



Roma, 11 OTT. 1990 19

Ministero della Difesa

Ministero della Difesa

Divisione 2^a Sez. 2^a
Prot. N.º 30477 Allegati 1

All. Gen. Naz. Assistenza e Postulato
per l'Asigianuto - Via del Pozzo, 8
33100 Udine

Richiesta al Foglio del
Div. Sez. N.º

OGGETTO: Bot. Pos. Am. MAGNANI Sergio cl. 1914

Per permettere a questo Direzione
Generale la definizione della pratica
di Bot. Pos. Ammiraglia il richiedente
è pregato di trasmettere con cortese
urgenza un certificato di residenza

F. DIRETTORE DELLA SEZIONE
[Signature]



12 APR. 1990

Roma 19

Ministero della Difesa

DIREZIONE GENERALE DELLE PENSIONI

Al l'Ist. Naz. Assistenza e Patronato per
l'Artigianato - Via del Pozzo, 8
33100 UDINE

Divisione 2^a Sez. 2^a
Prot. N.° 30477 Allegati =

Risposta al Foglio del 13.2.1990
Div. Sez. N.° 31047/2

OGGETTO: Sig. MAGNANI Sergio, cl. 1914.-

In esito alla richiesta di cui al foglio sopra distinto, si comunica che con nota pari numero in data 28.9.1989 è stato interessato il Distretto Militare di Udine per la istruttoria della costituzione posizione assicurativa I.N.P.S. a favore dell'ex Ufficiale.

Non appena in possesso della documentazione di rito, sarà cura della Scrivente emettere il relativo provvedimento nei riguardi del nominato in oggetto.

IL DIRETTORE DELLA SEZIONE

Manuela Polano



Roma, 11 OTT. 1990 19

Ministero della Difesa

DIREZIONE GENERALE

Divisione 2^a Sez. 2^a
Prot. N.º 3477 Allegati 1All. 501. Nav. Ammiraglio e Polonato
per l'Admiraglio - Via del Pozzo, 8
33100 UdineRisposta al Foglio del
Div. Sez. N.º

OGGETTO: Cost. Pos. Am. MAGNANI Sergio cl. 1914

Per permettere a questo Direzione
Generale la definizione della pratica
di Cost. Pos. Ammiraglio, il richiedente
è pregato di trasmettere con cortese
urgenza un certificato di residenza

F. DIRETTORE DELLA SEZIONE
[Signature]



12 APR. 1990

Roma

19

Ministero della Difesa

DIREZIONE GENERALE DELLE PENSIONI

Al l'Ist. Naz. Assistenza e Patronato per
l'Artigianato - Via del Pozzo, 8
33100 UDINE

Divisione 2^a Sez. 2^a
Prot. N.º 30477 Allegati =

Risposta al Foglio del 13.2.1990
Div. Sez. N.º 31047/2

OGGETTO: Sig. MAGNANI Sergio, cl. 1914.-

In esito alla richiesta di cui al foglio sopra distinto, si comunica che con nota pari numero in data 28.9.1989 è stato interessato il Distretto Militare di Udine per la istruttoria della costituzione posizione assicurativa I.N.P.S. a favore dell'ex Ufficiale.

Non appena in possesso della documentazione di rito, sarà cura della Scrivente emettere il relativo provvedimento nei riguardi del nominato in oggetto.

IL DIRETTORE DELLA SEZIONE

Mario Polano



ISTITUTO NAZIONALE DI ASSISTENZA
E DI PATRONATO PER L'ARTIGIANATO

CONFARTIGIANATO - UNIONE ARTIGIANI

33100 UDINE - Via del Pozzo, 8 - Tel. 0432/22743

l' INPS

Udine, li

Scritto benefare x L. 322

Prot

Oggetto

in data 16/5/90 al

Direttrice Militare di UDINE

Lettera ~~dat~~ di invio
di MOD 322 con
Prot. nr. 3334/SM/93
datata 27.10.89

DISTRETTO MILITARE
Servizio Amministrativo

**CASSA DI RISPARMIO
DI UDINE E PORDENONE SPA**



ESTRATTO AL 31/01/94
DEL CONTO CORRENTE
N. 41261 5 80 PRESSO DIP. UDINE AGENZIA N.1
FOGLIO N. 1

SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE
IN UDINE - VIA DEL MONTE 1
TEL. 0432/599211 - FAX 0432/599200

**LE VOSTRE
COORDINATE BANCARIE**

COORDINATE BANCARIE			
CIN	C.ABI	C.A.B	N. CONTO
Z	06340	12301	001141261580

011

CHIARVESIO IOLANDA MAGNANI
SERGIO MAGNANI VALENTINA
VIA M.TE VODICE 7/2
33100 UDINE

CI PREGIAMO INVIARVI L'ELENCO DEI MOVIMENTI CONTABILIZZATI SUL VOSTRO CONTO CORRENTE
SUCCESSIVAMENTE AL 31/12/93 E FINO AL 31/01/94.

ELENCO N. 8

DATA	VALUTA	MOV. DARE	MOV. AVERE	DESCRIZIONE OPERAZIONI
31 03	12 01		54.525.277 1.679.260	SALDO INIZIALE PENSIONE INPS NR 86000110045008 RATA NR 0001
	03	01		
			56.204.537	TOTALE MOVIMENTI
			56.204.537	SALDO FINALE A VS. CREDITO

VI COMUNICHIAMO CON L'OCCASIONE LE VARIAZIONI APPORTATE NEL PERIODO
SUDDETTO ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE CHE REGOLANO IL RAPPORTO:

VARIAZIONI DI TASSO

- a credito:

dal 13/01/94 tasso 5,50%

VARIAZIONI COMMISSIONE MASSIMO SCOPERTO

dal 27/01/94 commissione 0,375

OGNI INFORMAZIONE SUI TASSI DI INTERESSE, SUI PREZZI E SULLE ALTRE CONDIZIONI RIFERITE ALLE OPERAZIONI E
AI SERVIZI DI CUI SOPRA, E' ESPOSTA SUI FOGLI ANALITICI PRESSO OGNI DIPENDENZA DELLA CASSA DI RISPARMIO.
SI RAMMENTA CHE, A' SENSI DELLE NORME CONTRATTUALI CHE REGOLANO IL RAPPORTO DI CONTO CORRENTE,
L'ESTRATTO CONTO DI CHIUSURA ED IL CONTO SCALARE DI CHIUSURA SI INTENDONO SENZ'ALTRO APPROVATI DAL
CORRENTISTA CON PIENO EFFETTO RIGUARDO A TUTTI GLI ELEMENTI CHE HANNO CONCORSO A FORMARE LE RISULTANZE,
LADDOVE SIANO TRASCORSI SESSANTA GIORNI DALLA DATA DI RICEVIMENTO DI TALI ESTRATTI CONTO, SENZA CHE IL
CORRENTISTA MEDESIMO ABBAIA FATTO PERVENIRE ALL'AZIENDA DI CREDITO PER ISCRITTO UN RECLAMO SPECIFICATO.

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE AUT.INT.FIN. UDINE N.22321 DEL 21/10/92

01-011

Mod.5252/4-S Y-

COMANDO DISTRETTO MILITARE DI UDINE
Servizio Amministrativo

Prot.n. 3334 /AM/03

33100 Udine, li 27/10/89

OGGETTO: costituzione della posizione assicurativa a favore del _____
Sig. MAGNANI Sergio, nato a UDINE (UD)
il 03.12.14, residente in _____ (____)
via _____, nr. _____.

All'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE - Reparto Contributi

33100 UDINE (UD)

e, per conoscenza:

Al _____
Via _____ nr. _____
_____ (____)

~~~~~  
Dovendo costituire la posizione assicurativa I.N.P.S. a favore  
del nominato in oggetto, ai sensi delle LL.2/4/58, nr.322 e 30/  
4/69, nr.153, si trasmette, in duplice copia, il modello L.322  
- A bis relativo al servizio prestato dall'interessato alle di  
pendenze del Ministero della Difesa per il periodo:

- dal 22.11.1937 al 22.01.1946
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si resta in attesa di ricevere in restituzione una copia del  
modello L.322 - A bis con il visto di approvazione di codesto  
Istituto, unitamente al modello L.322 - D.

Nella risposta si prega di comunicare il numero di C. C. P. a  
favore del quale deve essere accreditato l'importo di cui  
trattasi, e la residenza dell'interessato .

IL CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

IL CAPO DEL  
SERVIZIO AMMINISTRATIVO

MINUTA

N° RIFORMA PRATICA



ISTITUTO NAZIONALE DI ASSISTENZA  
E DI PATRONATO PER L'ARTIGIANATO

CONFARTIGIANATO - UNIONE ARTIGIANI

33100 UDINE - Via del Pozzo, 8 - Tel. 0432/22743

e' IN PS HA SCRITTO IL 27/5/88

Origine: li

Prot

Oggetto

AL MINISTERO DIFESA - ROMA

DIREZIONE GENERALE DELLE PENSIONI  
DIVISIONE III<sup>a</sup> SEZ. I<sup>a</sup>

CHE NON USUFRUISCE DI PENSIONE ESERCITAZIONE

10.11.88  
11.11.88

188 045 30 V0  
28.11.88



COMANDO DISTRETTO MILITARE DI UDINE  
Servizio AmministrativoProt. n. 1664 /AM/0333100 Udine, li 29/5/90OGGETTO: Costituzione posizione Assicurativa I.N.P.S. a favore del  
Signor MAGNANI Sergio, nato il 03.02.1914 a UDINEAl MINISTERO DELLA DIFESA  
Difensioni - Div.2<sup>a</sup> - Sez. 2<sup>a</sup>  
00100 R O M A

- Rif. posizione nr. 30477 del 28.09.1989 -

e, per conoscenza:

A ISTITUTO NAZION. PREVIDENZA SOCIALE  
Reparto G.P.A.  
33100 U D I N EAl Sig. MAGNANI Sergio  
c/o famiglia MAGNANI Fausto  
Via Monte Vodice nr. 7  
33100 U D I N E

Si trasmette, in allegato, i sottototati documenti relativi al nominato in oggetto così come richiesto con il foglio cui si fa riferimento:

- mod. 322-A vistato per convalida dall'I.N.P.S. di Udine;
- mod. 322-D rilasciato dall'I.N.P.S. di Udine;
- copia del modello 692 (situazione debiti);
- certificato di nascita in carta semplice;
- specchio dimostrativo dei contributi;
- fotocopia dello stato di servizio

Con l'occasione, si allega la dichiarazione rilasciata dall'interessato che non ha mai prestato altro servizio alle dipendenze dello Stato o altri Enti Pubblici.

IL CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO  
Ten.Col. Raffaele BRUNO



Da presentare alla Sede I.N.P.S. che ha in carico la pensione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_ ( )

abitante a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sesso M o F

titolare della pensione sopraindicata, attualmente in carico alla Sede INPS di \_\_\_\_\_

DELEGA

il Sig. \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_ ( )

codice fiscale \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_ Prov. ( )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

a riscuotere in suo nome e vece quanto dovutogli in relazione alla pensione sopraindicata, con esonero di codesto Istituto e dell'Ufficio pagatore da ogni responsabilità al riguardo.

Da trattare presso la Sede dell'INPS

li \_\_\_\_\_  
il delegante \_\_\_\_\_ (1)  
(firma per esteso leggibile)

il delegante dichiara di non poter firmare perchè

(indicare il motivo dell'impedimento a firmare)

(firma per esteso e leggibile del 1° teste) (1)

(firma per esteso e leggibile del 2° teste) (1)

(1) A norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, la firma del delegante o dei testi deve essere autenticata. All'autenticazione delle firme possono provvedere il Notaio, il Segretario Comunale, o altro funzionario del Comune incaricato dal Sindaco, il Cancelliere, il Direttore dell'istituzione pubblica sanitaria presso la quale il delegante sia ricoverato, il funzionario addetto dell'I.N.P.S. e l'Autorità consolare italiana. I testi sono necessari quando il titolare della pensione non sa o non può firmare. (legge 11 maggio 1971, n. 380)



RISERVATO ALL'UFFICIO PAGATORE  
Le generalità del delegato alla riscossione sono state annotate sull'ordinativo di pagamento della pensione.

L'Uff. pagatore \_\_\_\_\_

AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI IN ESEZIONE DI TASSA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_ attesto che il delegante

Sig. \_\_\_\_\_ identificato in base \_\_\_\_\_

il teste Sig. \_\_\_\_\_ identificato in base \_\_\_\_\_

il teste Sig. \_\_\_\_\_ identificato in base \_\_\_\_\_

hanno sottoscritto avanti a me l'atto di delega e che i medesimi sono stati da me ammoniti sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto ovvero di documento d'identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Data \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ufficio

IL FUNZIONARIO ADDETTO

RISERVATO ALL'INPS

Si autorizza l'ufficio pagatore a corrispondere le rate di pensione al delegato alla riscossione.

Data \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ufficio

IL FUNZIONARIO ADDETTO

abete grafica s.p.a. - Roma - (c. 3.000.000) - 1/93

Da consegnare all'interessato

li \_\_\_\_\_

il delegante \_\_\_\_\_ (1)  
(firma per esteso leggibile)

il delegante dichiara di non poter firmare perchè

(indicare il motivo dell'impedimento a firmare)

(firma per esteso e leggibile del 1° teste) (1)

(firma per esteso e leggibile del 2° teste) (1)

(1) A norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, la firma del delegante o dei testi deve essere autenticata. All'autenticazione delle firme possono provvedere il Notaio, il Segretario Comunale, o altro funzionario del Comune incaricato dal Sindaco, il Cancelliere, il Direttore dell'istituzione pubblica sanitaria presso la quale il delegante sia ricoverato, il funzionario addetto dell'I.N.P.S. e l'Autorità consolare italiana. I testi sono necessari quando il titolare della pensione non sa o non può firmare. (legge 11 maggio 1971, n. 380)



RISERVATO ALL'UFFICIO PAGATORE  
Le generalità del delegato alla riscossione sono state annotate sull'ordinativo di pagamento della pensione.

L'Uff. pagatore \_\_\_\_\_

AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI IN ESEZIONE DI TASSA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_ attesto che il delegante

Sig. \_\_\_\_\_ identificato in base \_\_\_\_\_

il teste Sig. \_\_\_\_\_ identificato in base \_\_\_\_\_

il teste Sig. \_\_\_\_\_ identificato in base \_\_\_\_\_

hanno sottoscritto avanti a me l'atto di delega e che i medesimi sono stati da me ammoniti sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto ovvero di documento d'identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Data \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ufficio

IL FUNZIONARIO ADDETTO

RISERVATO ALL'INPS

Si autorizza l'ufficio pagatore a corrispondere le rate di pensione al delegato alla riscossione.

Data \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ufficio

IL FUNZIONARIO ADDETTO

abete grafica s.p.a. - Roma - (c. 3.000.000) - 1/93

INPS - CONV. INT.

VIA della FORZAZZA, 17

Traversone di VIA del CORSO

Del. 59056523

Posiz. n° 30477

del. 28/9/89

M. D. N. S. UBINÉ

# COMUNE DI UDINE

SETTORE DEMOGRAFICA

UNITÀ OPERATIVA ANAGRAFE

## L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

**certifica**

che la famiglia di **MAGNANI SERGIO**, cancellato da questi registri anagrafici in data 1.9.1955 per emigrazione in Brasile e successivamente compreso in questa Anagrafe speciale degli Italiani Residenti all'Estero (A.I.R.E.) risulta essere composta come segue:

Capo Fam. **MAGNANI SERGIO** nato il **3.12.1914** a **Udine** res. **AI.R.E.**

»  
»  
»  
»

B. SE 0.500  
PAC1 0.500  
01/07/88 9004 000 08:53

Si rilascia in carta ~~resa locale~~ semplice uso: **PENSTONE.//**

Udine li 1 luglio 1988

L'Impiegato



L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato

*Maria Antonella Car...*



**ISTITUTO NAZIONALE DI ASSISTENZA  
E DI PATRONATO PER L'ARTIGIANATO**

**CONFARTIGIANATO - UNIONE ARTIGIANI**

33100 UDINE - Via del Pozzo, 8 - Tel. 0432/501743



Udine, li 13.02.90

Prot. 31047/2

Oggetto: **Magnani Sergio**  
**n.03.12.14 Udine**

Spett.le

**MINISTERO DELLA DIFESA**

**Direzione Generale delle Pensioni**

**Divisione III Sezione I**

**via XX Settembre 8**

**R O M A**

Con la presente siamo a sollecitare una risposta da parte di codesto spett.le Ministero, alla richiesta del 27.05.89 dell'I.N.P.S. di Udine dell'ufficio GPA/ACCR.FIG., relativa al nominato in oggetto.

Tanto vista l'età dell'interessato, avente in corso domanda di pensione.

Restando in attesa porgiamo distinti saluti.

IL RESPONSABILE  
(Andrea Facile)

*al Ministero Di/ep*

*27.05.89*

AL MINISTERO DELLA DIFESA  
DIREZIONE GENERALE DELLE PENSIONI  
Divisione 2<sup>a</sup> - Sezione 2<sup>a</sup>

R O M A

Il sottoscritto MAGNANI SERGIO dichiara che dalla data del suo congedo come ufficiale , e cioè dal 22 gennaio 1946 , non ha mai prestato servizio alle dipendenze di alcuna Amministrazione dello Stato o di Enti pubblici .

In fede

Udine , 23 maggio 1990

SERGIO MAGNANI

- RIEPILOGO COMPETENZE

| DESCRIZIONE                                     | A DEBITO | A CREDITO |
|-------------------------------------------------|----------|-----------|
| INTERESSI NETTI A CREDITO                       |          |           |
| INTERESSI A DEBITO                              |          |           |
| COMMISSIONE MASSIMO SCOPERTO                    |          |           |
| SPESE                                           | 4.000    |           |
| TOTALE COMPETENZE                               | 4.000    |           |
| BOLLI SU ESTRATTI, SCALARI, OPERAZIONI 2 X 2000 | 4.000    |           |
| BOLLI SU ASSEGNI 1 X 500                        | 500      |           |
| TOTALI SBILANCIO                                | 8.500    |           |
|                                                 | 8.500    |           |

VI COMUNICHIAMO CON L'OCCASIONE LE VARIAZIONI APPORTATE NEL PERIODO SUDDETTO ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE CHE REGOLANO IL RAPPORTO:

VARIAZIONI DI TASSO

- a credito:

dal 30/09/93 tasso 6,00%  
 dal 16/09/93 tasso 5,75%

VARIAZIONI DELLE CONDIZIONI

- Spesa per operazione:
  - ordinaria: L. 0
- Numero operazioni trimestrali esenti: 0
- Rimborso forfettario trimestrale: L. 0

Gentile Cliente,

Eurora è il nome di una proposta assicurativa e previdenziale della CRUP, semplice e flessibile, che ha già riscosso un grande successo tra i nostri clienti.

Con Eurora infatti si può realizzare un ottimo investimento ad alta redditività, e costruirsi per il futuro proprio e dei propri cari, un capitale o una pensione integrativa.

Ci sono inoltre molti altri aspetti vantaggiosi che i consulenti CRUP in tutte le filiali saranno lieti di illustrarle.

Non perda l'occasione: bastano pochi minuti per conoscere i tanti vantaggi di Eurora!

OGNI INFORMAZIONE SUI TASSI DI INTERESSE, SUI PREZZI E SULLE ALTRE CONDIZIONI RIFERITE ALLE OPERAZIONI E AI SERVIZI DI CUI SOPRA, E' ESPOSTA SUI FOGLI ANALITICI PRESSO OGNI DIPENDENZA DELLA CASSA DI RISPARMIO. SI RAMMENTA CHE, A' SENSI DELLE NORME CONTRATTUALI CHE REGOLANO IL RAPPORTO DI CONTO CORRENTE, L'ESTRATTO CONTO DI CHIUSURA ED IL CONTO SCALARE DI CHIUSURA SI INTENDONO SENZ'ALTRO APPROVATI DAL CORRENTISTA CON PIENO EFFETTO RIGUARDO A TUTTI GLI ELEMENTI CHE HANNO CONCORSO A FORMARE LE RISULTANZE, LADDOVE SIANO TRASCORSI SESSANTA GIORNI DALLA DATA DI RICEVIMENTO DI TALI ESTRATTI CONTO, SENZA CHE IL CORRENTISTA MEDESIMO ABBAIA FATTO PERVENIRE ALL'AZIENDA DI CREDITO PER ISCRITTO UN RECLAMO SPECIFICATO.

MOD. 201 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

**ENTE EROGANTE**

|                                                                                                 |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE</b><br>CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21 | CODICE FISCALE<br><b>80078750587</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

**PENSIONATO**

|                           |                                                                     |                                                    |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| COGNOME<br><b>MAGNANI</b> | NOME<br><b>SERGIO</b>                                               | CODICE FISCALE<br><b>MGN SRG 14T03 1483 G</b>      |
| SESSO<br><b>M</b>         | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>03</b> mese <b>12</b> anno <b>1914</b> | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA<br><b>UDINE</b> |
|                           |                                                                     | PROV.<br><b>UD</b>                                 |

**PENSIONI CORRISPOSTE NEL 1996**

|                                            |                                           |                                                                             |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1 - TOTALE IMPONIBILE<br><b>10.370.490</b> | 7 - TOTALE DETRAZIONI<br><b>1.029.624</b> | 10 - RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI<br><b>387.885</b> |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

**ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

|                                 |                                                           |                                |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| IMPORTO ARRETRATI <sup>16</sup> | DETRAZIONI (Art. 16, comma 4, del T.U.I.R.) <sup>16</sup> | RITENUTE OPERATE <sup>17</sup> |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|

**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 - CONTRIBUTO SSN |
|------------------------------------|------------|---------------|----------------------------------------------|------------|---------------------|

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE <sup>33</sup>

Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730  
**INPS - SEDE DI UDINE  
VIA SAVORGNANA 37 33100 UDINE UD**

**ANNOTAZIONI**

|                        |                     |                        |                                   |                                |                           |                                                 |
|------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|
| ESTREMI DELLA PENSIONE | SEDE<br><b>8600</b> | CATEGORIA<br><b>VO</b> | N° CERTIFICATO<br><b>10045008</b> | UFFICIO PAGATORE<br><b>M01</b> | DATA<br><b>31/12/1996</b> | IL PRESIDENTE DELL'INPS<br><b>GIANNI BILLIA</b> |
|------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|

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

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 Lire .....000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

FIRMA \_\_\_\_\_



Roma, 31 dicembre 1996



COMUNICAZIONE DEI DATI DELLA PENSIONE RELATIVI ALL'ANNO 1997

PENSIONE DI VECCHIAIA  
Categoria VO n.10045008  
Decorrenza luglio 1988  
Titolare MAGNANI SERGIO  
Nato il 3 dicembre 1914  
Codice fiscale MGN SRG 14T03 L483 G

DJF12-1-83

07/02/97 68

M

MAGNANI SERGIO  
AVENIDA AMZZONAS 1044 BELO HORIZONTE APT 150  
30180 BRASILE

PAGAMENTO BIMESTRALE PRESSO CASSA DI RISPARMIO DI UDINE E PORDENONE AGENZIA DI CITTA' N.  
VIA GEMONA, 43 UDINE

| DECORRENZA  | IMPORTO LORDO<br>MENSILE<br>DELLA<br>PENSIONE | IMPORTO<br>TRATTAMENTO<br>DI FAMIGLIA | IMPORTO MENSILE DELLE TRATTENUTE |         |           |                         |                     | IMPORTO NETTO<br>MENSILE DELLA<br>PENSIONE |
|-------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------|-----------|-------------------------|---------------------|--------------------------------------------|
|             |                                               |                                       | CONTRIB.<br>EX-ONPI              | IRPEF   | SINDACATO | CONTRIBUTO<br>SANITARIO | ALTRE<br>TRATTENUTE |                                            |
| Da gennaio  | 829.650                                       |                                       | 20                               | 24.720  |           |                         |                     | 804.910                                    |
| Tredicesima | 829.650                                       |                                       | 20                               | 182.480 |           |                         |                     | 647.150                                    |

CONGUAGLI OPERATI SULLA RATA DI GENNAIO

|                                                                       | PENSIONE | IRPEF | SINDACATO | SSN |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----------|-----|
| A debito                                                              |          | 2.625 |           |     |
| A credito                                                             | 19.500   |       |           |     |
| Conguaglio totale a credito operato sulla rata di gennaio : L. 16.875 |          |       |           |     |

IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE

|                       |                       |                           |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| GEN/FEB: L. 1.626.695 | MAR/APR: L. 1.609.820 | MAG/GIU: L. 1.609.820     |
| LUG/AGO: L. 1.609.820 | SET/OTT: L. 1.609.820 | NOV/DIC/13A: L. 2.256.970 |

- SULLA PENSIONE E' CORRISPOSTO L'AUMENTO PREVISTO PER GLI EX COMBATTENTI DALLE LEGGI N.140 DEL 1985 E N.544 DEL 1988

DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE

|                                                      |      |               |
|------------------------------------------------------|------|---------------|
| Detrazione per spese di produzione del reddito ..... | Lire | 784.634 annue |
| Ulteriore detrazione .....                           | Lire | 244.996 annue |