

306927

IS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BNSNMR92C46C983C** Data di scadenza **29/09/2016**

Cognome **BENSGHIR** Sesso **F**

Nome **ANNA MARIA**

Luogo di nascita **CORATO**

Provincia **BA**

Data di nascita **06/03/1992**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

BENSGHIR

ANNA MARIA 06/03/1992

BNSNMR92C46C983C SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600063481969 29/09/2016

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale VTLMNL96T28F152X **Data di scadenza** 29/09/2016

Cognome VITALE **Sesso** M

Nome EMANUEL

Luogo di nascita MESAGNE

Provincia BR

Data di nascita 28/12/1996

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

VITALE

EMANUEL

VTLMNL96T28F152X **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380001600066269320

28/12/1996

29/09/2016

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VTLC SM84C10F152A** **Data di scadenza** **29/09/2016**

Cognome **VITALE** **Sesso** **M**

Nome **COSIMO**

Luogo di nascita **MESAGNE**

Provincia **BR** **Dati sanitari regionali**

Data di nascita **10/03/1984**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

VITALE **10/03/1984**

COSIMO

VTLC SM84C10F152A **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380001600066261996 **29/09/2016**



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO INDIRIZZI

L' UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visto lo schedario anagrafico della popolazione residente, a norma
dell'art. 33, secondo comma, del D.P.R. n. 223 del 30/05/1989,

C E R T I F I C A C H E

DE VIRGILIS VINCENZA

nata il 27/01/1968 a MESAGNE (BR)

Atto N. 99 parte I serie A anno 1968

E' RESIDENTE A ORIA CON ULTIMA ABITAZIONE IN
VICO VOLTA ALESSANDRO N. 28 DAL 29/09/2004

ORIA, 01/12/2011

Si rilascia a richiesta: FIGLIO COSIMO

Su carta : LIBERA

Per uso : IACP

Diritti euro : 0,26

Certificato N.ro : 11526

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE E ANAGRAFE

Annunziata Ariano



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2011_0000361913

Ufficio: ORIA Pr. Archiv.: 1981

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2011-0000361913
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	DE VIRGILIS VINCENZA	DVRVCN68A67F152H	27-01-1968	2010
F	VITALE EMANUEL	VTLMNL96T28F152X	28-12-1996	2010
P	VITALE COSIMO	VTLCNM84C10F152A	10-03-1984	2010
P	BEN SGHIR ANNAMARIA	BNSNMR92C46C983C	06-03-1992	2010

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

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	3.223,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,46
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.310,16

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 22-06-2011
La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 21-06-2012



Il Commissario straordinario
A. MASTRAPASQUA



Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	4.411,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	1.188,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro 3.223,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione 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): _____
- ☐ 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.



COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

[illegible]

4

X del dichiarante

☐ del coniuge

☐ 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

n.º 28

prov. BR

di proprietà

☒ in locazione

1188

☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt _____, 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.

22-06-2011

(data)

(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

DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

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. DE VIRGILIS VINCENZA
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.

22-06-2011

(data)

VISTO DI CONFORMITÀ
S.A.F.I.L. s.r.l.
(timbro dell'ente e firma della addetto)
- società convenzionata -
CAAF CGIL PUGLIA

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. 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 DE VIRGILIS Nome VINCENZA

Codice fiscale DVRVCN68A67F152H Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita MESAGNE 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 VICO A. VOLTA - n° civico 28

comune ORIA prov. BR Cap 72024

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 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)

4411

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

0

Anno di produzione del reddito

2010

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.

ORIA

(luogo)

22-06-2011

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome VITALE Nome EMANUEL

Codice fiscale VTLMNL96T28F152X Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita MESAGNE 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 VICO A. VOLTA - n° civico 28

comune ORIA prov. BR Cap 72024

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 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)

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2010

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 _____, 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.

ORIA

(luogo)

22-06-2011

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome VITALE

Nome COSIMO

Codice fiscale VTLCSM84C10F152A

Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita MESAGNE

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 VICO A. VOLTA -

n° civico 28

comune

ORIA

prov.

BR

Cap

72024

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 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)

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2010

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 _____, 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.

ORIA

(luogo)

22-06-2011

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BEN SGHIR Nome ANNAMARIA

Codice fiscale BNSNMR92C46C983C Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita CORATO Prov. BA

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 VICO A. VOLTA - n° civico 28

comune ORIA prov. BR Cap 72024

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 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)

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2010

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 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.

ORIA

(luogo)

22-06-2011

(data)

(firma del dichiarante)

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Brindisi, Sezione Civile, riunito in Camera di Consiglio, e così

composto:

dott. Cosimo Almiento,

Pres. estensore,

dott. Antonio Sardiello,

Giudice,

dott. Giovanni Surdo,

Giudice,

nel procedimento n. 1076/2010 R.G.;

tra

VITALE FRANCESCO, nato a Latiano il 21.4.1966, rappresentato e
difeso dall'avv. Anna Maria Bellanova,

e

DE VIRGILIS VINCENZA, nata a Mesagne il 27.1.1968, rappresentata e
difesa dall'avv. Cosimo Assanti.

Con l'intervento del P.M. dott. Marco Dinapoli.

OGGETTO. Ricorso per separazione coniugi.

SVOLGIMENTO DEL GIUDIZIO

I coniugi Vitale - De Virgilis hanno contratto matrimonio concordatario
in Oria in data 16.8.1986, trascritto alla parte II, serie A, n. 119.

Dalla loro unione sono nato i figli Cosimo il 10.3.1984, Alex il 18.3.1987 e
Emanuel il 28.12.1996.

Con ricorso depositato il 12.5.2010 il Vitale ha chiesto la separazione
personale per essere la convivenza diventata intollerabile a causa di
incompatibilità di carattere con il coniuge.

SENTENZA N. 216/11
N. 1076/10 Reg. Gen.
N. 1160/11 Cronolog.
N. _____ Rep.
Redatta scheda ISTAT
e dato avviso ex art. 133 cpc
il 11.6.2011

SEPARAZIONE

IL PRESIDENTE DELLA SEZIONE CIVILE
Dott. Cosimo ALMIENTO

La De Virigilis si è costituita in giudizio contestando che la crisi del rapporto coniugale fosse a lei addebitabile.

All'udienza del 6.12.2010 i coniugi sono comparsi davanti al Presidente, dichiarando di aver raggiunto l'accordo sulla separazione alle condizioni riportate nel verbale accluso, che forma parte integrante della presente sentenza.

Non è stato possibile riconciliare i coniugi.

Le condizioni concordate non risultano in contrasto con norme imperative o di ordine pubblico.

Va pertanto dichiarata la separazione dei coniugi Vitale – De Virgilis.

Spese integralmente compensate, perché le parti hanno raggiunto un accordo in ordine alle condizioni della separazione.

P.Q.M.

Il Tribunale di Brindisi, definitivamente pronunciando sulla domanda proposta da Vitale Francesco nei confronti di De Virgilis Vincenza, così provvede:

dichiara la separazione personale dei coniugi alle condizioni riportate nell'accordo allegato;

dichiara integralmente compensate tra le parti le spese del presente giudizio;

manda alla cancelleria di comunicare la presente sentenza all'Ufficiale dello

Stato Civile del Comune competente per le annotazioni di legge.

Così deciso in Brindisi il 17.12.2010.

Il Presidente estensore

dott. Cosimo Almiento



2

IL PRESIDENTE DELLA SEZIONE CIVILE
Dott. Cosimo ALMIENTO

CONDIZIONI SEPARAZIONE VITALE-DE VIRGILIS

-Dichiarare la separazione consensuale tra i coniugi Vitale Francesco e De Virgilis Vincenza.

-I coniugi rinunciano reciprocamente ad ogni assegno di mantenimento, avendo ciascuno redditi sufficienti per il proprio sostentamento.

-Disporre l'affidamento congiunto del figlio minore Vitale Emanuel ad entrambi i genitori, con permanenza presso il domicilio della madre. Il padre potrà vedere ed intrattenersi con il figlio previo accordo tra gli stessi.

-Porre a carico del sig. Vitale Francesco un assegno di mantenimento in favore del figlio pari ad € 150,00 da rivalutare annualmente secondo gli indici Istat a far tempo da dicembre 2011, oltre al 50% delle spese straordinarie. Tale assegno di mantenimento verrà versato entro il 10 di ogni mese.

-Assegnare la casa coniugale, con gli arredi, alla sig.ra De Virgilis Vincenza.

-Ciascuna parte autorizza l'altra al rilascio del passaporto.

-Spese compensate tra le parti.

LCS

Vitale Francesco

De Virgilis Vincenza

Vitale Francesco

De Virgilis Vincenza

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
(*Giovanni Aversa*)

IL PRESIDENTE DELLA SEZIONE CIVILE
Dott. Cosimè **ALMIENTO**

PROCURA REPUBBLICA presso il TRIBUNALE
BRINDISI

N. 2532 Reg. visti

VISTO

14 DIC. 2010

BRINDISI, li

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Il Procuratore della Repubblica
dott. *Marco Minapoli*



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari art. 38
Decreto interministeriale 30/08/1937)

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente

si CERTIFICA che

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente
con abitazione in:

VICO VOLTA ALESSANDRO N. 28 Sc. B

la seguente famiglia:

DE VIRGILIS VINCENZA

nata il 27/01/1968 a MESAGNE (BR)

Atto N. 99 parte I serie A anno 1968

coniugata con VITALE FRANCESCO

a ORIA (BR)

il 16/08/1986 atto n. 119 p.s. IIA

VITALE COSIMO

nato il 10/03/1984 a MESAGNE (BR)

Atto N. 311 parte I serie A anno 1984

CELIBE

VITALE EMANUEL

nato il 28/12/1996 a MESAGNE (BR)

Atto N. 639 parte I serie A anno 1996

CELIBE

BEN SGHIR ANNAMARIA

nata il 06/03/1992 a CORATO (BA)

Atto N. 145 parte I serie A anno 1992

NUBILE

INTESTATARIO SCHEDA

FIGLIO

FIGLIO

CONVIVENTE

ORIA, 29/11/2011

Si rilascia a richiesta: INTERESSATA

Su carta : LIBERA

Per uso : ASSEGNI

Diritti euro : 0,00

Certificato N.ro : 11397

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AA.GG.

Dr.ssa Francesca Amelia DI POMPO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DVRVCN68A67F152H** Data di scadenza **28/09/2016**

Cognome **DE VIRGILIS**

Nome **VINCENZA** Sesso **F**

Luogo di nascita **MESAGNE**

Provincia **BR**

Data di nascita **27/01/1968**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





Cognome **DE VIRGILIS**

Nome **VINCENZA** Data di nascita **27/01/1968**

Numero di identificazione personale **DVRVCN68A67F152H** Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

Numero di identificazione dell'assicurato **80380001600061795691** Scadenza **28/09/2016**

Cognome... DE VIRGILIS
 Nome... VINCENZA
 nato il... 27/01/1968
 (atto n... 99 P... I SA 1968)
 a... MESAGNE (BR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... ORIA
 Via... VICO VOLTA ALESSANDRO N. 28 Sc. 8
 Stato civile... CONIUGATA
 Professione...

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... m. 1,50
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari...



Firma del titolare... *[Signature]*
 ORIA... 25/02/2009

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

ARIANO ANNUNZIATA
 Istruttore dei servizi amm. vi

[Signature]

Scade il 24/02/2019
 NON VALIDA PER L'ESPATRIO
 Diritti seg. 26
 16

AR 3969366

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITA

NR AR 3969366

DE VIRGILIS VINCENZA



sul
c/c n. 203729

di Euro 205,02

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

Eseguito da:

111110064572/1
DE VIRGILIS VINCENZA
VICO A.VOLTA 2 B6
72024 - ORIA

Deposito Cauzionale 2012

Scadenza: 10-01-2012

DEM
!87/101 08 30-05-12 R.I!
!0119 €*205,02*!
!WCTL 0119 €*1,10*!
C/C 000000203729 P 0045

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Posteitaliane

vaglia



A vista pagate per questo vaglia numero
SESSANTASEI E/00
Euro

BRINDISI CENTRO
Ufficio di emissione

Data 10-05-2012

Euro 675,00

NON TRASFERIBILE

POSTE ITALIANE S.p.A.

111110064572/1

DE VIRGILIS VINCENZA

VICO A.VOLTA 2 B6

72024 - ORIA

Posteitaliane

Vaglia



08018
080003

BRINDISI-CENTRO
Ufficio di emissione

Avviso pagato per questo vaglia numero **8939921956504**

Data: 30-05-2012

Euro 87,72

NON TRASFERIBILE

OTTANTASEI E 72

I A/P BRINDISI BRINDISI

POSTE ITALIANE S.p.A.

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00



Per. Anton Carfelli

	9.	10.	11.
A1	00		
A2	00	01/08/08	01/08/18
B1	00	06/10/04	01/08/18
C1	00		
D1	00		
DE	00		
CE	00		
DE	00		
01			

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

5398
Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

- 4 GIU. 2012

li,

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:

I

1) - Assegno N° 8939921964-12 Non trasferibile POSTE ITALIANE di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig.ra De Virgilis Vincenza - Via A. Volta, 2-B-6 - ORIA ;

2) - Assegno N° 8939921956-04 Non Trasferibile - POSTE ITALIANE - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. ra De Virgilis Vincenza - Via A.Volta, 2-B-6 - ORIA;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SEANELLI)

PE/