

37.399

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI**

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N.1474)

Prot. N. **h256**
Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

RACCOMANDATA A/R

ll,

1111202642600

**GIANNOTTE ANDREA
VIA ALLEGRETTI, 3 A/4
72017 OSTUNI**

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Determinazione canone di locazione anno 1998 e canoni decorrenza 1.4.1989 - 31.12.1997. Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, ai fini della determinazione del canone di locazione relativo all'anno 1998, nonché della definizione degli importi relativi al periodo 1.4.89 - 31.12.97, ha provveduto a richiedere alla S.V. la documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativi agli anni considerati.

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B3** di reddito che prevede un canone annuo pari al **80 %** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Vetustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	108,61	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	100.552.875	322.607	29,02	93.620	416.227
Reddito Complessivo		Reddito Convenzionale		Fascia	Abbattimento	Canone Mensile							
37.273.952		22.366.570		B3	80	332.981							

332.981

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a £. 332.981 mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Consequentemente, in allegato alla presente, si trasmettono n. 12 bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi del canone di locazione dovuto per l'anno 1998, nonché un bollettino unico afferente l'importo complessivo delle somme dovute a questo Istituto per i canoni relativi al periodo 1.4.89 - 31.12.97.

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

Con l'occasione si rammenta alla S.V. che dal 1.1.90 è divenuta operativa la disdetta dei servizi relativi ai consumi acqua ed ai contributi per fogna, oltreché ai consumi di energia elettrica; che dalla data suindicata tali servizi sono a carico degli assegnatari, per cui ogni onere relativo pregresso e futuro è a carico di quanti non abbiano provveduto alle volture contrattuali, ma che ancora usufruiscono dell'erogazione del servizio da parte dell'EAAP.

Pertanto, ove non vi abbia provveduto, si invita la S.V. a provvedere alle volture dei contratti d'utenza, disdettati dall'Istituto sin dal 1989, con decorrenza 1.1.90, restando l'IACP, esonerato da ogni conseguenza in merito all'eventuale mancata volturazione contrattuale non intervenuta nei termini a suo tempo assegnati e cioè entro il 31.12.1989.

Infine, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21-comma 19-della legge 27.12.97, n. 450 (legge finanziaria 1998), pubblicata sulla G.U. n. 302 (supplemento ordinario) del 30.12.97, la S.V. dovrà corrispondere entro e non oltre il corrente mese la somma di £. 50.000 mediante l'allegato bollettino di C/C contrassegnato dal numero 1/98BIS per il pagamento del 50% a carico della S.V. della tassa di registrazione della denuncia di contratto verbale relativo all'alloggio a suo tempo assegnatoLe, oltre bollo se dovuto.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 222851 - 222852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Il ~~Presidente~~
Dott. Ing. ~~Augusto~~ Dellisanti

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N.1474)

Prot. N. 668

li, 2 Febbraio 1998

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1111202642600

GIANNOTTE ANDREA

VIA ALLEGRETTI, 3 A/4

72017 OSTUNI

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984 art. 16 - Accertamento periodico del reddito. Delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Trasmissione bollettini canone di locazione anno 1998.

Questo Istituto, ai fini della determinazione del canone di locazione e dell'eventuale variazione della collocazione degli assegnatari nelle fasce di reddito e del canone di locazione per l'anno 1998 ha provveduto, con lettera del 7.4.97, prot. 2190 - a richiedere alla S.V. la documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno 1996.

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B3** di reddito che prevede un canone annuo pari al **80 %** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Vetustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	108,61	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	100.552.875	322.607	29,02	93.620	416.227
Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile									
37.273.952	22.366.570	B3	80	332.981									

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a **£. 332.981** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Conseguentemente, in allegato alla presente, si trasmettono n. 12 bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi del canone di locazione dovuto per l'anno 1998.

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

Con l'occasione si rammenta alla S.V. che dal 1.1.90 è divenuta operativa la disdetta dei servizi relativi ai consumi acqua ed ai contributi per fogna, oltreché ai consumi di energia elettrica; che dalla data suindicata tali servizi sono a carico degli assegnatari, per cui ogni onere relativo pregresso e futuro è a carico di quanti non abbiano provveduto alle volture contrattuali, ma che ancora usufruiscono dell'erogazione del servizio da parte dell'EAAP.

Pertanto, ove non vi abbia provveduto, si invita la S.V. a provvedere alle volture dei contratti d'utenza, disdettati dall'Istituto sin dal 1989, con decorrenza 1.1.90, restando l'IACP, esonerato da ogni conseguenza in merito all'eventuale mancata volturazione contrattuale non intervenuta nei termini a suo tempo assegnati e cioè entro il 31.12.1989.

Infine, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21-comma 19-della legge 27.12.97, n. 450 (legge finanziaria 1998), pubblicata sulla G.U. n. 302 (supplemento ordinario) del 30.12.97, la S.V. dovrà corrispondere entro e non oltre il corrente mese la somma di **£. 50.000** mediante l'allegato bollettino di C/C contrassegnato dal numero 1/98BIS per il pagamento del 50% a carico della S.V. della tassa di registrazione della denuncia di contratto verbale relativo all'alloggio a suo tempo assegnatoLe, oltre bollo se dovuto.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 222851 - 222852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Il Presidente

Firmato: Dott. Ing. Augusto Dellisanti

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

13 27 1996

Prot. n. 238

R.

Rif.to ns. prot. del

Servizio Raggr. Gruppi

Al Sig. Giovanni Amadio
Via Giovanni XXIII
Sc. A Int. 4 - Lett. 26
72017 OSTUNI (BR.)

OGGETTO: Richiesta documentazione.

Dall'esame della documentazione che la S.V. ha consegnato al Comune di Ostuni ai fini della riduzione del canone di locazione, la stessa risulta incompleta in riferimento agli anni 1994 (Dichiarazioni Debite)

Pertanto, si invita la S.V. a voler far pervenire a questo Istituto la documentazione di cui sopra, entro e non oltre giorni dieci dalla data di ricevimento della presente.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto BELLI SANTI)

TR/UN

MOD. 740/95

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1994

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio
oppure
Ufficio delle imposte

Presentata al Comune di

il _____ N. _____

M. C.

CODICE FISCALE (obbligatorio)

L C R N T N 4 3 R 6 9 G 1 8 7 C

DICHIARANTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LOCOROTONDO** NOME **ANTONIA** SESSO (barrare la relativa casella) M F X

DATA ANAGRAFICI DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **29 10 1943** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR**

CONIUGE CODICE FISCALE (obbligatorio) **G N N N D R 3 8 L 1 8 G 1 8 7 Z** Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta **EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)**

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

1 VARIAZIONI ANAGRAFICHE E DEI FAMILIARI A CARICO

COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **72017**

RESIDENZA ANAGRAFICA **OSTUNI** FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **C. DA RAMUNNO N. 2** TELEFONO NUMERO _____

DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO **19** Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni **1** Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo **2**

STATO CIVILE Compilare in caso di variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 (barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE	CONIUGATO/A	VEDOVO/A	SEPARATO/A	DIVORZIATO/A	DECEDUTO/A	TUTELATO/A	FIGLIO/A MINORE	DATA DI VARIAZIONE MESE ANNO
<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	

RESIDENTI ALL'ESTERO Barrare la casella se variati rispetto alla dichiarazione del 1994

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO _____ STATO ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE STATO (vedere istruzioni) _____ NAZIONALITÀ ESTERA (vedere istruzioni) _____

LOCALITÀ DI RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____

FAMILIARI A CARICO Compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994: in tal caso indicare i dati di tutti i familiari rimasti a carico, compresi quelli per i quali non si sono verificate variazioni

RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella C per il coniuge, F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)	CODICE FISCALE	N. MESI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)	CODICE FISCALE	N. MESI A CARICO
1 <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> X		12	5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		
2 <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> A	GNNMGV79A43G187J	12	6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A			7 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A			8 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		

2 TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI Esclusi i terreni e i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

	1 TOTALE REDDITO DOMINICALE	2 TOTALE REDDITO AGRARIO
A1 Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico, riportare nelle colonne del rigo A1 gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel Quadro A del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno, maggiorati rispettivamente del 37% e del 32%. Negli altri casi compilare il successivo Quadro A seguendo le relative istruzioni.	.000	.000
B1 Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si richiede nel Quadro P la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nel rigo B1, il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel Quadro B del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno. Negli altri casi compilare il successivo Quadro B seguendo le relative istruzioni.		.000

3 QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI (compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione, in tal caso indicare i dati di tutti i terreni, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC.	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO	N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC.	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO
A2	296.000	218.000		296.000	218.000	A7	.000	.000		.000	.000
A3	.000	.000		.000	.000	A8	.000	.000		.000	.000
A4	.000	.000		.000	.000	A9	.000	.000		.000	.000
A5	.000	.000		.000	.000	A10	.000	.000		.000	.000
A6	.000	.000		.000	.000	A11	.000	.000		.000	.000
A12	Sommare gli importi di col. 4 dei righe da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 4; sommare gli importi di col. 5 dei righe da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 5; sommare gli importi di col. 4 e col. 5 del rigo A12 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1						TOTALI			296.000	218.000

CONFORME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 15/02/1995 - MODULSNAP - CORRIANO DI RIMINI

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

4 QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

(compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione. In tal caso indicare i dati di tutti i fabbricati, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		4. CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5. UTIL.	6. CASI PARTIC.	7. IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		4. CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5. UTIL.	6. CASI PARTIC.	7. IMPONIBILE
		2. GIORNI	3. %							2. GIORNI	3. %				
B2	730.000	365	100	.000	2		973.000	B7	.000			.000			.000
B3	.000			.000			.000	B8	.000			.000			.000
B4	.000			.000			.000	B9	.000			.000			.000
B5	.000			.000			.000	B10	.000			.000			.000
B6	.000			.000			.000	B11	.000			.000			.000
TOTALE														973.000	
B12	Sommare gli importi di col. 7 dei rigli da B2 a B11														
B13	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)														.000
B14	Sottrarre l'importo di rigo B13 da quello di rigo B12; sommare l'importo del rigo B14 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1														973.000

5 QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

N. ORD.	Barrare la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barrare la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	
C1	<input type="checkbox"/>	23905.000	3136.000	C3	<input type="checkbox"/>	.000	.000	
C2	<input type="checkbox"/>	.000	.000	C4	<input type="checkbox"/>	.000	.000	
TOTALE						23905.000	3136.000	
C5	Sommare gli importi di col. 2 dei rigli da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei rigli da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 3; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 3 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17							
C6	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)							365

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE
C7	.000	.000	C8	.000	.000	C9	.000	.000
TOTALE						.000	.000	
C10	Sommare gli importi di col. 1 dei rigli da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigli da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 1 del rigo C10 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17							

SEZ. III - DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. ORD.	1. IMPORTO ASSOGGETTATO AL C.S.S.N.	2. REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N.
C11	27320.000	.000

6 QUADRO P ONERI

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 27%

N. ORD.	DESCRIZIONE	IMPORTO	N. ORD.	DESCRIZIONE	IMPORTO	
P1	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO	26.000	P6	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	1463.000	
P2	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000	.000	P7	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	.000	
P3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	P8	SPESE FUNEBRI	.000	
P4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3	.000	P9	SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000	
P5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000	P10	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000	
				P11	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P10)	1489.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

N. ORD.	DESCRIZIONE	IMPORTO	N. ORD.	DESCRIZIONE	IMPORTO
P12	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	P16	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
P13	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	P17	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000
P14	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	P18	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
P15	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000	P19	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P18)	.000

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

7 QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	25392.000
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 P19)	N4	.000
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4, indicando zero se il risultato è negativo)	N5	25392.000
N6	IMPOSTA LORDA	N6	5272.000
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	792.000
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	183.000
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	.000
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	760.000
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)	N11	.000
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di rigo P11)	N12	402.000
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7 + N8 + N9 + N10 + N11 + N12)	N13	2137.000
N14	IMPOSTA NETTA (N6 - N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	3135.000
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N14 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	3135.000
N16	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per i registri di cassa, per le imposte pagate all'estero e dei crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante) (vedere istruzioni)	N16	.000
N17	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N17	3136.000
N18	DIFFERENZA (N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N18	-1.000
N19	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	N19	.000
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	708.000
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	.000
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N22	.000
N23	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'ILOR N18 - N19 - N20 - N21 - N22, l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	N23	.000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N24	709.000
N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'ILOR N19 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24, l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N25	.000

SE SI POSSIEDONO REDDITI SOGGETTI AD ILOR E SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'IRPEF VEDERE LE ISTRUZIONI.

8 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)

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	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O4 - O5 - O6 - O7 - O8, l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	O9	.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O10	.000
O11	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O5 + O6 + O7 + O8 - O4 - O10, l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O11	.000

SE SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'ILOR VEDERE LE ISTRUZIONI.

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

*) In assenza di compensazione con l'IRPEF il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF

9 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPONIBILE		V1	.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO		V2	.000
V3	ECCEDEZZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4 DATA DEL VERSAMENTO		.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5		.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6		.000
V7	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)		V7	.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)		V8	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto) CODICE FISCALE

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

1	2	3	4	5
Ecceденza relativa al 1990	Ecceденza relativa al 1991	Ecceденza relativa al 1992	Ecceденza relativa al 1993	Ecceденza relativa al 1994
.000	.000	.000	.000	.000

11 TRIBUTO STRAORDINARIO PER LE ZONE COLPITE DALL'ALLUVIONE DEL NOVEMBRE 1994

	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
RIPORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO			.000

Annotazioni

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano; le caselle relative al quadro A e al quadro B vanno barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A1 e il rigo B1):

A
 A1
 B
 C
 E
 F
 G
 H
 I
 K
 L
 M
 N
 O
 P
 T
 U
 V
 W

FIRMA DEL DICHIARANTE
Locorotondo Antonia
 LOCOROTONDO ANTONIA

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Allegati N. _____

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F. CODICE FISCALE (obbligatorio) N. ISCRIZIONE ALL'ALBO
 DENOMINAZIONE
 COMUNE DI DOMICILIO FISCALE PROV. (sigla) FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA CODICE FISCALE (obbligatorio) NOME
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SESSO (barrare la relativa casella)
 M F
 PROVINCIA (sigla)

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni antecedenti al D.L. 27 dicembre 1994, n. 719.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

740/95 REDDITI 1994 - RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE

COGNOME OCOROTONDO		NOME ANTONIA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA OSTUNI		PROV. BR	DATA DI NASCITA 29/10/43	IS FL	CODICE FISCALE CRNTN43R69G187C												
PROV. BR	FRAZIONE, VIA E N. CIVICO C. DA RAMUNNO N.2		C.A.P. 72017	STATO CIVILE 2	MESE / ANNO VARIAZIONE OSTUNI		COMUNE (O STATO ESTERO) DI RESIDENZA OSTUNI			MESE/ANNO VARIAZIONE											
TIT.	COMUNE DOMICILIO FISCALE		PROV.	FRAZ. VIA E N. CIVICO		C.A.P.	FAMILIARI A CARICO C	1 REL. PAR. 12	1 MESI A CAR. F	2 REL. PAR. 12	2 MESI A CAR.	3 REL. PAR.	3 MESI A CAR.	4 REL. PAR.	4 MESI A CAR.	5 REL. PAR.	5 MESI A CAR.	6 REL. PAR.	6 MESI A CAR.	7 REL. PAR.	7 MESI A CAR.

QUADRO N - RIEPILOGO DELL'IRPEF

TIPO REDDITO	DAL QUADRO	DICHIARANTE		TIPO REDDITO	DAL QUADRO	CONIUGE	
		REDDITI	RTENUTE			REDDITI	RTENUTE
DOMINICALI	A	296.000		DOMINICALI	A	.000	
AGRARI	A	218.000		AGRARI	A	.000	
ALLEVAMENTO	A1	.000	.000	ALLEVAMENTO	A1	.000	.000
FABBRICATI	B	973.000		FABBRICATI	B	.000	
DIPENDENTE	C	23905.000	3136.000	DIPENDENTE	C	.000	.000
AUTONOMO	E SEZ. I	.000	.000	AUTONOMO	E SEZ. I	.000	.000
AUTONOMO	E SEZ. II	.000	.000	AUTONOMO	E SEZ. II	.000	.000
IMPRESA	F	.000	.000	IMPRESA	F	.000	.000
IMPRESA	G	.000	.000	IMPRESA	G	.000	.000
PARTECIPAZIONE	H	.000	.000	PARTECIPAZIONE	H	.000	.000
CAPITALE	I SEZ. I	.000	.000	CAPITALE	I SEZ. I	.000	.000
CAPITALE	I SEZ. II	.000	.000	CAPITALE	I SEZ. II	.000	.000
DIVERSI	L	.000	.000	DIVERSI	L	.000	.000
TASSAZIONE SEPARATA	M	.000	.000	TASSAZIONE SEPARATA	M	.000	.000
TOTALE REDDITI		25392.000		TOTALE REDDITI		.000	
CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI			.000	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI			.000
CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI (di cui art. 96 bis)			.000	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI (di cui art. 96 bis)			.000
ECCEDEZZA DI PERDITE DI IMPRESA CONT. ORDINARIA ANNI PRECEDENTI			.000	ECCEDEZZA DI PERDITE DI IMPRESA CONT. ORDINARIA ANNI PRECEDENTI			.000

ONERI DEDUCIBILI

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000
CONTRIBUTI ALLE COMUNITA EBRAICHE	.000	CONTRIBUTI ALLE COMUNITA EBRAICHE	.000
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000
DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000
CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000	SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
TOTALE ONERI DEDUCIBILI	.000	TOTALE ONERI DEDUCIBILI	.000
REDDITO IMPONIBILE	25392.000	REDDITO IMPONIBILE	.000
IMPOSTA LORDA	5272.000	IMPOSTA LORDA	.000

DETRAZIONI D'IMPOSTA DICHIARANTE		DETRAZIONI D'IMPOSTA CONIUGE	
CONIUGE A CARICO	792.000	CONIUGE A CARICO	.000
FIGLI A CARICO	183.000	FIGLI A CARICO	.000
ALTRI FAMILIARI A CARICO	.000	ALTRI FAMILIARI A CARICO	.000
DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE	760.000	DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE	.000
DETRAZIONE LAVORO AUTONOMO	.000	DETRAZIONE LAVORO AUTONOMO	.000
DETRAZIONI PER ONERI QUADRO P SEZ. I	402.000	DETRAZIONI PER ONERI QUADRO P SEZ. I	.000
TOTALE DETRAZIONI	2137.000	TOTALE DETRAZIONI	.000

IRPEF A SALDO

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
IMPOSTA NETTA	3135.000	.000	3135.000
CREDITI D'IMPOSTA	.000	.000	.000
RITENUTE	3136.000	.000	3136.000
DIFFERENZA		.000	.000
CREDITO D'IMPOSTA PER IMPRESE	.000	.000	.000
ECCEDEZZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA DICHIARAZIONE PRECEDENTE	.000	.000	708.000
PRIMO ACCONTO			.000
SECONDO ACCONTO			.000
SALDO VERSATO			709.000
A CREDITO			.000
A RIMBORSO			.000

QUADRO O - RIEPILOGO DELL'ILOR

DICHIARANTE			CONIUGE		
TIPO REDDITO	DAL QUADRO	REDDITI	DEDUZIONI ART. 120/1	DEDUZIONI ART. 120/2	DEDUZIONI ART. 120/2
ALLEVAMENTO	A-1	.000	.000	.000	.000
IMPRESA	F	.000	.000	.000	.000
IMPRESA	G	.000	.000	.000	.000

IN STACARE

CAPITALE					
DIVERSI	L	.000			.000
TASSI SEPARATA	M	.000	.000		.000
TOTALE		.000	.000	.000	.000

DICHIARANTE		CONIUGE	
REDDITO IMPONIBILE	.000	REDDITO IMPONIBILE	.000
IMPOSTA DOVUTA	.000	IMPOSTA DOVUTA	.000
CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE	.000	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE	.000
ECCEDENZA D'IMPOSTA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.000	ECCEDENZA D'IMPOSTA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.000
PRIMO ACCONTO	.000	PRIMO ACCONTO	.000
SECONDO ACCONTO	.000	SECONDO ACCONTO	.000
SALDO VERSATO	.000	SALDO VERSATO	.000
A CREDITO	.000	A CREDITO	.000
A RIMBORSO	.000	A RIMBORSO	.000

CALCOLO DELL'IRPEF A SALDO	
ILOR A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DELL'IRPEF A DEBITO	.000
SALDO VERSATO DATA _____ CODICE _____	.000
CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	709.000
IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	.000

DICHIARANTE		CONIUGE	
IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DELL'ILOR A DEBITO	.000	IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DELL'ILOR A DEBITO	.000
SALDO VERSATO DATA _____ CODICE _____	.000	SALDO VERSATO DATA _____ CODICE _____	.000
CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	.000	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DELL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	.000
IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	.000	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	.000

PATRIMONIALE 1994				PATRIMONIALE 1994			
		MAGGIO	NOVEMBRE			MAGGIO	NOVEMBRE
IRPEF	ACCONTI 1995	.000	.000	ILOR	ACCONTI 1995	.000	.000
ILOR		.000	.000	SSN		.000	.000
SSN		.000	.000	PATRIMONIALE		.000	.000
PATRIMONIALE		.000	.000				

DICHIARANTE QUADRO V - RIEPILOGO DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE CONIUGE

REDDITO IMPONIBILE	.000		.000
CONTRIBUTO DOVUTO	.000		.000
ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.000	IMPORTO	.000
PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	.000	DATA VERSAMENTO	CODICE
SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	.000	DATA VERSAMENTO	CODICE
SALDO VERSATO	.000	DATA VERSAMENTO	CODICE
CREDITO DA RIPORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	.000		
CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	.000		

CALCOLO IVS		1° SCADENZA		2° SCADENZA	
SALDO ANNO PRECEDENTE	IMPONIBILE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO
D IVS DICHIARANTE					
C IVS CONIUGE					
COGNOME E NOME		% PARTEC.	QUOTA DI REDDITO	QUOTA RIT. D'ACCONTO	CREDITO D'IMPOSTA
			.000	.000	CREDITO D'IMPOSTA (di cui art. 96 bis)
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
			.000	.000	.000
TOTALI			.000	.000	.000

QUADRO H		IRPEF				ILOR			
CODICE FISCALE SOC. TITOLARE		REDDITO TOTALE	QUOTA DI REDDITO	QUOTA CREDITO D'IMPOSTA	CREDITO D'IMPOSTA (di cui art. 96 bis)	QUOTA RIT. D'ACCONTO	QUOTA DI REDDITO	DEDUZIONI ART. 120/1	DEDUZIONI ART. 120/2
D		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
C		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
D		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
C		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
D		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
C		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO				
	ECCEDENZA RELATIVA AL 1990	ECCEDENZA RELATIVA AL 1991	ECCEDENZA RELATIVA AL 1992	ECCEDENZA RELATIVA AL 1993
DICHIARANTE	.000	.000	.000	.000
CONIUGE	.000	.000	.000	.000

(*) MAGGIORAZIONI IMPORTO SALDO E I° ACCONTO IRPEF/ILOR/SSN

Presentato al Comune di.....		Centro di Servizio di..... oppure		n°.....	
il..... n°.....		Ufficio II. DD. di.....			
SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME		CODICE FISCALE	
USL BR 2 OSTUNI				90000360744	
SEZ. II - DIPENDENTE					
COGNOME (per le donne, indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE	
LOCOROTONDO		ANTONIA		LCRNTN43R69G197C	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
F	giorno 29 mese 10 anno 1943	OSTUNI			
SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITA CORRISPOSTI NEL 1994					
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui..... corrisposti dal precedente datore di lavoro)				23.904.580	
Detrazione per coniuge a carico 791.580		Detrazione per figli a carico 1828.68		Detrazione per altri familiari a carico 0	
Detrazioni per lavoro dipendente 7597.08		Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14			
TOTALE DETRAZIONI (di cui..... effettuate dal precedente datore di lavoro)				1.734.156	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui..... operate dal precedente datore di lavoro)				3.136.080	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO				0	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)				3.136.080	
Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente)	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 46, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)	Premi di assicurazione (art. 46, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993)		
312					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTA A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
COMPENSI ARRETRATI	395.587	DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE		179.706
INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
INDENNITA', ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO					
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI					
RIDUZIONI	ALIQUOTA				%
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)					
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO					
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI					
25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennita' (anni, mesi, giorni)		26 Quota spettante per le indennita' erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti		%	
SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740					
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	IRPEF	C.S.S.N.	SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	IRPEF	C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO					
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		27 27.320.087	SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		0
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730		COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO			
OSTUNI		BR CONTRADA TRAPPETO DEL MONTE			

ANNOTAZIONI

IL DIRETTORE GENERALE
COMMISSARIO LIQUIDATORE U.S.L. BR/2

DATA 24.03.95	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO DI: <i>DR. MICHELE PETROLI</i>	FIRMA DEL DIPENDENTE
------------------	--	----------------------

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)
-------------------------------------	---	--	--	---

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

Firma

DATA UFFICIO - PAGNONI PRODOTTI PANFRA - COPIA CONFORME AL D.M. 29 OTTOBRE 1994

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI _____

**OSTUNI
BRINDISI**

**CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
PER ASSEGNI FAMILIARI**

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 -
Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente dal _____ a tutt'oggi è iscritta la famiglia:

Fg. 01/01

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

Intest. Scheda

GIANNOTTE ANDREA

abitante in VIA ALLEGRETTI GIUSEPPE 3

GIANNOTTE ANDREA

Nato il 18/07/1938 a OSTUNI (BR)

atto n. 393/1

CONIUGATO

LOCOROTONDO ANTONIA

Nata il 29/10/1943 a OSTUNI (BR)

atto n. 635/1A

CONIUGATA

GIANNOTTE MARIA GIOVANNA

Nata il 03/01/1979 a OSTUNI (BR)

atto n. 10/1A

NUBILE

I. A. C. P.
BRINDISI
Prot. N. 6689
Data 30 GIU. 1997

25/09/1996

DATA _____ IL COMPILATORE _____ L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il _____

e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. - Sede di _____ il _____ 19 _____

Firma del datore di lavoro _____ Domicilio _____

N.B. Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (art. 30 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136)
La qualifica di Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).

MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE
CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta N° 874473

Il Signor (1) Leonorando Rubino
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 28
del mese di Giugno dell'anno 1996
la dichiarazione dei redditi Mod. 740

L'impiegato

[Signature]

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



MINISTERO DELLE FINANZE

MODELLO 740/96 redditi 1995

Dichiarazione delle persone fisiche

Centro di Servizio
 oppure N.
 Ufficio delle imposte
 Presentata al Comune di

DICHIARANTE
 Codice Fiscale (obbligatorio)

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)
LOCOROTONDO
 Nome **ANTONIA**
 Sesso **FX**
 Data di nascita **29 10 1943** Comune (o Stato estero) di nascita **OSTUNI**
 Provincia (sigla) **BR**

CONIUGE
 Codice fiscale (obbligatorio) **G N N N D R 3 8 L 1 8 G 1 8 7 Z**
 Stato **1**
 Chiesa cattolica
 Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

SCelta DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
 In caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi a fianco

Assemblee di Dio in Italia
 Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi)
 Chiesa Evangelica Luterana in Italia

STATO CIVILE	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	figlio/a minore	data della variazione
1	1	2 X	3	4	5	6	7	8	19

RESIDENZA ANAGRAFICA
 Comune **OSTUNI**
 Provincia (sigla) **BR**
 Cap **72017**
 Frazione, via e numero civico **C. DA RAMUNNO N. 2**
 Data della variazione mese anno **19**
 Stato estero di residenza **1**
 Codice Stato (vedere istruzioni) **2**

RESIDENTI ALL'ESTERO
 Numero identificativo fiscale estero
 Località di residenza
 Indirizzo
 NAZIONALITÀ ESTERA

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico
1 C X		12
2 F X A	G N N M G V 7 9 A 4 3 G 1 8 7 J	12
3 E A		
4 F A		
5 F A		
6 F A		
7 F A		
8 F A		

Numero totale di mesi per i quali compete l'incremento della detrazione per figli a carico (vedere istruzioni)

TOTALI REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI

Se i redditi dei terreni non sono stati indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si possiedono terreni affittati in regime vicario, riportare nel rigo A gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel rigo A1 o nel rigo A2 del Mod. 740 o nel Mod. 730-3) del precedente anno, con le modalità indicate nelle istruzioni.	Totale reddito dominicale	Totale reddito agrario
A	000	000
Se i redditi dei fabbricati non sono stati indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si richiede nel Quadro P la deduzione per il piano energetico, riportare nel rigo B il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel rigo B1 o nel rigo B14 del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno. Negli altri casi compilare il successivo Quadro A, secondo le relative istruzioni. <th>Totale imponibile dei fabbricati</th> <td>000</td>	Totale imponibile dei fabbricati	000
B	000	

Sommare gli importi dei rigi A e B agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo N1

CONFIDENZE AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 14/02/1998 - MODULI SNAP - CORRIANO DI RIMINI

QUADRO A 3	Reddito dominicale	Reddito agrario	particolari	Quota spettante del reddito dominicale	Quota spettante del reddito agrario	
VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI						
A1	335.000	239.000		335.000	239.000	
A2	.000	.000		.000	.000	
A3	.000	.000		.000	.000	
A4	.000	.000		.000	.000	
A5	.000	.000		.000	.000	
A6	.000	.000		.000	.000	
A7	.000	.000		.000	.000	
A8	.000	.000		.000	.000	
A9	Sommare gli importi di col. 4 e col. 5 dei righi da A1 ad A8; sommare gli importi di col. 4 e col. 5 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo N1			TOTALI	335.000	239.000

QUADRO B 4	Rendita	giorni	Possesso %	Canone di locazione (vedere istruzioni)	Utilizzo	Cas. particolari	Imponibile	
VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI								
B1	730.000	365	100	.000	2		973.000	
B2	.000			.000			.000	
B3	.000			.000			.000	
B4	.000			.000			.000	
B5	.000			.000			.000	
B6	.000			.000			.000	
B7	.000			.000			.000	
B8	.000			.000			.000	
B9	Sommare gli importi di col. 7 dei righi da B1 a B8						TOTALE	973.000
B10	Deduzione relativa all'abitazione principale e alle sue pertinenze (vedere istruzioni)							.000
B11	Sottrarre l'importo di rigo B10 da quello di rigo B9; sommare l'importo di rigo B11 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1						TOTALE IMPONIBILE	973.000

QUADRO C 5	Sez. I - Lavoro dipendente e assimilati	Sez. II - Redditi assimilati per i quali non spettano le detrazioni per lavoro dipendente	Sez. III - Imponibile assoggettato al Csm		
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI					
C1	24527.000		3305.000		
C2	.000		.000		
C3	.000		.000		
C4	.000		.000		
C5	Sommare l'importo di col. 1 del rigo C5 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17		TOTALI	24527.000	3305.000
C6	Periodo di lavoro (giorni) per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente				365
Sez. II - Redditi assimilati per i quali non spettano le detrazioni per lavoro dipendente					
C7	.000		.000		
C8	.000		.000		
C9	Sommare l'importo di col. 1 del rigo C9 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C9 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17		TOTALI	.000	.000
Sez. III - Imponibile assoggettato al Csm	C10		27612.000		

QUADRO P 6

ONERI
Sez. I - Oneri per i quali è riconosciuta la detrazione di imposta del 22%

P1	Spese mediche per le quali la detrazione spetta sull'intero importo	76.000
P2	Spese mediche per le quali la detrazione spetta sull'importo che eccede L. 500.000	.000
P3	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili adibiti ad abitazione principale	.000
P4	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili diversi da quelli di cui al rigo P3	.000
P5	Interessi passivi per prestiti e mutui agrari	.000
P6	Assicurazioni sulla vita, contro gli infortuni e contributi volontari	1596.000
P7	Contributi per previdenza complementare	.000
P8	Spese funebri	.000
P9	Spese per la frequenza di corsi di istruzione secondaria ed universitaria	.000
P10	Altri oneri per i quali spetta la detrazione	.000
P11	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P10)	1672.000

Sez. II - Oneri deducibili dal reddito complessivo

P12	Contributi previdenziali ad esenzioni obbligatorie	.000
P13	Contributi per previdenza complementare dei lavoratori autonomi e degli imprenditori	.000
P14	Contributi alle Casse di risparmio	.000
P15	Erasmus e liberali e favorevoli istituzioni religiose	.000
P16	Deduzione per il piano energetico nazionale	.000
P17	Contributi per i Paesi in via di sviluppo	.000
P18	Spese mediche e di assistenza dei familiari handicappati per la parte che eccede L. 500.000	.000
P19	Altri oneri deducibili	.000
P20	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P19)	.000

QUADRO N 7

IRPEF
Se si possiedono redditi soggetti ad Ior e si intende effettuare la compensazione tra le imposte a debito e le imposte a credito prima di procedere al calcolo dell'Irpef vedere le istruzioni

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi Irpef)	26074.000
N2	Credito d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	.000
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo al rigo P20)	.000
N4	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3; indicare zero se il risultato è negativo)	26074.000
N5	IMPOSTA LORDA	5456.000
N6	Detrazione per il coniuge a carico	818.000
N7	Detrazione per i figli a carico	189.000
N8	Detrazione per altri familiari a carico	.000
N9	Detrazioni per lavoro dipendente	785.000
N10	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)	.000
N11	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (22% dell'importo di rigo P11)	368.000
N12	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N6 + N7 + N8 + N9 + N10 + N11)	2160.000
N13	IMPOSTA NETTA (N5 - N12; indicare zero se il risultato è negativo)	3296.000
N14	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N13 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	3296.000
N15	Incremento delle detrazioni per figli a carico	.000
N16	Crediti d'imposta totali (vedere istruzioni)	.000
N17	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	3305.000
N18	DIFFERENZA (N14 - N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	-9.000
N19	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)	.000
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	709.000
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	.000
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	.000
N23	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'Ior N18 - N19 - N20 - N21 - N22; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	.000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	.000
N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'Ior N19 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	.000

710

QUADRO D [8]

I L O R	O1 TOTALE REDDITI (sommare i redditi Ior)			.000
(per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)	O2 Totale deduzioni (sommare le deduzioni Ior)		.000	
Se si intende effettuare la compensazione tra le imposte a debito e le imposte a credito prima di procedere al calcolo dell'Ior vedere le istruzioni	O3 REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)			.000
	O4 IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)			.000
	O5 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)		.000	
	O6 ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)			.000
	O7 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	Data	Codice	Importo
	O8 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA			.000
	O9 SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'Irpef O4 - O5 - O6 - O7 - O8; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)			.000
	O10 CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)			.000
	O11 IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'Irpef O5 + O6 + O7 + O8 - O4 - O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)			.000

QUADRO V [9]

CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	V1 REDDITO IMPONIBILE			.000
	V2 CONTRIBUTO DOVUTO			.000
	V3 ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			.000
	V4 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	Data	Codice	Importo
	V5 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA			.000
	V6 SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)			.000
	V7 CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)			.000
	V8 CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)			.000
	V9 Imponibile già assoggettato al Csnri con esclusione di quello di lavoro dipendente indicato nel rigo C10			.000
	ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto)		Codice fiscale	

PERDITE D'IMPRESA IN CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO [10]

	Eccedenza relativa al 1991	Eccedenza relativa al 1992	Eccedenza relativa al 1993	Eccedenza relativa al 1994	Eccedenza relativa al 1995
	.000	.000	.000	.000	.000

ANNOTAZIONI

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano; le caselle relative al quadro A e al quadro B vanno barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A e il rigo B):

A A1 B C E F G H I K L M N O P R T U V W
X X X X X X X X X X

FIRMA DEL DICHIARANTE
Locorotondo Antonia
Allegati n. 1 **LOCOROTONDO ANTONIA**

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

VISTO DI CONFORMITÀ

Reservato al C.A.A. o al professionista che presta l'assistenza	C.A.A.	Codice fiscale (obbligatorio)	N. iscrizione all'albo
	Responsabile per l'apposizione del visto del C.A.A. o professionista	Codice fiscale (obbligatorio)	

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni

FIRMA DEL RESPONSABILE PER L'APPOSIZIONE DEL VISTO DEL C.A.A. O DEL PROFESSIONISTA

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dell'Irpef

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno **26 SET. 1996** del mese di **AGOSTO** davanti a me **ANGELO PACIFICO** ISTRUTTORE

è comparso il Sig. **Giuseppe Andre** (qualifica del funzionario) nato a **OSTUNI** il **18-07-1937** e residente a **OSTUNI** il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 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 nell'anno 1995 ha svolto n° 101 giornate lavorative e che il suo reddito è di € 2.864.880 per la sua disoccupazione più il reddito delle giornate lavorative di € 5.050.000

Firma del dichiarante

Giuseppe Andre

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'UFFICIALE **ANGELO PACIFICO** DELEGATO ISTRUTTORE (cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto

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

OSTUNI

26 SET. 1996



Pacifico

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

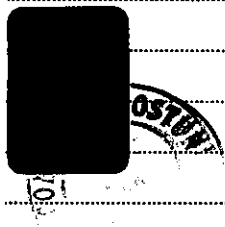
(Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968. n° 15)

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 18 MAR. 1997 del mese di _____
avanti a me _____
qualifica del funzionario **L'IMPIEGATO ADDETTO**
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
è comparso/a il/la Sig./ GEANNOTTE ANDREA **SERV. DEMOGRAFICI** nato/a a OSTUNI
il 18/07/1938 e residente a OSTUNI

il/la quale dopo essere stato ammonito/a, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1969, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

che nell'anno 1988 ha svolto attività lavorativa come bracciante agricolo per la durata di gg. 92 e ha percepito un reddito pari a lire 3.500.000; anno 1990 ha svolto attività lavorativa come bracciante agricolo per la durata di gg. 142 e ha percepito un reddito pari a lire 6.390.000; anno 1992 giornate lavorativa 151 e ha percepito un reddito pari a lire 7.550.000



Firma del dichiarante

Giannetto Doba

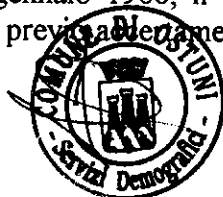
AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO

(cognome **SERV. DEMOGRAFICI** e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto _____

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

Ostuni, li 18 MAR. 1997



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD 740/89
dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1988

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
Il _____ N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

LER-N.N-43869-G187C

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LOCOROTONDO

NOME ANTONIA

SESSO (barrare la relativa casella)

M F

DATA DI NASCITA

28 10 1923

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA (sigla)

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Barrare la casella se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1988 oppure nel 1988 non è stata presentata dichiarazione

COMUNE OSTUNI
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO
EIDA RAJUNNO 9

PROVINCIA (sigla)

BR

C.A.P.

72017

TELEFONO (facoltativo) PREFISSO NUMERO

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

1 CELIBE/NUBILE
 2 CONIUGATO/A
 3 VEDOVO/A
 4 SEPARATO/A
 5 DIVORZIATO/A
 6 DECEDUTO/A
 7 TUTELATO/A
 8 FIGLIO/A MINORE

DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6)
MESE ANNO

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

1 NESSUNO
 2 LICENZA ELEMENTARE
 3 LICENZA MEDIA
 4 DIPLOMA
 5 LAUREA

Barrare la casella in caso di fallimento, liquidazione o eredità giacente

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (vedere istruzioni) N. MESI

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

1 RESIDENTE ALL'ESTERO
 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO
 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

CONIUGE

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

GNN-MDR-38418-G1872

Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

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

N. MESI

12

FIRMA (*) (per attestazione)

Giuseppe Arnesi

FAMILIARI A CARICO

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

INDICARE:
S=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	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A
2	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A
3	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A
4	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A
5	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A
6	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A

GIANNOTTI MARIA Giovanni-02/11/85 12

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, 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 T.U.I.R., 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

CV. FISC.	TARGA (1)	ALM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE					NUMERO NON CONVIVENTI		
NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI					NUMERO ORE LAVORATE		
RESIDENZE SECONDARIE (5)					IMBARCAZIONI DA DIPORTO		
					A MOTORE		
NUMERO TOTALE RESIDENZE					A VELA		
					AEROMOBILI DA TURISMO		
RESERVE DI CACCIA					CALLEI DA CORSA O DA EQUITAZIONE		
					RISERVE DI CACCIA		

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.

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD.	REDDITO DOMINICALE		
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR
A1	216.000	216.000	216.000
A2	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000
A6	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000
A12	TOTALI	216.000	216.000

N.ORD.	REDDITO AGRARIO			
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	DEDUZIONI AI FINI ILOR (*)
A1	165.000	165.000	165.000	.000
A2	.000	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000	.000
A6	.000	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000	.000
A12	TOTALI	165.000	165.000	.000

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

Firma del DICHIARANTE

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, del T.U.L.R.

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 ESECUZIONE 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							.000	.000	.000	.000		
B9							.000	.000	.000	.000		
B10							.000	.000	.000	.000		
B11							.000	.000	.000	.000		
B12	Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.							TOTALI	.000	.000		

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
A1	51540	OSTUNI (BR) - VIA LA MAREPPA	

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

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

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	ASSICURAZIONI	REDDITI	RITENUTE
C1	90000360444	03	7330	.000	11270.000	2639.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			.000	11270.000	2639.000

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

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C6			.000	.000
C7			.000	.000
C8	TOTALI		.000	.000

Si allegano N. 01 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti
Sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
Sommare gli importi di rigo C5 col. 6 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20.

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 (barrare la casella)
D1	90000 36416	719 .000	.000	140 .000	<input type="checkbox"/>
D2		.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE		OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
		NEL 1988	IN TOTALE	NEL 1988	IN ECCEDEXZA	
D3		.000	.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>
D4		.000	.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>
D5		.000	.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>
D6		.000	.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>

TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE

D7	Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20.	REDDITI	RITENUTE
		.000	.000

Si allegano N. 01 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 1988 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 DEDUCIBILI

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	
P13			.000	.000	
P14			.000	.000	
P15			.000	.000	
P16			.000	.000	
P17			.000	.000	.000

SPESE MEDICHE PARZIALMENTE DEDUCIBILI (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

P18	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P18	.000	.000	
P19	.000	.000	
P20	.000	.000	
P21	.000	.000	.000

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
P22		.000		.000	
P23		.000		.000	.000

INTERESSI PASSIVI

P24		.000		.000
P25		.000		.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P26		.000		.000
P27		.000		.000

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

P28		.000		.000
P29		.000		.000
P30		.000		.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P31		.000		.000
P32		.000		.000
P33		.000		.000

Si allegano N. documenti.

P34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)	.000
-----	--	------

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	17651.000		
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	-.000		
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3	-.000		
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	17651.000		
N5	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, H, I e M)	N5	.000		
N6	Reddito imponibile lordo (N4+N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	17651.000		
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	-.000		
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	17651.000		
N9	IMPOSTA LORDA	N9	3616.000		
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	462.000		
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	36.000		
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	-.000		
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	516.000		
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	-.000		
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	516.000		
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	-.000		
N17	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16)	N17	1074.000		
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	2542.000		
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	DICHIARANTE 2542.000	CONIUGE - .000	TOTALE 2542.000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	2439.000	- .000	2439.000
N21	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N5, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N21	-.000	- .000	-.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	103.000		
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23			-.000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24			-.000
N25	SALDO VERSATO	N25	2905898706000		103.000
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	N26			-.000
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N27			-.000

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

N28	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988
	.000	.000	.000	.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	381.000	
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	-.000	
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	381.000	
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	62.000	
O5	ACCONTO VERSATO	O5	-.000	
O6	SALDO VERSATO	O6	2905898706000	62.000
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	-.000	

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

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

Si allegano N. 08 attestati di versamento

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Soccorso Antonio

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/91
dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1990

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____ oppure Ufficio delle imposte _____	} N. _____
Presentata al Comune di _____ N. _____	

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) **LCR-NIN-43269-6187C**

DATI ANAGRAFICI
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **-COROTONDO** NOME **ANTONIA** SESSO (barrare la relativa casella) M F
 DATA DI NASCITA GIORNO **29** MESE **10** ANNO **1953** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR**

RESIDENZA ANAGRAFICA
 Indicare il mese e l'anno di iscrizione se la residenza è verificata rispetto alla dichiarazione del 1990; indicare, invece, solo l'anno 1991 se nel 1990 non è stata presentata dichiarazione
 MESE **19** ANNO **1991** COMUNE **OSTUNI** FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **C/DA RANUNNO 2** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **72017**
 TELEFONO (facoltativo) PREFISSO _____ NUMERO _____

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) 3 VEDOV/OA 6 DECEDUTO/A DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6) MESE _____ ANNO _____
 1 CELIBE/NUBILE 4 SEPARATO/A 7 TUTELATO/A TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella) 1 NESSUNO 3 LICENZA MEDIA 4 DIPLOMA 5 LAUREA
 2 CONIUGATO/A 5 DIVORZIATO/A 8 FIGLIO/A MINORE 2 LICENZA ELEMENTARE

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE
 1 RESIDENTE ALL'ESTERO 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI
 COMUNE _____ PROV. (sigla) _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

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) **GNA NDR-38-18-6187C**
 Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare **12** N. MESI FIRMA (*) (per attestazione) **Giuseppe D'Andrea**

FAMILIARI A CARICO CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi) **GIANNOTTI PAOLA & GIOVANNA 0-11-5** N. MESI **12** FIRMA (*) (per attestazione) _____
 INDICARE: S-STUDENTE N. MESI _____ P-PENSIONATO A CARICO _____ A-ALTRO _____

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

1	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	GIANNOTTI PAOLA & GIOVANNA 0-11-5	12
2	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A		
3	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A		
4	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A		
5	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A		

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)	ALM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI				
	NUMERO TOTALE						NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE				
	VIA E NUMERO CIVICO _____ COMUNE _____						HP EFFETT.	STAZZA	CENTIMETRI	IMMATR. (3)	% (6)	PERIODO (4)
RESIDENZE SECONDARIE (5)	NUMERO TOTALE _____						IMBARCAZIONI A DA DIPORTO MOTORE	NUMERO TOTALE _____ A VELA _____				
	VIA E NUMERO CIVICO _____ COMUNE _____							STAZZA	CENTIMETRI	IMMATR. (3)	% (6)	PERIODO (4)
	NUMERO TOTALE _____							AEROMOBILI DA TURISMO Barrare la casella in caso di disponibilità <input type="checkbox"/>				
NUMERO TOTALE _____						CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE Barrare la casella in caso di disponibilità <input type="checkbox"/>						
NUMERO TOTALE _____						RISERVE DI CACCIA Barrare la casella in caso di disponibilità <input type="checkbox"/>						

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 DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

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	216 .000	216 .000	216 .000	165 .000	165 .000	165 .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	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A12	TOTALI	216 .000	216 .000	165 .000	165 .000	165 .000	.000

Si allegano N. documenti. Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 7 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 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 ESESIONE ILOR	
					U.I.D.	U.I.N.L.	QUOTA SPETTANTE				mes	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							.000	.000	.000	.000		
B9							.000	.000	.000	.000		
B10							.000	.000	.000	.000		
B11							.000	.000	.000	.000		
B12	TOTALI								.000	.000		

Si allegano N. documenti. Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.

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

N.ORD	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITÀ, PROVINCIA E INDIRIZZO	ANNOTAZIONI
1	21526	CITTA' (BR) P DALANACOPPA	

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

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

N.ORD	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITÀ	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere Istruzioni)
C1	30000360744	02	85111	20.106 .000	2.602 .000	.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			20.106 .000	2.602 .000	.000

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

	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C6			.000	.000
C7			.000	.000
C8	TOTALI			.000

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

Sommare gli importi di rigo C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	REDDITI	3	DETRAZIONI	4	RITENUTE	5	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		90000360744		885.000		— .000		166.000		<input type="checkbox"/>
D2				.000		.000		.000		<input type="checkbox"/>

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2		3		4		5		7
			MEL 1990	IN TOTALE	MEL 1990	IN TOTALE	IN ECCEDEXZA	IN ECCEDEXZA			
D3			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		<input type="checkbox"/>
D4			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		<input type="checkbox"/>
D5			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		<input type="checkbox"/>
D6			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000		<input type="checkbox"/>

D7		1	2
TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE		REDDITI	RITENUTE
Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.		.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	.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.	1	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	3	SOMME CORRISPOSTE	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	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		.000

Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)		3	4	5
		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P13		.000	.000	
P14		.000	.000	.000

ILOR e 50% imposte arretrate

	1	PERCETTORE DELLE SOMME	2	IMPORTI DEDUCIBILI	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	TOTALI DEDUCIBILI
P15		SALDO ILOR 85		62.000				.000		
P16				.000				.000		62.000

Interessi passivi

P17			.000					.000		
P18			.000					.000		.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19		Assicurazioni	1.121.000					.000		
P20			.000					.000		1.121.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21			.000					.000		
P22			.000					.000		.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23			.000					.000		.000
-----	--	--	------	--	--	--	--	------	--	------

Altri oneri deducibili

P24			.000					.000		
P25			.000					.000		.000

Si allegano N. 02 documenti. P26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5) 1.183.000

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 dopo il 1988

	1	PERCETTORE DELLE SOMME	2	SOMME CORRISPOSTE	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4	SOMME CORRISPOSTE	5	TOTALE (vedere istruzioni)
P27				.000				.000		.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

P28			.000					.000		.000
-----	--	--	------	--	--	--	--	------	--	------

Si allegano N. documenti. P29 TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE .000

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	20.687.000								
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	0.000								
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	0.000								
N4	Eccedenza di perdite di impresa e contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	0.000								
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	1.183.000								
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	0.000								
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	0.000								
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	19.304.000								
N9	IMPOSTA LORDA	N9	3.763.000								
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	637.000								
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	102.000								
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	0.000								
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	611.000								
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	0.000								
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	611.000								
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	0.000								
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	0.000								
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	1.350.000								
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	2.393.000								
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	<table border="1"> <tr> <th>N20</th> <th>DICHIARANTE</th> <th>CONIUGE</th> <th>TOTALE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>2.393.000</td> <td>0.000</td> <td>2.393.000</td> </tr> </table>		N20	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE		2.393.000	0.000	2.393.000
N20	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE								
	2.393.000	0.000	2.393.000								
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	2.002.000								
N22	CREDITI D'IMPOSTA (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)	N22	0.000								
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	-209.000								
N24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N24	0.000								
N25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N25	0.000								
N26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	<table border="1"> <tr> <th>N26</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.000</td> </tr> </table>		N26	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				0.000
N26	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			0.000								
N27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	<table border="1"> <tr> <th>N27</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.000</td> </tr> </table>		N27	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				0.000
N27	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			0.000								
N28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)	<table border="1"> <tr> <th>N28</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.000</td> </tr> </table>		N28	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				0.000
N28	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			0.000								
N29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	<table border="1"> <tr> <th>N29</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.000</td> </tr> </table>		N29	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				0.000
N29	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			0.000								
N30	SALDO VERSATO	<table border="1"> <tr> <th>N30</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.000</td> </tr> </table>		N30	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				0.000
N30	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			0.000								
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N31	0.000								
N32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N32	209.000								

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

N33	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

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	381.000								
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	0.000								
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	381.000								
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	61.722.000								
O5	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	0.000								
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	0.000								
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	<table border="1"> <tr> <th>O7</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.000</td> </tr> </table>		O7	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				0.000
O7	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			0.000								
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	<table border="1"> <tr> <th>O8</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>19/11/90</td> <td>187060001</td> <td>59.000</td> </tr> </table>		O8	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO		19/11/90	187060001	59.000
O8	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
	19/11/90	187060001	59.000								
O9	SALDO VERSATO	<table border="1"> <tr> <th>O9</th> <th>DATA DEL VERSAMENTO</th> <th>CODICE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>59.000</td> </tr> </table>		O9	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO				59.000
O9	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO								
			59.000								
O10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O10	0.000								
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O11	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. 01 attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

Leonardo Antonio

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

Dichiarazione delle persone fisiche REDDITI 1992

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) **L C R N T N 4 3 R 6 9 G 1 8 7 0**

DATI ANAGRAFICI
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile) **LOCOROTONDO** NOME **ANTONIA** SESSO (barrare la relativa casella) M F
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **29 10 1943** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR**

RESIDENZA ANAGRAFICA
Indicare il mese e l'anno di residenza se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1992, indicare invece, solo l'anno 1993 se nel 1992 non è stata presentata dichiarazione.
COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **72017**
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **C. DA RAMUNNO N. 2** TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) 1 CELIBENDURILE 2 CONIUGATA 3 VEDOVA 4 SEPARATO/A 5 DIVORZIATO/A 6 DECEDEUTO/A 7 TUTELATO/A 8 FIGLIO/A MINORE
DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 8) MESE ANNO _____
TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella) 1 NESSUNO 2 LICENZA ELEMENTARE 3 LICENZA MEDIA 4 DIPLOMA 5 LAUREA
NAZIONALITÀ ESTERA (vedere istruzioni) _____
Barrare la casella in caso di matrimonio, liquidazione, divorzio, separazione o accettazione di eredità: **EVENTI ECCEZIONALI** (vedere istruzioni)

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (vedere istruzioni e barrare la relativa casella)
 1 RESIDENTE ALL'ESTERO 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI
COMUNE _____ PROV. (sigla) _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____
NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO _____ STATO ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE STATO (vedere istruzioni) _____

RESIDENTI ALL'ESTERO
LOCALITÀ DI RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____

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 (obbligatorio) **G N N N D R 3 8 L 1 8 G 1 8 7 0**

Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare N. MESI **12** FIRMA (*) (per attestazione) **X**

FAMILIARI A CARICO CODICE FISCALE (obbligatorio) INDICARE S = STUDENTE P = PENSIONATO A = ALTRO N. MESI A CARICO FIRMA (*) (per attestazione)

1	2	3	4	5	6
1	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	GNNMGV79A43G187J	S	12	
2	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A				
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A				
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A				
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A				

*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1998, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

	1	2	3	4	5
A1 REDDITO DOMINICALE	IRPEF 216.000	ILOR 216.000	REDDITO AGRARIO	IRPEF 165.000	ILOR 165.000

Ripartire alle col. 1 e 2 i totali delle quote del reddito dominicale ai fini IRPEF ed ILOR, alle col. 3 e 4 i totali delle quote del reddito agrario ai fini IRPEF ed ILOR e alla col. 5 il totale delle deduzioni ILOR, della dichiarazione dei terreni e dei fabbricati.
Sommare gli importi di riga A1 col. 1 e 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di riga B1 col. 2 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

	1	2
B1 IMPONIBILE IRPEF	973.000	IMPONIBILE ILOR 973.000

Ripartire alle col. 1 e 2 i totali dell'imponibile IRPEF ed ILOR della dichiarazione dei terreni e dei fabbricati.
Sommare l'importo di riga B1 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di riga B1 col. 2 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.

dip. CONFORME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 12/2/1993 - FISCOGRAFICA RIMINI

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)	EROGAZIONI PER SPESE SANITARIE
C1	90000360744	2	85111	22520.000	2920.000	.000	.000
C2				.000	.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000	.000
CA	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 N15.			TOTALI	22520.000	2920.000	.000
C5	DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	REDDITI NON ASSOGGETTI AL C.S.S.N.
					2803.000	.000	.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	
C6			.000	.000	
C7			.000	.000	
C8	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 N15.			TOTALI	.000

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	90000360744	586.000	.000	115.000	<input type="checkbox"/>
D2		.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>

SEZ. II - INDENNITA' DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE		OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)	
		NEL 1992	IN TOTALE	NEL 1992	IN TOTALE		
D3		.000	.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>	
D4		.000	.000	.000	.000	<input type="checkbox"/>	
D5	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI E' RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE. Sommare l'importo di rigo D3 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 N15.					REDDITI	RITENUTE
						.000	.000

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1992 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

N. ORD.	DESCRIZIONE	IMPORTO	TOTALE
R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	.000
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

Si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA

Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per l'intero importo			
N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO	IMPORTO
P1	90000360744	135.000	.000
P2	00642110746	50.000	.000
P3		.000	.000
P4		.000	.000
			Totale (sommare gli importi di rigo P1 a P7)
			185.000
Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per una quota dell'importo			
P9		.000	P11
P10		.000	P12 Totale (vedere istruzioni)
P13		.000	P15
P14		.000	P16 Totale (vedere istruzioni)
P17	Interessi passivi per mutui agrari	.000	P19 Assicurazioni e contributi volontari
P18	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili	.000	P20 Altri oneri
P21	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi dei righi P8, P12, P15, P17, P18, P19, P20 e C1 col. 8 e 7)		
			1596.000
			1781.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DEL REDDITO COMPLESSIVO

P22	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori	.000	P24	Contributi in favore delle comunità ebraiche	.000
P23	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	.000	P25	Altri oneri deducibili dal reddito complessivo	.000
Spese mediche per l'assistenza dei portatori di handicap parzialmente deducibili					
N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO	N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO
P26		.000	P28		.000
P27		.000	P29	Totale (vedere istruzioni)	.000
P28	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P22, P23, P24, P25 e P26; riportare il totale al rigo N4)				

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)			N1	23074.000
N2	Crediti d'imposta sul dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)			N2	.000
N3	Eccedenza di perdita di imprese a contabilità ordinaria degli anni precedenti			N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P30)			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	23874.000
N7	IMPOSTA LORDA			N7	4862.000
N8	Detrazione per il coniuge a carico			N8	719.000
N9	Detrazione per i figli a carico			N9	166.000
N10	Detrazione per altri familiari a carico			N10	.000
N11	Detrazione per lavoro dipendente	691.000		N11	.000
N12	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente			N12	.000
N13	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)		691.000	N13	.000
N14	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)			N14	481.000
N15	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P			N15	.000
N16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N8 + N9 + N10 + N13 + N14 + N15)			N16	2057.000
N17	IMPOSTA NETTA (N7 - N16, indicando zero se il risultato è negativo)			N17	2805.000
N18	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N17 del dichiarante e del coniuge dichiarante)			N18	2805.000
N19	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite del dichiarante e del coniuge dichiarante)			N19	2920.000
N20	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per l'acquisto dei modelli di dichiarazione, dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, per i registri di casa e per le imposte pagate all'estero, del dichiarante e del coniuge dichiarante)			N20	2.000
N21	DIFFERENZA (N18 - N19 - N20, se tale importo è negativo vedere istruzioni)			N21	-117.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)			N22	.000
N23	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto della quota utilizzata per gli acconti ILOR)			N23	556.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO IRPEF (*)			N24	.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)			N25	.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)			N26	.000
N27	IMPOSTA A DEBITO (N21 - N22 - N23 - N24 - N25 - N26) ovvero, se negativa			N27	673.000
N28	IMPOSTA A CREDITO (N22 + N23 + N24 + N25 + N26 - N21)			N28	.000

QUADRO O ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)			O1	1354.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)			O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)			O3	1354.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)			O4	219.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)			O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto della quota utilizzata per l'acconto IRPEF)			O6	.000
O7	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO ILOR (**)			O7	.000
O8	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA			O8	.000
O9	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA			O9	219.000
O10	IMPOSTA A DEBITO (O4 - O5 - O6 - O7 - O8 - O9) ovvero, se negativa			O10	.000
O11	IMPOSTA A CREDITO (O5 + O6 + O7 + O8 + O9 - O4)			O11	.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

N29	ILOR A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF A DEBITO (*) (vedere istruzioni)			N29	.000
N30	SALDO VERSATO (N27 - N28; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)			N30	.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)			N31	454.000
N32	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre gli importi dei rigi O10 del dichiarante e del coniuge dichiarante e del rigo N31 da quello di rigo N28, indicando zero se il risultato è negativo; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)			N32	.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

O12	IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR A DEBITO (vedere istruzioni)			O12	.000
O13	SALDO VERSATO (O10 - O11; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)			O13	.000
O14	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)			O14	.000
O15	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (O11 - N29 - O14; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)			O15	.000

QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Y1	REDDITO IMPONIBILE	Y1	.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	.000
V3	SOMME VERSATE NEL 1992	V3	.000
V4	BALDO VERSATO (V2 - V3; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000) ovvero, se negativo	V4	.000
V5	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V5	.000
V6	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 - V2 - V5; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V6	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto)

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

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

NOME _____

SESSO (barrare la relativa casella)
 M F

PROVINCIA (sigla) _____

DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO
 _____ 1 _____

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____

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

1. Eccedenza relativa al 1988	2. Eccedenza relativa al 1989	3. Eccedenza relativa al 1990	4. Eccedenza relativa al 1991	5. Eccedenza relativa al 1992
.000	.000	.000	.000	.000

Annotazioni _____

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

<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> N
<input checked="" type="checkbox"/> O	<input checked="" type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> U1	<input checked="" type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> W	<input checked="" type="checkbox"/> X	Prospetto dati e notizie particolari			

Si allegano:

N. _____ certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

N. _____ documenti relativi agli oneri

N. _____ attestati o difetti di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE
 X _____

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F. _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

DENOMINAZIONE _____

N. ISCRIZIONE ALL'ALBO _____

COMUNE DI DOMICILIO FISCALE _____

PROV. (sigla) _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____

C.A.P. _____

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

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

NOME _____

SESSO (barrare la relativa casella)
 M F

PROVINCIA (sigla) _____

DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO
 _____ 1 _____

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

11 11

MOD. 740 REDDITI 1992

prospetto dalle notizie particolari

Riservato all'Ufficio

Modello N. 1

DICHIARANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

L C R N T N 4 3 R 6 9 G 1 8 7 C

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

(barrare la relativa casella)

SESSO M F

L O C C O R O T O N D O

NOME

DATA DI NASCITA

giorno mese anno
2 9 1 0 9 4 3

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

B R

SEZ. A - AUTOVEICOLI, MOTOCICLI, CAMPER, AUTOCARAVAN E ROULOTTE

TIPO VEICOLO	CAVALLI FISCALI (CC PER MOTOCICLO)	ANNO IMMATRICOLAZIONE (1)	PERIODO (2)	INTESTATARIO STRUMENTALE		QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
				SI	NO		
1						%	
2						%	
3						%	
4						%	
5						%	

SEZ. B - RESIDENZE PRINCIPALI E SECONDARIE

6	PRINCIPALE	SECONDARIA	ZONA GEOGRAFICA	SUPERFICIE (MQ)	IN PROPRIETA		IN AFFITTO		MUTUI (RATA ANNUA)	STAGIONALE	NON STAGIONALE	CANONE ANNUO	TITOLO
					IN MULTIPROPRIETA	NUDA PROPRIETA	STAGIONALE	NON STAGIONALE					

CONFORME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 12/2/1993 - FISCOGRAFICA RIMINI

(1) Indicare le ultime due cifre dell'anno di immatricolazione; (2) Indicare il numero dei mesi relativamente ai quali sono state sostenute le spese; per le residenze secondarie in multiproprietà indicare il numero delle settimane; (3) Percentuale arrotondata di partecipazione alle spese.

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

SEZ. C - SERVIZI DI COLLABORATORI FAMILIARI

	ORE LAVORATE (PER NON CONVIVENTI)	MESI LAVORATI (PER CONVIVENTI)	DATORE DI LAVORO INPS	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI NO	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI NO	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI NO	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

SEZ. D - ASSICURAZIONI (ESCLUSE QUELLE PER L'USO DI VEICOLI A MOTORE, SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI E LE MALATTIE)

	PREMIO ANNUO	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
14	<input type="text"/> .000	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
15	<input type="text"/> .000	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
16	<input type="text"/> .000	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
17	<input type="text"/> .000	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
18	<input type="text"/> .000	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

SEZ. E - IMBARCAZIONI DA DIPORTO A VELA O A MOTORE E NAVI

	TIPO IMBARCAZIONE	LUNGHEZZA (cm)	HP EFFETTIVI	STAZZA NAVE	PERSONALE STAGIONALE	PERSONALE NON STAGIONALE	ANNO IMMATRICOLAZIONE (1)	CANONE LOCAZIONE
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> t	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> .000

	TIPO IMBARCAZIONE	LUNGHEZZA (cm)	HP EFFETTIVI	STAZZA NAVE	PERSONALE STAGIONALE	PERSONALE NON STAGIONALE	ANNO IMMATRICOLAZIONE (1)	CANONE LOCAZIONE
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> t	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> .000

SEZ. F - CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE

	CORSA	EDITAZIONE	A PENSIONE	IN PROPRIO	PERIODO (2)	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

SEZ. G - AEREI ED ELICOTTERI DA TURISMO, ALIANTI, ULTRALEGGERI E DELTAPLANI A MOTORE

	TIPO AEROMOBILE	HP	ORE DI VOLO	AEROCUB	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	SI NO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

SEZ. H - ABBONAMENTO RADIOTELEVISIVO

	NUMERO APPARECCHI TELEVISIVI	ESTREMI DELL'ABBONAMENTO RADIOTELEVISIVO	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO INTESTATARIO DELL'ABBONAMENTO RADIOTELEVISIVO
25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Indicare le ultime due cifre dell'anno di immatricolazione; (2) Indicare il numero dei mesi relativamente ai quali sono state sostenute le spese; (3) Percentuale arrotondata di partecipazione alle spese.

Si dichiara di non essere stato intestatario e di non aver sostenuto le spese di altri beni o servizi del tipo richiesto nel presente prospetto, oltre quelli indicati.

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE REDDITI 1992

DICHIARANTE	CODICE FISCALE	L C R N T N 4 3 R 6 9 G 1 8 7 0		
	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (barrare la relativa casella)	
DATI ANAGRAFICI E DI RESIDENZA	LOCOROTONDO	ANTONIA	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> F
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	CAP
	29 10 1943	OSTUNI	BR	72017
	FRAZIONE VIA E N° CIVICO	C. DA RAMUNNO N. 2		

SCHEMA DI CALCOLO PER IL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE CALCOLO DELL'IMPONIBILE

1	REDDITO COMPLESSIVO (Indicare l'importo di rigo N1)	1	23874
2	CONTRIBUTI ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEI LAVORATORI DIPENDENTI E DEI PENSIONATI (Indicare l'importo di colonna 1 del rigo C5)	2	2803 ^{.000}
3	TOTALE (sommare gli importi di rigo 1 e di rigo 2)	3	26677 ^{.000}
4	TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON SUPERIORI LIRE 18.000.000	4	.000
5	REDDITI DEI TERRENI, DEI FABBRICATI E DI CAPITALE FINO A LIRE 4.000.000 (Indicare la somma degli importi di col. 1 e di col. 3 di rigo A1, di col. 1 di rigo B1 e di col. 1 di rigo 17 e di 115; se il risultato è superiore a 4.000.000: indicare 4.000.000)	5	.000
6	TOTALE REDDITI ESENTI DAL CONTRIBUTO	6	.000
7	TOTALE REDDITI SOGGETTI AL CONTRIBUTO (sottrarre l'importo di rigo 6 dall'importo di rigo 3; se il risultato è superiore a 100.000.000 indicare 100.000.000)	7	.000
8	TOTALE REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE	8	2803 ^{.000}
9	CONTRIBUTI ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEI LAVORATORI DIPENDENTI E DEI PENSIONATI (Indicare l'importo di colonna 1 del rigo C5)	9	2803 ^{.000}
10	REDDITI NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO	10	.000
11	TRATTAMENTI PENSIONISTICI SUPERIORI A L. 18.000.000	11	.000
12	TOTALE REDDITI GIÀ ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO (rigo 8 + rigo 9 - rigo 10 + rigo 11)	12	.000
13	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre l'importo di rigo 12 dall'importo di rigo 7)	13	.000

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DOVUTO

* NON VA COMPILATO DAI CITTADINI NON MUTUATI		REDDITI GIÀ ASSOGGETTATI SUPERIORI A L. 40.000.000	
REDDITI GIÀ ASSOGGETTATI NON SUPERIORI A L. 40.000.000			
14	REDDITI DA ASSOGGETTARE ALL'ALIQUOTA DEL 5%	14	.000
15	REDDITI DA ASSOGGETTARE ALL'ALIQUOTA DEL 4,2%	15	.000
16	CONTRIBUTO AL 5% (5% di rigo 14)	16	.000
17	CONTRIBUTO AL 4,2% (4,2% di rigo 15)	17	.000
18	CONTRIBUTO DOVUTO (rigo 16 + rigo 17)	18	.000
19	CONTRIBUTI DOVUTI DA NON MUTUATI PER PRECEDENTI REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE	19	.000
VERSAMENTI		CONTRIBUTO DOVUTO (4,2% di rigo 13)	
SSN	TOTALE CONTRIBUTO DOVUTO	I SCADENZA	IMPORTE
IVS		II SCADENZA	IMPORTE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n. 2577

Brindisi, li 14 MAR. 1984

SERVIZIO AA.LL. ATTENZIONE

Al Sig. Greco G. Quirico

V. S. G. Via n. 20

Ostuni

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di Ostuni
lotto 36 - A.A. 4

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto di vani utili _____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali 8.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto in Via Casimiro, n. 27, alle ore _____ del giorno _____ insieme al coniuge proprio, muniti entrambi di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Preventivamente, però, dovrà essere eseguito, a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale il versamento della somma di £. 205.000 come appresso dovuto:

- | | |
|--|-------------------|
| 1) - Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____
£. <u>7.500</u> x vani <u>8</u> | £. <u>60.000</u> |
| 2) - Canone consumo acqua e fogna | £. _____ |
| 3) - Contributo spese illuminazione scale | £. _____ |
| 4) - Canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore autoclave, salvo conguaglio | £. _____ |
| TOTALE FITTO £. <u>60.000</u> | |
| 5) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fitto) ... | £. <u>120.000</u> |
| 6) - Spese contrattuali | £. <u>25.000</u> |
| TOTALE GENERALE £. <u>205.000</u> | |
| 7) - Mensilità arretrate dal _____ al _____ | £. _____ |
| T O T A L E £. _____ | |

Il canone decorre dal giorno successivo alla data di consegna mese di _____, essendo tutti gli impianti, a tale data, funzionanti. Il canone mensile suindicato si intende in via provvisoria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizioni legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Michele NARCISI)