTATO		8 REDDITO EFFETTIVO		10 QUOTA SPETTANTE	11 IRPEF	12 NON ASSOGG. SOCOF		13 ASSOGG. SOCOF
						TOTALE	QUOTA SPETTANTE	TOTALE LORDO	TOTALE NETTO					
1	11772	1/4	456	365	100	82.000	82.000	.000	.000	.000	82.000	.000	.000	.000
2						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI...										.000	82.000	.000	.000	.000

* 1/10. (Unità immobiliari a disposizione) indicare con il segno (X) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

** 1/11. (Unità immobiliari non locare) indicare con il segno (X) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locare per almeno 6 mesi.

*** Qualora l'elencazione debba continuare, proseguire nel riquadro sottostante.

Riportare nel riquadro sottostante il totale di colonna 11 a colonna 1 del riquadro 4, il totale di colonna 12 a colonna 4 del riquadro 47

Indicare i dati richiesti rispettando le corrispondenze con il numero d'ordine del riquadro precedente

N. ORD.	COMUNE	PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	C.A.P.	DATA DI SCADENZA ESERZIONE LOR
1	OSTIA L.	RM	VIA PICCINI 11	00174	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					



Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare con l'annotazione al riferimento

N. ORD.	ANNOTAZIONI	N. ORD.	ANNOTAZIONI
	11772. D. 11772.		

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

adgutti d'ueeto

A - redditi dei terreni

PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI I.LOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
	2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		
		3 IRPEF	4 I.LOR		6 IRPEF	7 I.LOR	
	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

Riportare separatamente per titolare gli importi di colonna 3 a colonna 1 o 2 del rigo 39 del quadro N/O, gli importi di colonna 4 a colonna 4 o 5 del rigo 39 del quadro N/O, gli importi di colonna 6 a colonna 1 o 2 del rigo 40 del quadro N/O, gli importi di colonna 7 a colonna 4 o 5 del rigo 40 del quadro N/O e gli importi di colonna 8 a colonna 4 o 5 del rigo 45 del quadro N/O.

	COMUNE E LOCALITÀ	PROV.	ANNOTAZIONI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

SEZ. I - lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lett. a), g), DPR n° 597 del 1973

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	80078750587	3.531.000	.000	.000	.000
11		508.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALI	4.039.000	.000	.000	.000
15	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DETRAZIONI		DETRAZIONI	
16		326.000	.000		.000
17		252.000	.000		.000
18		18.000	.000		.000
19		594.000	.000		.000
19	TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)	594.000	.000		.000

SEZ. II - assimilati di cui all'art. 47, lett. c), d), e), f), DPR n° 597 del 1973

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
20		.000	.000	.000	.000
21		.000	.000	.000	.000
22		.000	.000	.000	.000
23	TOTALI	.000	.000	.000	.000

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

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
24		.000	.000	.000	.000
25		.000	.000	.000	.000

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

SEZ. II - indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	ANNO DI FINE RAPPORTO	DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ		RITENUTE FISCALI	
				NEL 1983	IN TOTALE	NEL 1983	IN TOTALE
26		19--		.000	.000	.000	.000
27		19--		.000	.000	.000	.000
28		19--		.000	.000	.000	.000
29		19--		.000	.000	.000	.000

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

* riportare gli importi di rigo 18 col. 3 e 5 fino a concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 14 col. 2 e 4)



IR - imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

	DICHIARANTE	CONIUGE
Importo delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	.000
Importo degli oneri rimborsati	.000	.000
TOTALI	.000	.000

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. All.	DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI
	PERCETTORE DELLE SOMME		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
33	TOTALE A		.000

N. All.	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI
	PERCETTORE DELLE SOMME		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE A		.000

INTERESSI PASSIVI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE B		.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE C		.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE D		.000

37	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)	TOTALE F	.000

	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 2)	TOTALE F	.000

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

N. Ord.	IRPEF				ILOR	
	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE		4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
39	Dominicali	.000	.000		Dominicali	.000
40	Agrari	.000	.000		Agrari	.000
41	Fabbricati	.000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	.000	.000			
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000			
44	Reddito complessivo	.000	.000		Reddito complessivo al 15%	.000
45	Oneri deducibili	.000	.000		Deduzioni	.000
46	Reddito imponibile	.000	.000		Reddito imponibile al 15%	.000
47					Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000
48					Imposta dovuta { Ilor al 15%	.000
49					Ilor al 10%	.000
50	Imposta lorda	.000	.000	.000	Totale imposta dovuta	.000
51	Quota esente	.000	.000			
52	Coniuge a carico	.000	.000			
53	Figli a carico	.000	.000			
54	Altri fam. a carico	.000	.000			
55	Terreni dati in affitto	.000	.000			
56	Ulteriore detrazione	.000	.000			
57	Dal quadro C rigo 19	.000	.000			
58	Totale detrazioni d'imposta	.000	.000	.000		
59	Imposta netta			.000		
60	Ritenute			.000		
61	Differenza			.000		
62	Acconto versato			.000	Acconto versato	.000
63	Imposta da versare a saldo oppure se negativo			.000	Imposta da versare a saldo	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			.000	Imposta di cui si chiede il rimborso	.000



SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

DICHIARANTE		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI
codice fiscale percettore		.000	.000
cognome o denominazione	nome		
residenza			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 1			.000

N. Al.	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione	nome	
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 1			.000

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

[illegible]

N. AR.	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione	nome	
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	Totale 2		.000
	Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)		.000
	Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 4) TOTALE E		.000

AUTOTASSAZIONE		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. Ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	6 IMPORTO
65	IRPEF acconto			.000			.000
66	IRPEF saldo			.000			.000
67	ILOR acconto			.000			.000
68	ILOR saldo			.000			.000
Addizionale straordinaria							
69	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)			.000			.000
70	Acconto versato			.000			.000
71	Addizionale da versare a saldo oppure se negativo			.000			.000
72	Addizionale di cui si chiede il rimborso			.000			.000

Si allegano N.....attestati di versamento.

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

DICHIARANTE

CONFUGE

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

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

DATA

დღევანდელი დღეები



LZZ LRZ 42R70 C424P		NUMERO DI CODICE FISCALE	
LEUZZI		COGNOME DI NASCITA	
LUCREZIA		F	
CEGLIE MESSAFICO		CITTA' O STATO (ESCL. DI NASCITA)	
ERINDISI		30.10.42	
PROVINCIA DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI OSTUNI			
DATA 17 MARZO		1989	
ANAGRAFE TRIBUTARIA		IL RESPONSABILE DEL S.I.D.	
		(LUCA ROMA)	
IL FUNZIONARIO			