

11112015 08460

553682

I. A. C. P.	
BRINDISI	
Prot. n.	3605
Data	29 MAG. 1991

- All' IACP
BRINDISI

N
A
M. S. M.

Oggetto: Soltura contrattuale

Per sottoscrivere Casella
M. Giordano residente in Ostuni
alle Via G. Fortunato, 14/H,
con la presente chiede, a sensi
delle vigenti disposizioni di
legge, la Soltura del contratto
di locazione già intestato al
defunto marito Pisci Angelo
Raffaele.

Allego documentazione richiesta
e porge distinti saluti.

Ostuni, 28-5-1991

M. Casella M. Giordano

Comune di Ostuni

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Situazione di famiglia di Pinzi Angelo Raffaele
(originaria)

N. d'ord.	COGNOME E NOME dei componenti la famiglia ed altre persone conviventi	GRADO di parentela rapporti col capo fam.	LUOGO E DATA DI NASCITA			STATO CIVILE	Condizioni	Se convivente ed a totale carico del capo famiglia
			COMUNE	Gior.	Mese			
1	Pinzi Angelo Raffaele	Cf.	Ostuni	27	6	912	C.gto	deceduto 17/4/991
2	Cavallo Maria Giovanna	Mg.	"	21	5	911	Ved.	
3	Pinzi Nicola	Fg.	"	28	4	934	C.gto	" 24/12/989
4	" Oronzo	Fg.	"	20	6	936	celibe	emig.a Trento
5	" Onofrio	Fg.	"	18	7	939	"	deceduto 23/2/942
6	" Graziantonio	Fg.	"	21	2	944	C.gto	emig.a Brindisi
7	" Armando	Fg.	"	12	2	949	"	
8	" Cosima	Fg.	"	17	1	954	nubile	
			=					
			=					
			=					
			=					
			=					

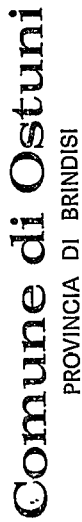
N. B. - La qualifica di capo famiglia viene attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia in carta libera e per uso consentito dalla legge

L'Impiegato compilatore Ostuni, li 22 MAG. 1991

L'Impiegato addetto
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato
UFFICIO ANAGRAFE
SG. FELICE
Ufficio Anagrafe



**PROVINCIA DI BRINDISI**

UFFICIO ANAGRAFE

**Situazione di famiglia di
DATA DEL 17.4.1991**

...PINZI...ANGELO...RAFFAELLE...ALIA...

[illegible]

N. B. - La qualifica di capo famiglia viene attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia in carta _____ LIBERA e per uso _____ CONSENTITO DALLA LEGGE _____

L'Impiegato compilatore

Ostuni, li 23 APR. 1991 19.



**L'Ufficiale d'Anagrafe delegato
L'IMPIEGATO ADDIZIONALE
Ufficio Amministrativo
~~SGURA FELICE~~
Ufficio Anagrafe**



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

CAVALLO MARIA GIOVANNA

nata il 21.5.1911 a OSTUNI (BR)

atto n. 332/1

abitante in LGO FORTUNATO GIUSTINO n. 14

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

DIRITTI

Leg. L. 500

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



17.5.1991

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - LEGALE) DA

VALERE PER USO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

che Cavallo Maria Giovanna nata a Ostuni il 21.5.1911 atto n° 322 qui
residente dalla nascita ha avuto le seguenti vicende domiciliari:

- 1) 18.11.1935 ha abitato in Via F.trinchera 23
- 2) il 30.3.1941 ha abitato in Via F.Cavallotti 19
- 3) il 25.10.1960 Ha abitato in Via C.da Melogna Case Pop;
- 4) il 9.9.1961 ha abitato in L.go G.Fortunato 14/4 dove abita
tutt'ora.

Si certifica in carta libera per uso...consentito dalla legge

Ostuni, li 22 MAG. 1991

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
IL SINDACO FELICE
Ufficio Anagrafe





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che Pizzi ANGELO RAFFAELE

nat. O in OSTUNI il 27/6/1912

atto n. 354, è decedut. O in OSTUNI

addì 17 (DISETTE)

del mese di APRILE dell'anno 1991

(MILLENOVECENTONOVANTINO) atto n. 81

Si rilascia per uso Consentito SALLA LEGGE

Ostuni, li 22/4/91



L'Ufficiale dello Stato Civile
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

PASQUALE ZACCARIA
UFF. LE AMM. VO

I.N.P.S.

CERTIFICATO DI PENSIONE

Mod. 0 bis M

SEDE	CATEGORIA	N. CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA								CODICE SINDACATO	ANNO DI RIFERIMENTO
						1°	2°	4°	5°	6°	7°	8°	10°		
COGNOME E NOME DEL PENSIONATO		2011139 119 0281				1 0000001								DATA DI NASCITA	1990
CONGUAGLI A CREDITO (+) O A DEBITO (-) DEL PENSIONATO EFFETTUATI SULLA TRATT.		PENSIONE				RITENUTE ERARIALI								CONTRIBUTO SINDACALE	2105911
DECORRENZA	IMPORTO PENSIONE	IMPORTO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA	IMPORTO TRATTENUTE				IMPORTO NETTO MENSILE	IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE							
			ONPI	SINDACALI	ERARIALI	VARIE		N.	IMPORTO						
01	2895500		20				2895480	1°	554360						
OTT	2772000		20				2771980	2°	554360						
MAG	284150		20				284130	3°	554360						
GEN	1028955		20				1028935	4°	554360						
								5°	554360						
								6°	554360						
								7°	554360						
TRATTENUTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DAI MESI SOTTOINDICATI		COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI				DATA DI NASCITA		SIGLA	SCADENZA						
PER OGNI GIORNATA															
SULLA															
13 MA															

(*) CODICI 2-4-5-6-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

IL DIRETTORE GENERALE

G. BILLIA

Mod. 201 (pensioni Tesoro - Inps - Enti pubblici) (Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119, e successive modificazioni)

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 7 8

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1989 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
** IL PRESENTE MOD. 201 NON VIENE COMPILATO IN **		
** QUANTO LA PENSIONE E' ESENTE DALL'I.R.P.E.F. **		

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	11 - TOTALE DETRAZIONI	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI	20 - ALIQUOTA %	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N. CERTIFICATO	UFF. PAG.

2/10/90

M. PRESIDENTE DELL'INPS.



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di _____

Comune di _____

Si certifica che il sig. _____

Pinzi Corino
_____ nota al _____ 17-1-1954- _____

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-

locamento con la qualifica di *Operatore Teleselece*

al n. *1785* dal *21-7-1959* - *class. 1.*



IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

17 MAG. 1991

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantuno, il giorno 20 del mese di MAGGIO
avanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo
(qualifica del funzionario) Dott. LUCIA RIZZO
Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. CAVALLO MARIA GIOVANNA nato a OSTUNI

il 19/05/1911 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 2 della legge
Regionale 20.12.1984 n°54.

Firma del dichiarante

Cavallo Maria Giovanna

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
(cognome, nome e qualifica del funzionario) Dott. LUCIA RIZZO
Ufficio Anagrafe

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiara-
zione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI, li 20 MAG. 1991



L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
Dott. LUCIA RIZZO
Ufficio Anagrafe

CVL MGV 11E61 G187V	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
CAVALLO	
COGNOME DI NASCITA	
MARIA GIOVANNA	F
NOME	SESSO
OSTUNI	
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
(BRINDISI)	21/05/11
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA
ROMA	IL DIRETTORE GENERALE
14/09/78	 <i>A. Scuderi</i>

CAVALLO	
MARIA GIOVANNA	(354)
VIA GIUSTINO FORTUNATO	
14/4	
72017 OSTUNI	BR
N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini della reperibilità del contribuente. La presenza di eventuali errori in tali dati non comporta quindi per il contribuente l'obbligo di cui al punto 2 della Avvertenza.	