

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

3611

Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

22 APR. 2011

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° 8105682396-06 Non trasferibile BANCO di NAPOLI di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. CISARIA Isabella - Largo Risorgimento, 46-C-2 - OSTUNI;

2) - Assegno N° 8105682396 Non Trasferibile - BANCO di NAPOLI di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. CISARIA Isabella - Largo Risorgimento, 46-C-2 - OSTUNI;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

**CUD
2010****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2009****EURO** €**DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

Codice fiscale

80078750587

Comune

ROMA

Indirizzo

VIA CIRO IL GRANDE, 21

Denominazione

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Prov.

Cap

RM**00144**

Codice attività

Codice sede

843000**PARTE A
DATI GENERALI****DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale

SCT5RA73R68G187I

Cognome

SCATOLINO

Nome

SARA

Sesso

F

Data di nascita

28**10****1973****anno**

Comune (o Stato estero) di nascita

OSTUNI

Prov. nasc.

BR

Previdenza

complementare

Data iscrizione al fondo

|

anno

|

Eventi

eccezionali**11**

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2009

Comune

OSTUNI

Provincia (sigla)

BR

Codice comune

G187

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune

15

Provincia (sigla)

16

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2010

Comune

17

Provincia (sigla)

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, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir
1 **22.869,87**Redditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir
2 **365.00**Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni
di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir
Lavoro dipendente
3 **365.00**Pensione
4

Addizionale comunale all'Irpef

Ritenute Irpef
5 **4.500,18**Addizionale regionale all'Irpef
6 **205,83**Acconto 2009
10 **13,19**Saldo 2009
11 **32,55**Acconto 2010
13 **13,72**Ritenute Irpef sospese
14Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
15Addizionale comunale all'Irpef sospesa
17 **Acconto 2009**Saldo 2009
18Prima acconto Irpef
trattenuto nell'anno
21Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
22Acconti Irpef sospesi
23Acconto addizionale
comunale all'Irpef
24Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
25Credito Irpef non rimborsato
30Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
31Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
32Imposta lorda
33 **5.574,86**Detrazioni per carichi di famiglia
34Detrazioni per famiglie numerose
35Credito riconosciuto
per famiglie numerose
36Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
37Credito per famiglie
numerose recuperato
38Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
39 **1.074,68**Detrazioni per oneri
40Detrazioni per canoni
di locazione
41Credito riconosciuto
per canoni di locazione
42Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
43Credito per canoni
di locazione recuperato
44Totale detrazioni
45 **1.074,68**Credito d'imposta per
le imposte pagate all'estero
46Detrazione fruita
comparto sicurezza
50Compenso erogato
comparto sicurezza
51Contributi previdenza
complementare esclusi dai redditi
di cui ai punti 1 e 2
52Contributi previdenza
complementare non esclusi dai
redditi di cui ai punti 1 e 2
53Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione
Versati nell'anno
54Importo totale
55Previdenza complementare
per familiari a carico
56Totale oneri sostenuti
esclusi dai redditi indicati
nei punti 1 e 2
58Totale oneri per i quali è
prevista la detrazione d'imposta
59Contributi versati a enti a casse
aventi esclusivamente
fini assistenziali
60Assicurazioni
sanitarie
62Applicazione
maggiore
ritenuta
63Casi
particolari
64Bonus erogato
65**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto
successivamente al 28 febbraio
70Irpef da versare all'erario
da parte del dipendente
72Totale redditi conguagliato
già compreso nel punto 1
73Totale redditi conguagliato
già compreso nel punto 2
74**SOMME EROGATE
PER L'INCREMENTO
DELLA PRODUTTIVITÀ
DEL LAVORO**

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Totale redditi
90Totale ritenute operate
91Ritenute sospese
92Vedere istruzioni
93**REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
99Totale ritenute Irpef
100Totale addizionale
regionale all'Irpef
101Totale ritenute Irpef sospese
102Totale addizionale regionale
all'Irpef sospesa
103

ANNOTAZIONI

(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:

Reddito da lavoro dipendente

Rapporto a tempo indeterminato,

CAS.30 (COD AM) Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza
fiscale: credito IRPEF rimborsato: 341,00

28 | 02 | 2010

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'Irpef

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

ALLEGATO A

PERIODO D'IMPOSTA 2009

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		80078750587
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		SCT5RA73R68G187I
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
SCATOLINO		SARA		F
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO			
	28 10 1973	OSTUNI		BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

CUD
2010

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

RELATIVA ALL'ANNO 2009

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE 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 ATTIVITA' 84.30.00

PARTE A
DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale Cognome Nome
1 CSRSLL46M60G187F 2 CISARIA 3 ISABELLA
Sesso Data di nascita Comune (o stato estero) di nascita Provincia Previdenza Eventi
(M o F) 4 F 5 20 08 1946 6 OSTUNI 7 BR 8 11
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2009

Comune Provincia Codice Comune
12 OSTUNI 13 BR 14 G187

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune Provincia
15 OSTUNI 16 BR

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2010

Comune Provincia Codice Comune
17 OSTUNI 18 BR 19 G187

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 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 5 e 5bis del TUIR 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
1 5.956,47 2 3 365
Addizionale comunale all'Irpef

Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef Acconto 2009 Saldo 2009 Acconto 2010
5 zero 6 10 11 13
Addizionale comunale all'Irpef sospesa

Ritenute Irpef sospese Addizionale regionale al Irpef sospesa Acconto 2009 Saldo 2009
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
24 25

Credito Irpef non rimborsato Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
30 31 32

ALTRI DATI

Imposta lorda Detrazioni per carichi di famiglia Detrazioni per famiglie numerose Credito riconosciuto per famiglie numerose
33 1.369,98 34 35 36
Credito non riconosciuto per famiglie numerose Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
37 38 39 1.725,00 40
Totale detrazioni 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
45 1.369,98 58 59 60
Casi particolari Bonus erogato

DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio Irpef da versare all'errario da parte del dipendente
70 72

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	Totale ritenute sospese
112	3,34	114 0,76	115

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)	
	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Ritenute operate nell'anno
124		127

ANNOTAZIONI

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	DATA	IL PRESIDENTE DELL'INPS ANTONIO MASTRAPASQUA
	1600	SOART	35032512	31/12/2010	

CUD
2010

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille
dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2009

DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE NEI CASI DI ESONERO DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

SOSTITUTO D'IMPOSTA	ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE		80078750587	
CONTRIBUENTE	Codice Fiscale		CSRSLL46M60G187F			
DATI ANAGRAFICI	Cognome		Nome		Sesso (M o F)	
	CISARIA		ISABELLA		F	
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
	20 08 1946		OSTUNI		BR	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche) Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".	Firma
--	-------

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. 284.....
Settore Inquilinato

li, **12 GEN. 2011**.....

**- Sig.ra CISARIA Isabella
Largo Risorgimento, 19
72017 OSTUNI**

OGGETTO: Legge Regione Puglia N° 54 del 20.12.1984 – art. 15 – Subentro nell’assegnazione
Ex assegnatario Sig. SCATOLINO Angelo – Invio modulo autocertificazione –

Si fa riferimento alla Vs/ nota con la quale la S.V. chiede a questo IACP il subentro nell’assegnazione dell’alloggio di erp sito in Ostuni – Largo Risorgimento, 46 già assegnato al Sig. SCATOLINO Angelo (deceduto).

A tal riguardo in allegato alla presente si trasmette modulo di autocertificazione che compilato in ogni sua parte e firmato dovrà essere presentato a questo Istituto unitamente ai seguenti documenti:

- Stato di famiglia originario di SCATOLINO Angelo;
- Stato di famiglia della S.V.;
- Redditi 2010 del nucleo familiare della S.V.;

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **PERRUCCI Giuseppe** – dipendente dello IACP di Brindisi che potrà essere contattato telefonicamente al numero **0831 225709**

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

Ms. Pennes
4.1.2011

Al responsabile del settore inquilinato sig. Franco Stasi dell' Iacp di Brindisi



Oggetto: art 15 L.R.20/12/1984 n° 54 riguardante il subentro nella assegnazione

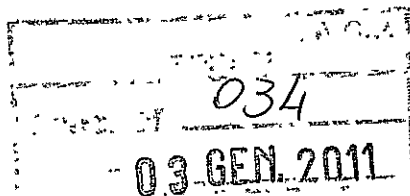
Con riferimento a quanto contenuto in oggetto la sottoscritta Cisaria Isabella coniuge superstite dell'originario assegnatario ERP (deceduto) Scatolino Angelo :

comunica

di voler attivare le procedure relative all'art 15 della legge regionale 20/12/1984 n°54.

Allego alla presente :

1. *Certificato di morte dell'originario assegnatario Scatolino Angelo*
2. *Stato di famiglia*
3. *Certificato cronologico delle mie vicende anagrafiche*



In Fede

Cisaria Isabella



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

Visti gli atti d'ufficio,

CERTIFICA

Che CISARIA ISABELLA, nata il 20.8.1946 ad Ostuni atto n. 530 p.ls.A ha avuto le seguenti vicende domiciliari:

- dal 06.4.1968 ha abitato in Via Ravenna n. 25 int. 8;
- dal 18.7.1977 ha abitato in Via Palestro n. 31;
- dal Cens. 1981 ha abitato in Via Palestro n. 27;
- dal 30.4.1986 ha abitato in L.go Risorgimento 46, dove abita tuttora.

Si rilascia in carta libera per uso sussidi.

OSTUNI, 30.12.2010



L'Ufficiale d' anagrafe - delegato
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
Angela D'ADAMO



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 91 p.1 anno 2008

CERTIFICA CHE

SCATOLINO ANGELO
nato a OSTUNI (BR) il 10.12.1942 atto 667-1.A

E` deceduto a:
OSTUNI (BR) il 18.05.2008

Rilasciato in carta libera ai sensi del D.P.R. 396/2000
OSTUNI, li 16/04/2009

L'Ufficiale dello Stato Civile

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
Pasquale ZACCARIA
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO



Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera f - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La Sottoscritta **Cisaria Isabella**
nata a **Ostuni (Br)** il **20/08/1946**,
residente a **Ostuni (Br)** in **Largo risorgimento n° 46**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76
D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA
CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI:

- 1) **Il dichiarante**
- 2) **Scatolino Sara nata a Ostuni (Br) il 28/10/1973 residente a Ostuni (Br) in Largo risorgimento n° 46 - FIGLIA**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

2 Gennaio 2011



Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

[illegible]

PERMIS DE CONDUIRE

THE

1007

READING