

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 4213
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 29 APR. 2008

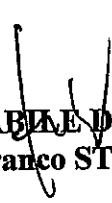
AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.=

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 11 01569034-07- Non trasferibile - BANCA CARIGE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro nell'assegnazione - Sig.ra SIBILIO Giuseppina - Viale Strabone 26-13- 72015 FASANO;
- 2) - Assegno 11 01569035-08 - Non Trasferibile - BANCA CARIGE - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione della Sig.ra SIBILIO Giuseppina - Viale Strabone, 26-13 - 72015 FASANO

Distinti saluti.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

N. B

IN DATA 8/3/2009

Spulente Cerebello - Cerebrum
alla Folia
fornice in H&E superfine
e Vm x Molete -

Tomei Vm 6/3/2009



CITTÀ DI FASANO
Anagrafe

CERTIFICATO DI RESIDENZA

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

SI CERTIFICA CHE

SIBILIO GIUSEPPINA NATA IN FASANO (BR) IL 26-06-1941
ATTO N. 269 P.I S.A FASANO
Abitante in VIALE STRABONE N° 26
E' residente in questo comune dalla nascita

19982



FASANO, 25-03-2009

Diritti



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Isabella Tedesco

Il/la sottoscritta/lo, consapevole della sanzione prevista dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Firma

Fasano

Apertura al pubblico:
Lunedì - Venerdì ore 8.30 - 12.00
Giovedì ore 8.30 - 12.00 / 16.00 - 18.00

Cognome.....PASSIATORE
Nome.....Luigia
nato il.....18-04-1965
(atto n.....201 P.....I.....S.....A.....)
a.....Fasano (BR)
Cittadinanza.....Italiana
Residenza.....Fasano (BR)
Via/ll.....Viale Strabone, 26
Stato civile.....Stato libero
Professione.....Disoccupato
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,56
Capelli.....Castani
Occhi.....Celesti
Segni particolari.....Nessuno

1527 Reg. / Dint. e 5142

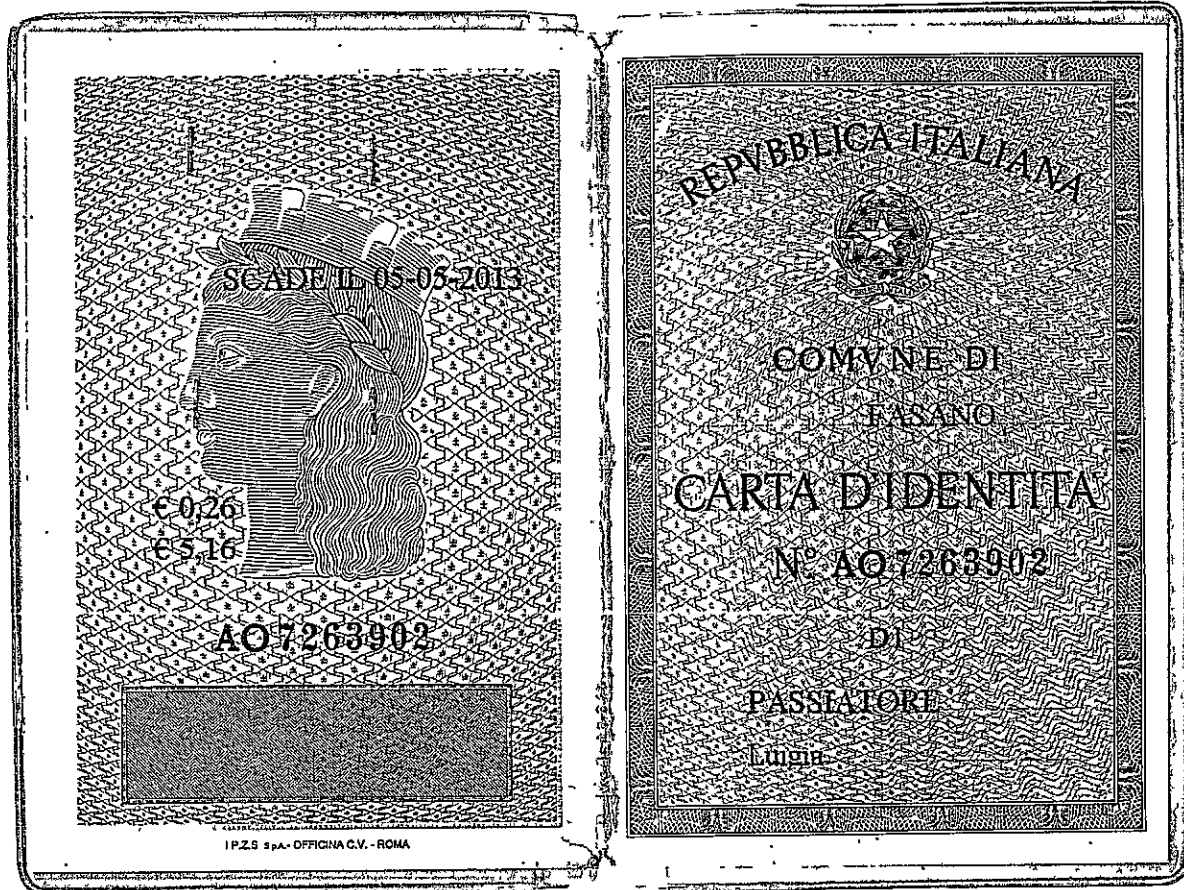


Firma del titolare.....Luigia Passiatore
Fasano 06-05-2008

Impronta dattilica
indice sinistro

DELEGATO DELEGATO
Sopore





ABI 06175-4 - IT
CAB 01571-9 - IT

MARTINA FRANCA

LI

27 FEBBRAIO 2009

euro

87,52

NON TRASFERIBILE

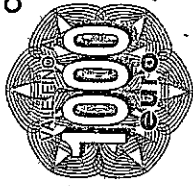
BANCA CARIGE

Cassa di Risparmio di Genova e Imperia

euro *OTTANTASETTE/52*

A I.A.C.P. BRINDISI

11.01569035-08



BANCA CARIGE

FILIALE DI MARTINA FRANCA

012345678910
110156903508
*
0123456789

*

ABI 06175-4 - IT
CAB 01571-9 - IT

MARTINA FRANCA

LI

27 FEBBRAIO 2009

euro

67,00

NON TRASFERIBILE

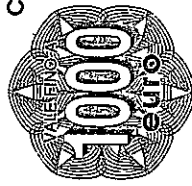
BANCA CARIGE

Cassa di Risparmio di Genova e Imperia

euro *SESSANTASETTE/00*

A I.A.C.P. BRINDISI

11.01569034-07



BANCA CARIGE

FILIALE DI MARTINA FRANCA

012345678910
110156903407
*
0123456789

*



Intestato a:

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

sul
C/c n. 203729

di Euro 119,26

Ricevuta di Versamento - BancoPosta

Eseguito da:

111070193781/1
SIBILIO GIUSEPPINA
V.LE PACUVIO 26 13
72015 FASANO

Canone Locazione Giugno/2008
Scadenza: 10/06/2008

87/113 07 27-02-09 R1:
0008 €*119,26*
VCY 0608 €*1,10*
P 0006

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Intestato a:

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

sul
C/c n. 203729

di Euro 238,52

Ricevuta di Versamento - BancoPosta

Eseguito da:

111070193781/1
SIBILIO GIUSEPPINA
V.LE PACUVIO 26 13
72015 FASANO

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/06/2008

87/113 07 27-02-09 R1:
0007 €*238,52*
VCY 0607 €*1,10*
P 0005

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2008_0000172686

Ufficio: FASANO Pr. Archiv.: 1779

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2008-0000172686
i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

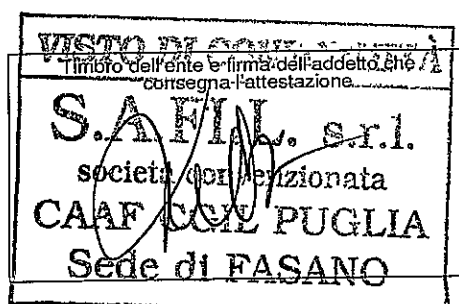
Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	SIBILIO GIUSEPPINA	SBLGPP41H66D508U	26-06-1941	2007
C	PASSIATORE MARCO	PSSMRC25P28D508U	28-09-1925	2007
P	PASSIATORE LUIGIA	PSSLGU65D58D508J	18-04-1965	2007
P	LAMBERTINI CLAUDIA	LMBCLD62S42Z315F	02-11-1962	2007

(*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	20.551,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,96
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	6.942,91

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 16-05-2008

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 15-05-2009



Il Commissario straordinario
G. SASSI



Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	22.063,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	1.512,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro 20.551,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazio patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☐ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☐ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☐ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☒ Altro (specificare): AIUTO C.R.I.
- ☐ Altro (specificare): _____

* * * * *

Informativa all'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1988, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n.109 del 1988 e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



lo sottoscritt a SIBILIO GIUSEPPINA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome e Nome	Data di Nascita
D	SIBILIO GIUSEPPINA	26-06-1941
C	PASSIATORE MARCO	28-09-1925
P	PASSIATORE LUIGIA	18-04-1965
P	LAMBERTINI CLAUDIA	02-11-1962

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 4

Quadro A

Nel caso di coniuge non residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☒ del dichiarante

☐ del coniuge

Quadro B

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

☒ Nel nucleo sono presenti n. 1 soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da AUSL BR/1

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via VIALE STRABONE n.° 13/13
comune FASANO prov. BR

La suddetta abitazione è:

☐ di proprietà

☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a: SIBILIO GIUSEPPINA

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione: IST. AUT. CASE POPOLARI BRINDISI

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: 1512

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt ⁰ , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☒, C ☒, D ☒ di pag 3 del presente modello base e n. 4 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

Shilis Giuseppe
(firma)

- ☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);
- ☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME
E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____
 Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____
 Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____
 Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE
DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e successive modificazioni

addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
 attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. SIBILIO GIUSEPPINA

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☒, C ☒, D ☒ di pag 3, e da n. 4 fogli allegati.

VISTO DI CONFORMITÀ

S.A.F.I.L. s.r.l.

società convenzionata
(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

CAAF CGIL PUGLIA

Sede di FASANO

re utilizzata nel periodo di validità da ciascuno
controlli, presso questo ufficio, e le informazioni

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIBILIO Nome GIUSEPPINA

Codice fiscale SBLGPP41H66D508U Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita FASANO Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIALE STRABONE - n° civico 13/13

comune FASANO prov. BR Cap 72015

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo) 0804421334

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☒ D – dichiarante
☐ C – coniuge
☐ F – figlio minore o minore affidato
☐ P – altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☒ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

9973

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2007

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

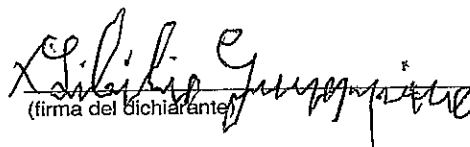
Io sottoscritto a , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

FASANO

(luogo)

16-05-2008

(data)



(firma del dichiarante)

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome PASSIATORE Nome MARCO

Codice fiscale PSSMRC25P28D508U Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita FASANO Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIALE STRABONE - n° civico 13/13

comune FASANO prov. BR Cap 72015

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo) 0804421334

**QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE**

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D – dichiarante
☒ C – coniuge
☐ F – figlio minore o minore affidato
☐ P – altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

**QUADRO F3
ATTIVITA' DEL SOGGETTO**

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedono prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☒ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

7339

18

2007

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

☐

[illegible]

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

[illegible]

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO
 Io sottoscritt o , consapevole delleresponsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐, del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

(luogo)

(data)

X^{CP} Luigi Lupatoto
(firma del dichiarante)

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso

Comune / stato estero di nascita Prov.

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza n° civico

comune prov. Cap

Codice azienda USL n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D – dichiarante
- ☐ C – coniuge
- ☐ F – figlio minore o minore affidato
- ☒ P – altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

4751

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2007

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5 500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

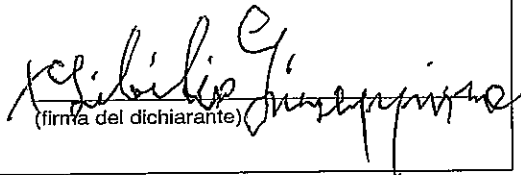
SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATOIo sottoscritto a , consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

FASANO

(luogo)

16-05-2008

(data)


(firma del dichiarante)

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome LAMBERTINI Nome CLAUDIA

Codice fiscale LMBCLD62S42Z315F Sesso M ☐ F

Comune / stato estero di nascita ETIOPIA Prov. EE

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIALE STRABONE - n° civico 13/13

comune FASANO prov. BR Cap 72015

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D – dichiarante
- ☐ C – coniuge
- ☐ F – figlio minore o minore affidato
- ☒ P – altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedono prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2007

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a , consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

FASANO

(luogo)

16-05-2008

(data)

X Sililio Giuseppe
(firma del dichiarante)