

357795...

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA**

Io sottoscritto LAVENEZIANA BRUNO, assegnatario
 dell'alloggio sito in OSTUNI - VIA TAMBORINO
 N. _____, Scala A, Interno 3 ^{via o piazza}, Cant. _____
 Lotto 35, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 20.6.18 e di aver constatato, a seguito del
 sopralluogo tecnico eseguito in data 20.6.18, in contraddittorio con me medesimo,
 dal Signor GEOM. GORGONI, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna
 mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sa-
 nitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e
 dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di
 manutenzione.

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

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilino
 di cui copia mi viene consegnata in data 20.6.18.

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

più che da dichiarare

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

Il 20.6.18

L' ASSEGNATARIO

Laveneziana Bruno

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

[Signature]

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

ASSEGNATARIO

Documento di riconoscimento Ret. auto

N. ^{BR}2202980X del 13.2.92

rilasciato da Prefettura BR

data di nascita 23.11.66

luogo di nascita Ostuni

Codice fiscale LUNBRNGHS22G187G

CONIUGE VALENTE BEATRICE

Documento di riconoscimento Perm. Ident.

^{AB}N. 4804566 del 6.8.97

rilasciato da Questura di Ostuni

data di nascita 18.6.1967

luogo di nascita Ostuni

Codice fiscale VLNBRC67D58G187F

Sig. LAVENEZIANA BRUNO

OSTUNI

via A. Torricelli

lotto ³⁵33° sc. A int. 3

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso

box _____

accessori L. _____

1. Cognome: **FRANZONI**
 2. Nome: **FRANZONI**
 3. Data e luogo di nascita: **25/11/1938**
 4. Residente in: **ROMA**
 5. Gruppo sanguigno: **B**

FIRMA DEL TITOLARE

6. Rilascio del Prefetto di: **CH**
7. Valore fino al: **15/2/2007**
8. Patente N.: **BR22029801**
E. N.: **1. PRATICO**

Scategorie per le quali la patente è valida	Indice di validità
A. Autoveicoli con o senza carrozzeria laterale, motore di cilindrata fino a 400 cc o 400 kg o motore completo non superiore a 1200 kg	☐
B. Autoveicoli, esclusi i motoveicoli, autoveicoli con cilindrata superiore a 400 cc o 400 kg, anche se forniti di un motore leggero (1) (2)	☐
C. Autoveicoli, esclusi quelli della categoria B, di motore completo superiore a 3500 kg, anche se forniti di un motore leggero (1)	☐
D. Autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone con numero di posti e sedili superiore a otto, escluso il conduttore, anche se forniti di un motore leggero (1)	☐
E. Autoveicoli appartenenti alle categorie B, C, D per ciascuno delle quali il conduttore sia abilitato, quando abbiano un motore non superiore a 3500 kg, anche se forniti di un motore leggero (1) (2)	☐

(1) Il conduttore di un veicolo non legato se la moto completa non supera i 1200 kg, se il motore non supera i 400 cc, il motore completo non supera i 1200 kg, o il motore completo non supera i 400 kg, o il motore completo non supera i 400 kg, o il motore completo non supera i 400 kg.

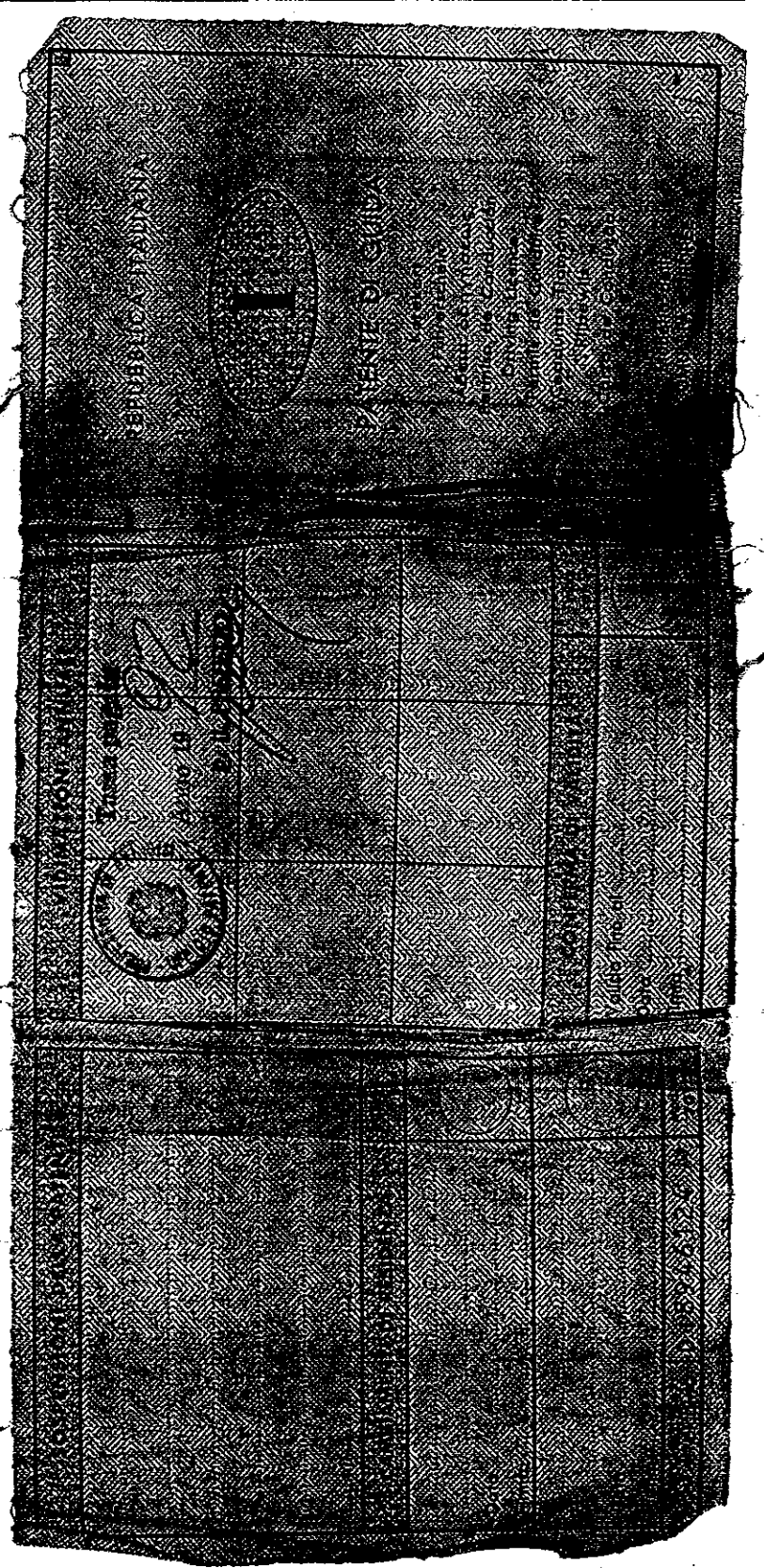
(2) La guida di autoveicoli e autoveicoli destinati al trasporto di persone è consentita se il conduttore è abilitato alla guida dei veicoli delle categorie A, B, C, D, E, secondo i casi per la guida delle macchine operatrici, l'abilitazione alla guida dei veicoli delle categorie A, B, C, D, E, secondo i casi per la guida delle macchine operatrici, l'abilitazione alla guida dei veicoli delle categorie A, B, C, D, E, secondo i casi per la guida delle macchine operatrici.

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (018R305616)
 RILASCIO PER ESAME
 005/11-23/11/91*

MARCA **MARCA BOLLO**

LIRE 2000 **LIRE 2000**



LVN BRN 64522 61876

NUMERO DI CODICE FISCALE

AVENEZIANA

COGNOME DI NASCITA

FRUNDO

NOME

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

22.11.62

DATA DI NASCITA

SESSO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



DATA 06 DICEMBRE 1983

ANAGRAFE TRIBUTARIA

RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI

FUNZIONARIO

(Luigi Bonni)

CODICE FISCALE
VLNBR67D58G187G

COGNOME
VALENTE

NO ME
BEATRICE

LUOGO DI NASCITA
OSTUNI

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
18/04/67

Il Ministro delle Finanze

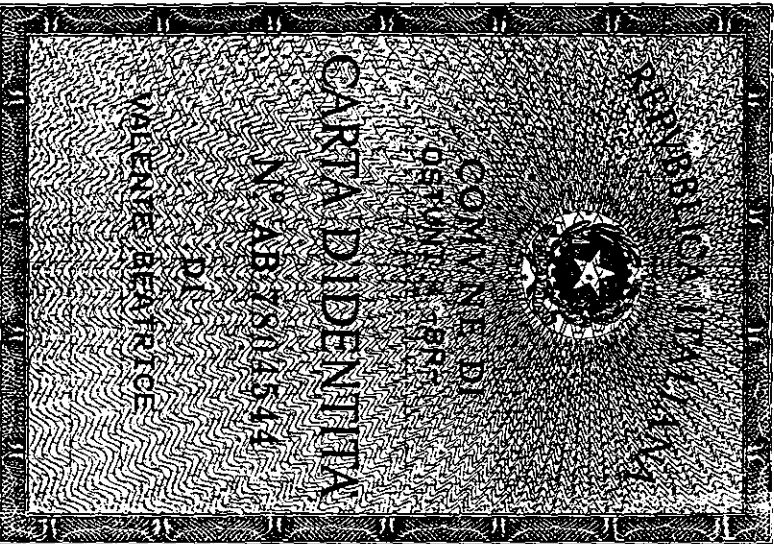
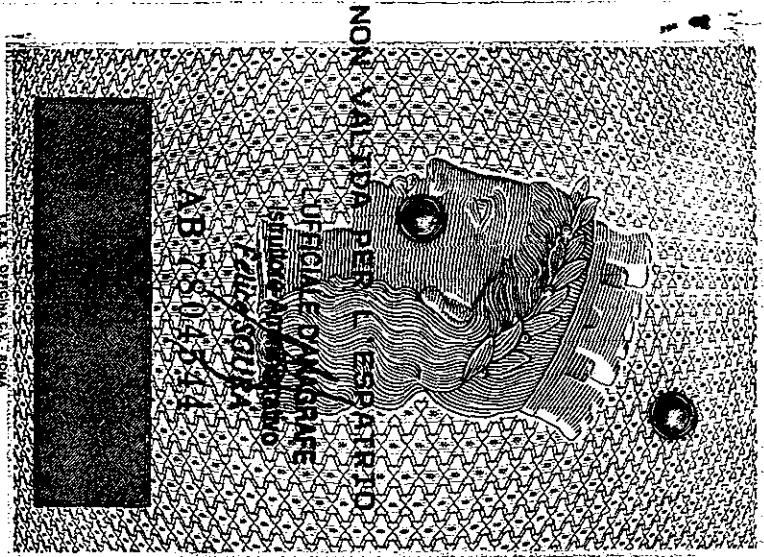


Cognome VALENTE
Nome BEATRICE
nato il 18/04/1967
(atto n. 200 P. 1 S. A.)
a OSTUNI (BR)
Cittadinanza Italiana
Residenza OSTUNI BR
Via VIA CAMPANELLA TOMMASO 34
Stato civile XXXXX
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,60
Capelli CASTANI
Occhi VERDI
Segni particolari

Firma del titolare *Beatrice Valente*
OSTUNI
UFFICIALE DI ANAGRAFE
Istruttore Amministrativo
OSTUNI

Impronta del dito indice sinistro
ESATTO
DIR. DIV. AMM. GEN. OSTUNI

COMUNE OSTUNI - PROV. BR



RELAZIONE NOTARILE

Il sottoscritto Dr. Avv. Paolo De Laurentiis fu Girolamo,
Notaio in Ostuni, consultati gli atti delle competenti Con-
servatorie dei Registri Immobiliari, di Lecce e Brindisi
dichiara

assumendone la piena responsabilità, che in base a detti do-
cumenti e registri,

1) a nome di: Laveneziana Bruno nato il 22 novembre 1964 a
Ostuni, dalla data di nascita e fino al 14.12.1997, non ri-
sultano trascrizioni a favore e contro, per immobili nella
provincia di Brindisi.

2) a nome di: Laveneziana Giuseppina nata il 29 marzo 1984 a
Ostuni, dalla data di nascita e fino al 14.12.1997, non ri-
sultano trascrizioni a favore e contro, per immobili nella
provincia di Brindisi.

3) a nome di: Laveneziana Valentina nata il 23 luglio 1985 a
Ostuni, dalla data di nascita e fino al 14.12.1997, non ri-
sultano trascrizioni a favore e contro, per immobili nella
provincia di Brindisi.

4) a nome di: Laveneziana Lorena nata il 2 novembre 1990 a
Ostuni, dalla data di nascita e fino al 14.12.1997, non ri-
sultano trascrizioni a favore e contro, per immobili nella
provincia di Brindisi.

5) a nome di: Valente Beatrice nata il 18 aprile 1967 a O-
stuni, dalla data di nascita e fino al 14.12.1997, non ri-
sultano trascrizioni a favore e contro, per immobili nella
provincia di Brindisi.

Ostuni, addì 21 gennaio 1998



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

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

Prot. n.

li.

Rif.to ns. prot.

del

Al Sig. *Federico Poma*

Via _____

**OGGETTO: L.R. 54/84 - Stipula contratti - documentazione
per determinazione canone di locazione.**

A seguito dell'assegnazione in Vostro favore dell'alloggio di E.R.P. sit^o nel Comune di _____ della successiva consegna ed ai fini della stipula del contratto nonchè della contestuale determinazione del canone di locazione, si invita la S.V. a far pervenire a questo I.A.C.P. Via Casimiro, n. 27, entro 15 giorni dalla ricezione della presente la seguente documentazione:

- 1) Stato di famiglia;
- 2) Copia della documentazione relativa ai redditi percepiti nell'anno 1996 per ogni componente il nucleo familiare che svolga attività lavorativa, percepisca pensione o fruisca di redditi di altra natura (mod. 101 - 201 - 730 - 740 ecc.), con la ricevuta dell'avvenuta presentazione della dichiarazione dei redditi o del mod. 101;
- 3) Copia fotostatica del Codice Fiscale di entrambi i coniugi;
- 4) Copia fotostatica di un documento di identità di entrambi i coniugi;
- 5) Certificato della Conservatoria dei Registri Immobiliari.

Le situazioni di disoccupazione potranno essere documentate col certificato da richiedersi agli Uffici del lavoro dei comuni di residenza o su atti sostitutivi di notorietà. Il periodo da documentare dovrà decorrere dal 1° Gennaio al 31 Dicembre 96.

I lavoratori agricoli dipendenti potranno produrre in alternativa alle dichiarazioni fiscali il Mod. 12 AGR. con il numero delle giornate di lavoro prestate nell'anno 1996.

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

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà rivolgersi all'Ufficio Contratti - Servizio Raggruppamento Misto di questo Istituto anche telefonicamente, nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10 alle ore 12, ai numeri 222851 - 222852.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

(Dott.Ing. Augusto DELLI SANTI)

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Provinciale del Lavoro di BRINDISI
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di **OSTUNI**
SS.16 C/O SEMINARIO - OSTUNI TEL.0831-831949

Ostuni, li 24-02-98

SETT. II°
PROT. n.

Si certifica che il Sig. LAVENEZIANA BRUNO
nato/a a OSTUNI-BR il 22-11-64
è iscritto/a come disoccupato/a presso questa Sezione Circostrizionale per l'Impiego con la qualifica di:

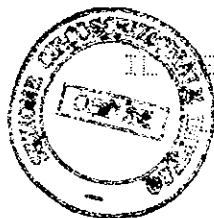
1) BRACCIANTE AGRICOLO

2) * _____ *

3) * _____ *

al n° 460 del protocollo C/4 del 02-02-96

alla classe 1A (DISOCC. CON ESPERIENZA)



IL RESPONSABILE DELLA CIRCOSTRIZIONE

FEDERICO CAPELLA -

N.B. - Vale solo ai fini dell'avviamento al lavoro e della
corrispondenza di prestazioni Previdenziali.
art. 25 Comma 12 Legge 223/91.

Presentato al Comune di

Centro di Servizio di
oppure
Ufficio II.DD. di

SEZIONE I - DENOMINAZIONE DELL'ENTE EROGANTE

DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

F.LLI FACCIOLLA S.N.C.

00406070722

SEZIONE II - COGNOME E NOME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

VALENTE

BEATRICE

VLNBRC67D5861876

SESSO DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV. DI NASCITA

F

giorno 18 mese 04 anno 1967

OSTUNI

BR

SEZIONE III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPONENTI NEL 1996

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	3580634
DETRAZIONE PER CONIUGE A CARICO	DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO	DETRAZIONE PER ALTRI FAMILIARI A CARICO
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE	DETRAZIONE PER EROGAZIONI, PREMI E CONTRIBUTI DI CUI AI PUNTI 12, 13 e 14	
TOTALE DETRAZIONI (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	358064
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui	operate dal precedente datore di lavoro)	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		
DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)		
Numero totale dei mesi per i quali spetta il trattamento delle detrazioni per figli a carico	PERIODO DI LAVORO IN GIORNI per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente	EROGAZIONE PREMI DI SESSO SANITARIO IN FORMA ASSOCIATA
	76	
PREMI DI ASSICURAZIONE	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
COMPENSI ARRETRATI	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO		
ACCONTI ED 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'INDENNITÀ		
26 QUOTA SPETTANTE PER LE INDENNITÀ EROGATE AI SENSI DELL'ART. 2°22 DEL CODICE CIVILE O DELLE LEGGI SPECIALI CORRISPONDENTI		

SEZIONE 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					
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					
ANNOZZIONI					
DATA					
30/04/96					
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE					
C.da Bagnoli, n. 4					
70044 POLIGNANO A MARE (BA)					
P.IVA - IT 00406070722					
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 e umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali e umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali e umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari e culturali)	

ANNOZZIONI

DATA

30/04/96

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

C.da Bagnoli, n. 4

70044 POLIGNANO A MARE (BA)

P.IVA - IT 00406070722

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

COGNOME VALENIE
Nome BEATRICE
nato il 18/04/1967
(atto n. 200 P. 1 S. A)
a OSTUNI (BR)
Cittadinanza Italiana
Residenza OSTUNI - BR -
Via VIA CAMPANELLA TOMMASO 34
Stato civile
Professione
XXXXXX
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,60
Statura CASTANI
Capelli VERDI
Occhi
Segni particolari

Mittente: LAVENEZIANA Bruno
via Tommaso Campanella, 34 - OSTUNI

Ostuni, 4 febbraio 1998

Ill.mo Sig. SINDACO di OSTUNI
(U.T.C.-Ufficio Casa)

Oggetto: Vostra richiesta di documentazione per assegnazione alloggio di E.R.P. di cui a lettera del 4.12.97 prot. n. 32780

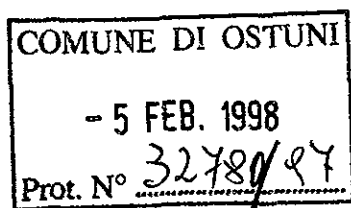
Come da Vostra richiesta, trasmetto in allegato:

- 1°)- mod. 101 e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, relativi, rispettivamente, ai redditi del nucleo familiare per l'anno solare 1996;
- 2°)- estratto ipotecario delle Conservatorie dei RR.II. di Lecce e Brindisi, condensato nella dichiarazione del notaio DE LAUTEN-
TIIS, relativamente a tutto il nucleo familiare.

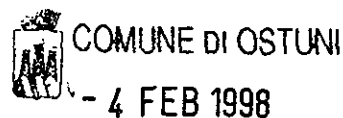
Per quanto riguarda i figli, minori, attesto che nessuno di loro ha percepito redditi di alcun genere per l'anno solare 1996.

(Lavenaziana Bruno)

< Geli
u



Lavenaziana Bruno



ARRIVO

R

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno - 4 FEB 1998 del mese di L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.
avanti a me _____
qualifica del funzionario

è comparso il Sig. LAVENEZIANA Bruno nato a Ostuni

il 22.11.1964 e residente a Ostuni

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, 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

- 1- che nell'intero anno solare 1996 non ha prestato lavoro nè dipendente nè autonomo o professionale, non ha fruito di pensioni o rendite di qualsivoglia ente, non ha percepito redditi da terreni o da fabbricati, per la qual cosa il suo reddito personale complessivo è stato "ZERO";
- che nello stesso anno solare 1996 sua moglie VALENTE Beatrice ha fruito del reddito complessivo di £ 5.562.170 come risulta dal mod. 101 rilasciato dalla S.N.C. FRATELLI FACCIOLLA di POLIGNANO A MARE (Bari), e di nessun altro tipo di introito, rendita, pensione, e di alcun reddito da terreni o da fabbricati;
- che per quanto innanzi descritto il reddito complessivo del nucleo familiare ivi compresi i figli, senza reddito, per l'anno solare 1996, è stato di £ 5.562.170.=====

Firma del dichiarante

Laveneziana Bruno

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.

Il sottoscritto _____
(cognome, nome e qualifica del funzionario)

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 previa accertamento della identità del dichiarante.

Ostuni, li - 4 FEB 1998



L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE F.LLI FACCIOLLA S.N.C.	NOME	CODICE FISCALE 00406070722
--	------	--------------------------------------

SEZ. II - DIPENDENTE O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) VALENTE	NOME BEATRICE	CODICE FISCALE VLNBRC67D58G187G
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno 18 mese 04 anno 1967	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI
		PROV. DI NASCITA (sigla) BR

SEZ. III - COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199

1 bis			1
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI	(di cui	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	5562170
2	3	4	
DETRAZIONE PER CONIUGE A CARICO	DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO	DETRAZIONE PER ALTRI FAMILIARI A CARICO	
5	6		
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE	DETRAZIONE PER EROGAZIONI, PREMI E CONTRIBUTI DI CUI AI PUNTI 12, 12 bis, 13 e 14		
7 bis			7
TOTALE DETRAZIONI	(di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	556217
8 bis			8
TOTALE RITENUTE OPERATE	(di cui	operate dal precedente datore di lavoro)	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			9
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)			10

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

PERIODO DI LAVORO IN GIORNI (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 11 121	EROGAZIONI A FRONTE DI SPESE SANITARIE (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 12	PREMI DI ASSICURAZIONE (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) 13	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE 14
---	---	---	---

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

COMPENSI ARRETRATI 15	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16	RITENUTE OPERATE 17
------------------------------	---	----------------------------

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

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO	18
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	19
RIDUZIONI 20	ALIQUOTA 21
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	22
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	23
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	24

25 PERIODO PRESO A BASE DI COMMISURAZIONE DELL'INDENNITÀ anni **1** mesi **1** di cui periodo convenzionale anni **1** mesi **1** 26 QUOTA SPETTANTE PER LE INDENNITÀ EROGATE AI SENSI DELL'ART. 2122 DEL CODICE CIVILE O DELLE LEGGI SPECIALI CORRISPONDENTI

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

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 27	IRPEF	28 C.S.S.N.	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29	IRPEF	30 C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO					
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					690100
INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO AL QUALE IL C.A.A.F. DEVE INVIARE LA COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA LIQUIDAZIONE DEL MOD. 730	COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO				

ANNOTAZIONI **CONTRIBUTO STRAORD. PER L'EUROPA: Redditi soggetti 5.562.170**
Detrazioni spettanti 0 Contributo dovuto 0

DATA

31/01/97

FRATELLI FACCIOLLA s.n.c.

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

70044 FOLLIGNO (RM) P.IVA: IT 00406070722

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero, di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L. 000.