

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
571/09/D	- 8 GIU. 2009	7245/09	- 3 GIU. 2009

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig.ra SISTO BRIGIDA – Via Ancona, 19-1 – Comune di Ceglie Messapica

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li. - 3 GIU. 2009

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI**

L'anno **DUEMILANOVE** il **giorno** **OTTO** del **mese** di **GIUGNO**
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro, 27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

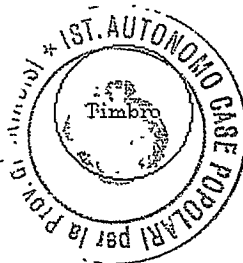
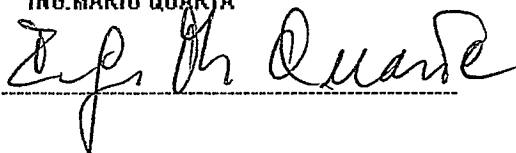
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **15.01.2009** e registrata agli atti dell'IACP in data **15.01.2009** al prot. n. **384** dalla **Sig.ra SISTO BRIGIDA** nata a Ceglie Messapica il **24.05.1946** e residente in **Ceglie Messapica** alla Via Ancona, 19-1 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Ceglie Messapica** alla Via Ancona, 19-1 già intestato alla sorella **SISTO Domenica** (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la sorella del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Ceglie Messapica alla Via Ancona, 19-1 in favore della richiedente Sig.ra **SISTO BRIGIDA** nata a Ceglie Messapica il 24.05.1946 e residente in **Ceglie Messapica** alla Via Ancona, 19-1 già assegnato alla sorella **SISTO Domenica** (deceduta);
 - **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dot. Franco STASI)



STUDIO LEGALE

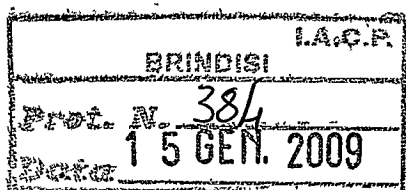
Avv. Cosima Damiana BACCARO

P.zza Libertà n. 12 – 72017 OSTUNI (BR)

Tel. 0831333215 – fax: 0831340091

Sig. S. Perreos
M. S. Wolf

Ostuni, 08/01/2009



Sig. Presidente
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

OGGETTO: Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell'assegnazione + rideterminazione canone di locazione.

La presente in nome e per conto della sig.ra Sisto Brigida, C.F.: SSTBGD46E64C424U, che ha conferito mandato alla scrivente per significarvi quanto segue.

In data 07/05/2008 è deceduta la sig.ra Sisto Domenica, C.F.: SSTDNC38R60C424R, concessionaria in locazione semplice dell'alloggio sito in Ceglie Messapica (BR) alla Via Ancona n. 19 – int. 1, con canone fissato in E. 144,59.

Con la presente la sig.ra Sisto Brigida, abitante e residente nel predetto alloggio dal 2002 per motivi assistenziali nei confronti della di lei sorella, invalida e titolare di indennità di accompagnamento, **chiede il subentro nella domanda e nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984 e la conseguente voltura, a suo favore, del contratto di locazione dell'alloggio popolare emarginato.**

La sig.ra Sisto Brigida chiede, altresì, la **rideterminazione del canone locativo** da corrispondere mensilmente, tenendo conto del reddito percepito dal suo nucleo familiare e della sua condizione di invalidità totale e permanente.

Si alligano i seguenti documenti:

- modulo richiesta – subentro sottoscritto dalla richiedente;
- situazione di famiglia originaria;
- certificato di residenza;
- CUD 2008;
- Copia certificato di invalidità.

In attesa di positivo riscontro si porgono cordiali saluti.

Per adesione e mandato

Sig.ra Sisto Brigida

Sisto Brigida

Avv. Cosima Damiana Baccaro

Cosima Damiana Baccaro

Parte riservata all'Istituto

Codice	M.03.001.246.0	Assegnatario Precedente	SISTO DOMENICA
Cognome e Nome del Subentrante			
SISTO DOMENICA			
Indirizzo	Via Ancona, 11/A - CEGLE MESSAPICA		
Prot. N.	384	Data	15 GEN. 2009

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) SISTO (nome) BRIGIDA

Nato/a a CEGLE MESSAPICA (BR) il 24/05/1946

Residente/i in CEGLE MESSAPICA ANCONA n. 19 Scala 1 int. 1

C.A.P. 72013 Telefono 0831/379778 Codice Fiscale SST BGD 46 EGG C424 U

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. SISTO DOMENICA

☒ è deceduto in data 07/05/08

- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. 125
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nei certificati alligati;
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal 2002;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 54 del 20.12.1984;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti

1. S. V. ANONIMO M. FAM. L. U. A. ORIGINARIA
2. CERTIFICATO DI RESIDENZA
3. C.U.D. 2008 - S. S. T. O. BRINDISI
4. COPIA CERTIFICATO DI INVACIDITA'
5. CERTIFICATO DI S. S. T. O. DI FAM. L. U. A.
6. C.U.D. 2008 - S. S. T. O. LEONARDO
7. C.U.D. 2007 - S. S. T. O. LEONARDO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile di servizio incaricato.

Data 08/01/08

Sisto Perrucci **IL/LA DICHIARANTE**
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di CARTA DI IDENTITA'

Data _____

IL FUNZIONARIO



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

VISTO L'ART.33 DEL D.P.R. 30/05/1989 N. 223

SI CERTIFICA CHE

la famiglia di **SISTO BRIGIDA** residente in VIA ANCONA n.19 int.1
e' cosi' composta:

SISTO BRIGIDA
nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 24.05.1946 atto 287-1.A

SISTO LEONARDO
nato a BRINDISI(BR) il 21.11.1966 atto 1709-1.A anno 1971

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

CEGLIE MESSAPICA, li 07/01/2009

D.S. Euro 0,26
D.St. Euro 0,10



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ANGELA ELIA

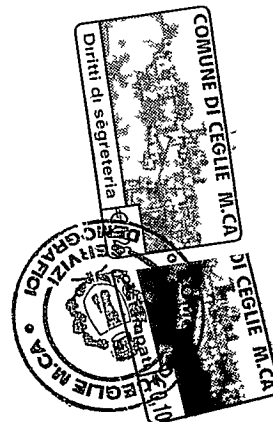
Respons./Data immissione dati: MARIA URGESI - 7/01/2009

L'intestataro dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

Data:

IL DICHIARANTE

.....



I.S.

ENTE EROGANTE:	ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE 80078750587	
	CON SEDE IN			
	COMUNE	PROV	CAP	VIA E NUMERO CIVICO
	BRINDISI	BR	72100	PIAZZA DELLA VITTORIA, 1
	Indirizzo di posta elettronica		WWW.INPS.IT	Codice attività
				84.30.00

PARTE A	Codice fiscale	Cognome	Nome
DATI GENERALI	1 SST LRD 66S21 B180 H	2 SISTO	3 LEONARDO

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONARIO O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita	Previdenza complementare	Eventi eccezionali
	1 M	5 21 11 1966	6 BRINDISI	7 BR	8	11

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007

Comune	Provincia	Codice Comune
12 Ceglie Messapica	13 BR	14 C424

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune	Provincia
15 Ceglie Messapica	16 BR

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008

Comune	Provincia	Codice Comune
17 Ceglie Messapica	18 BR	19 C424

PARTE B	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIR	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR
DATI FISCALI	1 1.304,78	2	3 122
DATI PER LA RIVENDITUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI			lavoro dipendente pensione

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2007	Saldo 2007	Acconto 2008
5 Zero	6	10	11	13

Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2007	Saldo 2007
14	15	17	18

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti sospesi
21	22	23

Acconto addizionale comunale all'Irpef	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso
21	25

Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
26	27	28

ALTRI DATI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Detrazioni per oneri
	29 300,10	30	31 300,10	32
	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Casi particolari
	37	43	41	48

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPILNZA IN SIFIDE DI CONGUAGLIO	
	Irpef da trattenere e dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
	34	35

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate
82	81 Zero

TRATTAMENTO DI
FINI RAPPORTO,
INDENNITA'
EQUIPOLLENTE,
AL TRE INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennita', acconti, anticipazioni
e somme erogate nell'anno

91

Ritenute operate in anni precedenti

98

Acconti ed anticipazioni erogati
in anni precedenti

95

Ritenute operate nell'anno

96

Quota spettante per le indennita' erogate ai sensi dell'art.2122 e c.

100

00

SOSTEGNO A FAVORE
DEI CONTRIBUENTI A
BASSO REDDITO

Rimborso per il contribuente

255

Rimborso per il coniuge a carico

256

Rimborso per familiari a carico

257

ANNOTAZIONI

ESTREMI DELLA
PRESTAZIONE

SEDE

1600

TIPO PRESTAZIONE

DS AGRICOLA

DATA

28/02/2008

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

**CUD
2007****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2007**EURO **DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
glnmzm47p08f399r	GALANTE	MAURIZIO MARIO
Comune	Prov.	Cap
POLICORO	MT	75025
Indirizzo	VIA COLOMBO, 57/A	
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
0835980572		01135

**PARTE A
DATI GENERALI****DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale	Cognome	Nome
SSTLRD66S21B180H	SISTO	LEONARDO
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
M	21 11 1966	BRINDISI
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
CEGLIE MESSAPICA	BR	C424
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune

**PARTE B
DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR
3.980,18		157
Ritenuta Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale comunale all'Irpef
123,99	35,82	Imposta 2006
Ritenuta Irpef sospesa	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa
		Imposta 2006
Prima acconto Irpef trattenuto nell'anno	Seconda o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti sospesi
Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR)	Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, cc. 1 e 2 del TUIR)	Imponibile IRPEF	Imposta lorda
		3.980,18	915,44
Detrazioni per oneri	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	TFR destinato al fondo	Previdenza complementare per familiari a carico
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Applicazione maggiore ritenuta	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE**

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate nell'anno	Ritenute operate in anni precedenti	Quota spettante per la indennità erogata ai sensi dell'art. 2122 c. 4

Codice fiscale del percipiente

SSTLRD66S21B180H

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

1	Materiale azienda	Ente pensionistico		4	Imponibile previdenziale	CONTRIBUTI DOVUTI		
		2	3			Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati

8	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	9	Bonus L. 243/2004	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens									
				Tutti	Tutti con l'esclusione di								
				10	11								
				T	G	F	M	A	M	G	L	A	S

12	Compensi corrisposti al collaboratore	13	Contributi dovuti	14	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	15	Contributi versati
----	---------------------------------------	----	-------------------	----	--	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens											
Tutti	Tutti con l'esclusione di										
16	17										
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

18	Codice fiscale Amministrazione	19	Codice identificativo INPDAP	20	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	21	Pens	22	Prov	23	Cred	24	Enpdep	25	Anno di riferimento
26	Totale imponibile pensionistico	27	Totale contributi pensionistici	28	Totale imponibili TFS	29	Totale contributi TFS	30	Totale imponibile TFR	31	Totale contributi TFR	32	Totale imponibile Cassa Credito	33	Totale contributi Cassa Credito
34	Totale imponibile ENPDEP	35	Totale contributi ENPDEP	36	Totale imponibile ENPDEP	37	Totale contributi ENPDEP	38	Totale imponibile ENPDEP	39	Totale contributi ENPDEP	40	Totale imponibile ENPDEP	41	Totale contributi ENPDEP

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
IPOST

36	Inquadramento	37	Codice fiscale Amministrazione	38	Decorrenza giuridica
39	Data inizio	40	Data fine	41	N. giorni utili ai fini del TFR
42	Causa cessazione	43	Tipo impiego	44	Tipo servizio
45	Cassa/Comp	46	Giorni utili	47	Retribuzioni fisse e continuative
48	Retribuzioni accessorie	49	Retribuzioni di base per il 18%	50	Retribuzioni ai fini TFS
51	Retribuzioni utili ai fini TFR	52	Premio di produzione	53	Indennità non annualizzabili
54	D.lgs. 166/97, art. 4	55	Tredicesima mensilità	56	Data opzione per il TFR
57	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa	58	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria	59	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI
60	Contributi ai fini del TFR	61	L. 388/2000, art. 78, comma 6	62	Indennità integrativa speciale annua conglobata
63	Imponibile contributivo ai fini TFR	64	CONTRIBUTI SOSPESI	65	% aspettativa sindacale
66	Anno 2002	67	Anno 2003	68	Anno 2004
69	Anno 2005	70	Anno 2006	71	

ANNOTAZIONI Cod.: AQ - No Tax Area P. Fissa € 0,00 P. Variabile € 0,00
Cod.: AL - Periodo di lavoro dal 06/04/2007 al 02/11/2007
Cod.: AO - Le addizionali regionali e comunali sono state interamente trattenute

DATA
giorno mese anno
2 4 2008

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

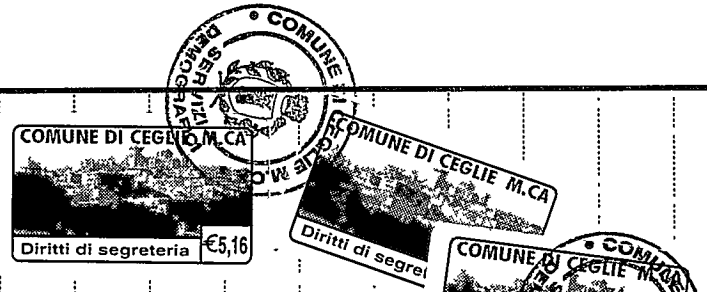
Azienda - GALANTE MAURIZIO MARIO - d.p.: SISTO LEONARDO - Cod. Fiscale: SSTLRD66S21B180H - Pagina n. 2 di 2



SITUAZIONE DI FAMIGLIA

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia del FR SISTO LEONARDO di CIGNARA di ANCONA N. 18 è così composta:

Relazione di parentela	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita			Stato Civile	Matrimonio			Morte			Annotazione
			giorno	me	anno		giorno	me	anno	giorno	me	anno	
ES	SISTO LEONARDO	CEGLIE M.CA	18	10	1904	C.G.	28	10	1937	26	12	1950	
MG	SUPPA MARIA	"	11	12	1910	"	4	4	0	08	03	2001	
FG	SISTO DOLORELLA	"	20	10	1938	NUBILE				07	05	2008	
"	" VITO	"	26	04	1940	C.G. R.G.				03	09	1978	
"	" BRIGIDA	"	26	11	1942	NUBILE				08	11	1963	
"	" BRIGIDA	"	26	05	1946	"							
"	" MARIA ROCCA	"	28	02	1949	"				11	08	2003	
"													



A richiesta di PARTI ed in carta libera per uso ATTI UD
Ceglie Messapica, li 30 DIC. 2008



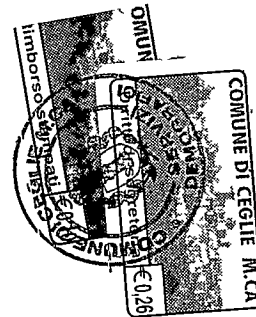
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
E ANAGRAFE DELEGATO
(Ins. Angela ELIA)
[Signature]

Il foglio di "Capo famiglia" e della professione non costituiscono oggetto di certificazione
4 e 30 D. P. R. 31 - 1 - 1958, N. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA



VISTO L'ART.33 DEL REGOLAMENTO ANAGRAFICO APPROVATO CON D.P.R. 30/05/1989, N. 223;

SI CERTIFICA CHE:

SISTO BRIGIDA
nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 24.05.1946

Abitante in:
VIA ANCONA n.19 int.1

E' residente in questo Comune Immigrazione da FOGGIA (FG) il 18.10.1971

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

CEGLIE MESSAPICA, li 30/12/2008

D.S. Euro 0,26
D.St. Euro 0,10



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
ANGELA ELIA

Respons./Data immissione dati: MARIA URGESI - 30/12/2008

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

Data:

IL DICHIARANTE

.....

CUD
2008

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter e 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322
RELATIVA ALL'ANNO 2007

ENTE EROGANTE: *ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE*
CON SEDE IN

CODICE FISCALE
80078750587

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1
Indirizzo di posta elettronica www.inps.it Codice attività 84.30.00

PARTE A
DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 SSTBGD46E64C424U Cognome 2 SISTO Nome 3 BRIGIDA
Sesso (M o F) 4 F Data di nascita 5 24 05 1946 Comune (o Stato estero) di nascita 6 Ceglie Messapica Provincia di nascita 7 BR Previdenza complementare 8 Eventi eccezionali 11
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007
Comune 12 Ceglie Messapica Provincia 13 BR Codice Comune 14 C424
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune 15 Ceglie Messapica Provincia 16 BR
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008
Comune 17 Provincia 18 Codice Comune 19

PARTE B
DATI FISCALI
DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR 1 5.669,69 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIR 2 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR lavoro dipendente pensione 3 4 365
Ritenute Irpef 5 zero Addizionale regionale all'Irpef 6 Addizionale comunale all'Irpef Acconto 2007 Saldo 2007 Acconto 2008 10 11 0,00 13
Ritenute Irpef sospese 14 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 15 Addizionale comunale all'Irpef sospesa Acconto 2007 Saldo 2007 17 18
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 21 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 22 Acconti sospesi 23
Acconto addizionale comunale all'Irpef 24 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 25
Credito Irpef non rimborsato 26 Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato 27 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 28

ALTRI DATI

Imposta lorda 29 1.304,02 Detrazioni per carichi di famiglia 30 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 31 1.725,00 Detrazioni per oneri 32
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 37 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 43 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 44 Casi particolari 48

DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio 53 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 55

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 82 Totale ritenute operate 84

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO,
INDENNITA'
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

94 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

96 Ritenute operate nell'anno

SOSTEGNO A FAVORE
DEI CONTRIBUENTI A
BASSO REDDITO

255 Rimborso per il contribuente

150,00

256 Rimborso per il coniuge a carico

257 Rimborso per familiari a carico

ANNOTAZIONI

PENSIONE ELIMINATA

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE

1600

CATEGORIA

IOART

N° CERTIFICATO

34030912

DATA

27/08/2008

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE
DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno
di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985 e modificaz.

REVISIONE EFFETTUATA:

- (01) - con nuova visita medica
(02) - su documentazione del precedente
accertamento in data

PARTE I - DATI ANAGRAFICO - AMMINISTRATIVI

PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE

PARTE III - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE

PARTE IV - FIRME

2 DATA SEDUTA 24/10/06		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA Rivisani		4 N. DI PRATICA 11452		
COGNOME E NOME Sisto Bepiolo			5 SESSO F (1) (2)		10 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) (1) Pensione (2) Assegno di accompagnamento (... .. 18a.) (3) Assegno di accompagnamento (4) Protesi e ausili (5) Altro (6)	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) Cipile U.c.		6 Cod. Prov. 016		7 Data di nascita 24.5.46		
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) Via Arcana 19 72013 Cipile U.c.			8 Codice residenza 016/0030		11 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale (1) Domiciliare (2)	
9 CONDIZIONE PROFESSIONALE		Cod. condiz.		DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO Tipo: C.I. AG N. 6P5590 Rilasciato da: Cipile 16.1.02 C.F.		
12 Primo accertamento (1) Accertamento successivo per: revisione d'ufficio 06 (2) aggravamento (3) riduzione 22.4.05 (4) altro (5)						

Anamnesi: ...
Esame obiettivo: ...
Accertamenti disposti: ...
Documentazione acquisita: ...
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:

13 Assenza di patologia (1)		Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, ecc. (non competente) (2)		Patologia di competenza della commissione (3)	
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA					
Diagnosi Knuolemp (2) non rilevante con metastasi localizzate nel fegato con chemio e radioterapia e chimio di sostituito l.c. dx Depressione reattiva grave. Dist. ansioso potenziale Dist. ansioso		Codice Diagnosi 9325 1206 16		17 PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE Psichiche: - Intellettiva (01) - Mentale (02) Sensoriali: - Linguaggio (03) - Udito (04) - Vista (05) Fisiche: - Perdita anatomica arti (06) - Limitazione funzionale movimenti articolari (07)	
				18 CAUSE O CONCAUSE Malformazioni congenite (11) Malattie infettive (12) Traumi, traffico (13) Traumi domestici (14) Altre cause violente (15) Interventi chir. mutilanti (16)	

LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:

Al sensi della legge: 26.5.1970 n. 381 (1) 27.5.1970 n. 382 (2) 30.3.1971 n. 118 (3) 11.2.1980 n. 18 (4) 21.11.1988 n. 508 (5)

20 IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:

(01) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE ad 1/3 o minore deambulazione) (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)
(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)
(03) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura NON INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)
(04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%
(05) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'uso permanente di un accompagnatore (legge 18/80 e legge 508/88)
(06) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80 e legge 508/88)
(07) MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, nonché minor capacità uditiva superiore ai 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze di 500 - 1000 - 2000 hertz (legge 289/90 art. 1 comma 1)
(08) CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70 e legge 508/88) (OD. OS.)
(09) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70 e legge 508/88)
(10) SORDOMUTO (legge 381/70 e legge 508/88)
(11) ULTRASESSANTACINQUENNE non invalido ai sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che esclude l'attribuzione dell'invalidità civile (art. 6 del Dlgs n. 509/88)
(12) ULTRASESSANTACINQUENNE invalido ai sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che dà diritto all'assistenza socio-sanitaria (erogazione gratuita delle protesi), così come previsto dalla normativa vigente

21 (01) Non collocabile al lavoro, perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro, alla sicurezza degli impianti.
(02) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.

- Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra -

Cognome C. Toma		Nome [Firma]		Firma [Firma]	
IL PRESIDENTE		IL MEDICO DEL LAVORO S. Azolito		[Firma]	
		IL MEDICO DI CATEGORIA P. Zecca		[Firma]	
		IL MEDICO AZ USL BR/1 A. L. [Firma]		[Firma]	

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso avanti alla competente Autorità Giudiziaria entro e non oltre sei mesi dalla data di notifica.

Cognome **SISIO**
Nome **BRIGIDA**
nato il **24.05.1946**
atto n. **387** P. **1** S. **A**
a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Via **MURIGINI n. 66**
Stato civile **LIBERA**
Professione **PENSIONATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.50**
Capelli **CASTANI**

Firma del notaio *[Firma illeggibile]*
CEGLIE MESSAPICA

Impronta del dito
indice sinistro



SCADEM 11438013



AO 7279052

CONVENE
FILIALE N. 103

CARTELLI DENTITA

N. AO 7279052

DI