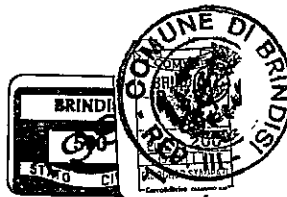




COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
CERTIFICA



Cf.	Capo famiglia
Mg.	Moglie
Ma.	Marito
Fg.	Figlio o figlia
Pa.	Padre
Ma.	Madre
Fr.	Fratello
Sr.	Sorella
G.	Genero
Nu.	Nuora
Np.	Nipote
Su.	Suocero o suocera
Co.	Cognato o cognata
Zi.	Zio o zia
Cu.	Cugino o cugina
No.	Nonno o nonna
Afd.	Affidato
Aff.	Affiliato
Adt.	Adottato
Cv.	Convivente
Ag.	Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Is. MAGLIE Errico 1968

n.a Brindisi 16/4/1968 (n. 70 P.I S.A/4)
cgt, Altavilla Anna a Brindisi
il 16/4/1994 (n. 51 P.II S.A)
residente dalla nascita
8 Via Trasimeno 5/ ST. 51679.
ALTAVILLA Anna 1971

n.a Ceglie Mess. 3/6/1971 (n. 35 P.II-S.A)
cgt, Maglie Errico a Brindisi

MAGLIE Dalila 1995

n.a Brindisi 28/9/1995 (n. 897 P.I S.A/5)
nubile

302668

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R. 21/1/1958 n. 136).

Rilascia in carta ^{legale}/_{libera} da valere a tutti gli usi consentiti

Brindisi, li 4 FEB. 1998

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
L'INCARICATO DAL SINDACO
Sindaco delegato



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

6 FEB. 1998

L'anno millenovecento..... addì..... del
mese di..... in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me.....

ERMITO Bartolo, Istruttore Amm.vo incaricato dal SINDACO

è comparsa d *Is* Sig. *ALTAVILLA Anna*
nat. d a *Cagliari Messapero (BA)* il *03-06-1971*
della cui identità personale sono certo.

Is quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C. P. in caso di mendaci dichiarazioni.

mi ha dichiarato

di non percepire redditi di lavoro autonomo e/o dipendente in quanto *CASALINGUA* ..



Si rilascia in carta *libera* per uso *amministrativo* *I.A.C.P.*

LA DICHIARANTE

Altavilla Anna



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.



L'INCARICATO DAL SINDACO
Uff. Sign. Civile Anagrafo delegato
(Bartolo Ermito)

Ermito

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 4 legge 4/1/1968, n. 15)

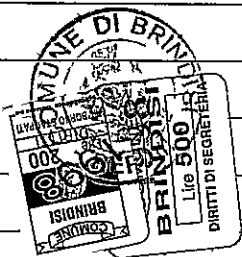
io sottoscritto MAGLIE ERRECO
nato a BRINDISI il 16-04-1968
residente in BRINDISI via TRAMONTO n. 5.2
davanti a (1) ERMITO Bartolo, funzionario incaricato dal Sindaco

consapevole delle

sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

che dal mese di gennaio 1998 a tutto il 31- Agosto 1998
non ho percepito crediti di lavoro in quanto disoccupato



Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

6 FEB. 1998

Brindisi, addì

IL DICHIARANTE

(2) [Firma]
(3) [Firma]

COMUNE DI BRINDISI

io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. MAGLIE ERRECO

da me identificato (4) come senza lavoro

dopo essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4 e 8 della legge 4-1-1968, n. 15, ha resa e sottoscritta la suesposta dichiarazione in mia presenza.

PER USO I.A.C.P.

Brindisi, addì **6 FEB. 1998**

(5) [Firma]
(6) [Firma]



L'INCARICATO DAL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe delegato
(Bartolo Ermito)

(1) Cognome nome e qualifica del pubblico ufficiale che riceve la dichiarazione. - (2) Firma estesa e leggibile del dichiarante. - (3) Firma estesa e leggibile degli eventuali testimoni per la identificazione del dichiarante. - (4) Modalità della identificazione: per conoscenza diretta o per dichiarazione di testi o su documento di identità. - (5) Qualifica del pubblico ufficiale e suo nome e cognome. (6) Firma estesa del pubblico ufficiale.

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

G.S.E. GROUND SUPPORT EQUIPMENT S.R.L.

04062421005

SEZ. II - DIPENDENTE O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

MAGLIE

ERRICO

MGLRRC68D16B180H

SESSO
(M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA
(sigla)

giorno 6 mese 04 anno 1968

BRINDISI

BR

SEZ. III - COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui)	corrisposti dal precedente datore di lavoro	1	7.030.617
Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
Detrazioni per lavoro dipendente	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 12 bis, 13 e 14		
TOTALE DETRAZIONI (di cui)	effettuate dal precedente datore di lavoro	7	703.061
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui)	operate dal precedente datore di lavoro	8	0
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		9	0
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		10	0

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente)	11	Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48, comma 2, lett. b), del TUIR)	12	specialistiche e chirurgiche 12bis per mezzi necessari alla deambulazione del soggetto con difficoltà motorie	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del TUIR)	13	Contributi per previdenza complementare	14
121								

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

COMPENSI ARRETRATI	15	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del TUIR)	16	RITENUTE OPERATE	17
--------------------	----	---	----	------------------	----

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO	18
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	19
RIDUZIONI	20
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	21
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	22
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	23

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi di cui periodo convenzionale anni mesi 26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27	JRPEF	28	C.S.S.N.	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	29	IRPEF	30	C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO	31								
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	32								

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO
BRINDISI (BR) 72100 VIA VECCHIA TORCHIAROLO (2.1.)

ANNOTAZIONI

Contributo straordinario per l'Europa

Ammontare dei redditi soggetti al contributo 7.030.617

Ammontare del contributo lordo

Ammontare Totale delle detrazioni

Ammontare del contributo dovuto

Ammontare del contributo versato

Detrazioni Coniuge 40.000

Detrazioni Figli Nr. 1 40.000

Detrazioni Ascendenti Nr. 0 0

Detrazioni Spese Prod. 66. 121 113.060

DATA
28/ 2/1997

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)
Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
VINCIA di BRINDISI

111 01 069 3497/1

MAGLIE

ERRICO

VIA TRASIMENO

7 B/ 3

72100 BRINDISI

Anno di calcolo 1997

DATA INSEGNA	VETUSTÀ	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE	CANONE + 30%
4/1985	,93	1,05	,95	1,00	1,00	1,00	106,22	540.000	53.210.271	155.196	52,560	81,571	236.767	307.797

Unità 173. 381 e/a. W 12.1 ps

Studio Legale Caiulo & Mele

Largo Angioli, 3 - 72100 BRINDISI - Tel. e Fax (0831) 560878

Avv. Alessandro Caiulo

Avv. Maria Cristina Mele

SPETT.LE IACP DI
BRINDISI

Oggetto: COSI LUIGI, via Trasimeno n°7/b/3, Brindisi.
Cod.Utente 111010693497/0.

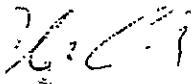
Scrivo la presente per comunicare che il nominato in oggetto, successivamente alla notifica dello sfratto per morosità, ha concordato con l'Istituto transazione del 18.2.1997 ed ha saldato il debito ivi riconosciuto di f.27.200.043 per canoni dovuti sino al 31.12.1995.

Di tanto dovevo informarVi, avendo esaurito l'incarico conferitomi relativo all'inquilino in oggetto.

Distinti saluti.

Brindisi, 24.11.1998

AVV.ALESSANDRO CAIULO



P.R.

26/11/98



certificazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME O DENOMINAZIONE **G.S.E. GROUND SUPPORT EQUIPMENT S.R.L.** NOME **ERICO** CODICE FISCALE **04062421005**

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **MAGLIE** NOME **ERICO** CODICE FISCALE **NELRRC68D16B180N**
SESSO **M** DATA DI NASCITA **16/01/1968** COMUNITA' DI NASCITA **BRINDISI** PROVINCIA DI NASCITA **BR**

COMPENSI E INDENNITA' CORRISPOSTI NEL 1997

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CHE POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI (di cui **2.390.978** corrisposti da altro sostituto)
REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE CHE NON POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI **0**
Detrazione per coniuge a carico **0** Detrazione per nulla a carico **0** Detrazione per figli a carico **0**
Detrazioni per lavoro dipendente **557.552** Detrazione per erogazioni, premi e contributi **0**
TOTALE DETRAZIONI **557.552** (di cui **0** effettuate da altro sostituto)
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI **2.160.505** (di cui **0** operate da altro sostituto)
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA TRATTENUTO NEL 1997 **0** (di cui **0** trattenuto per l'assistenza fiscale)

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

Periodo di lavoro in proprio **365** Premi di assicurazione (art. 48 comma 2 lett. c) del T.U.I.R.) **12** Contributi per previdenza complementare **13**
Erogazioni a fronte di spese sanitarie specialistiche e chirurgiche (art. 48 comma 2 lett. b) del T.U.I.R.) **14** Erogazioni a fronte di spese sanitarie per mezzi necessari alla deambulazione dei soggetti con difficoltà motorie e per sussidi tecnici e informatici per i portatori di handicap (art. 48 comma 2 lett. b) del T.U.I.R.) **14bis**

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

COMPENSI ARRETRATI **310.619** DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) **15** RITENUTE OPERATE **31.062** Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati **18** Data in cui si riferiscono a più anni **19**

INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITA', ACCONTI, ANTICIPAZIONI E SOMME EROGATI NELL'ANNO
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI
RIDUZIONI
TOTALE IMPONIBILE (20) **21**
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI
Periodo di concessione dell'indennita' **anni** **mesi** (di cui periodo convenzionale **anni** **mesi**)

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO **29** IRPEF **30** C.S.S.N. **300.000** SECONDO O UNICO ACCONTO **31** IRPEF **32** C.S.S.N. **32**
TRATTENUTO NELL'ANNO
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO **33** **34**
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE **24.149.000**
SALDO DEL CONTRIBUTO AL S.S.N. TRATTENUTO NEL 1997 **35** CONTRIBUTO AL S.S.N. RIMBORSATO NEL 1997 **37**
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro **38** Presenza di contributi versati a Egpi e Casse aventi esclusivamente fine assistenziali che non hanno concorso a formare il reddito del punto 1. **39**
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO
BRINDISI (BR) 72100 VIA VECCHIA TORCHIAROLO (Z.I.)

ANNOTAZIONI

DATA **28/2/1998** FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA **G.S.E.s.r.l.**

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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 Evangelica Valdese	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L. **0.000**, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000.
Firma

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL QUATTRO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nell'apposito spazio)

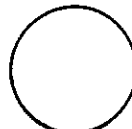
Si dichiara di voler destinare il quattro per mille dell'IRPEF al fondo per il finanziamento dei movimenti e partiti politici.
N.B. la scelta può essere effettuata solo dai contribuenti per i quali risulta un'imposta lorda di ammontare superiore a quello delle detrazioni.
Firma

CONTI CORRENTI POSTALI

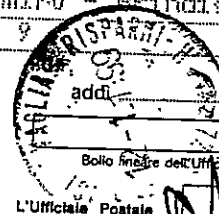
RICEVUTA di un versamento di L.

9999923.3919999

eseguito da	111 01 069 3497/1	12/97
MAGLIE ERICU		
VIA TRASTIMENO		7 87 3
comune 72100 BRINDISI		
sul C/C N. 203729		
IACP Via Casimiro - Brindisi		intestato a:
Via Casimiro, 9		



Bollo a data



L'Ufficiale Postale

Cartellino del bollettario

TASSA

1999-0591-1 Progressivo (2001)



BNL
GRUPPO ENP PARIBAS

euro

87,72

Pagherà a-vista per questo assegno circolare 2309 764313 12 NON TRASFERIBILE

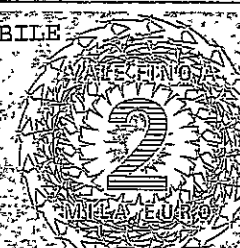
euro - OTTANTASETTE/72*****

all'ordine di T. A. C. R. DI BRINDISI

BRINDISI
20/01/2011

BNL SpA BRINDISI

Banca Nazionale del Lavoro - Istituto all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Istituto all'Albo del gruppo bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - **Panorama Capitale** Euro 2.076.940.000,00 - **Parco** - Gestione fiscale - Paridea IVA n.p. di Iscrizione: nel Reg. Imprese di Roma 093393393-Roma
Adreatica al Fondo Interbancario di tutela dei depositi - Sede legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



OFFICINA CANTIERI DI BOZZONI - CESARE BEAG

N.-ASSEGNO

BANCA

CAB

100543293

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro

67.00

Pagherà a vista per questo assegno circolare **2309-764312-11** **NON TRASFERIBILE**

SESSANTASETTE/00

all'ordine di L. A. C. P. DI BRINDISI

BRINDISI
20/01/2011

BNL SpA  BRINDISI

Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo del gruppo bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi Capitale Euro 2.076.930.000,00 I.V. - Codice fiscale: Banca IVA n° di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma: 09339391000
Amministrazione Generale e Direzione Generale - Sede Sociale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - 00187 - Roma



OFFICINA LARTEVALDEI POZZONI - CESARE BERL

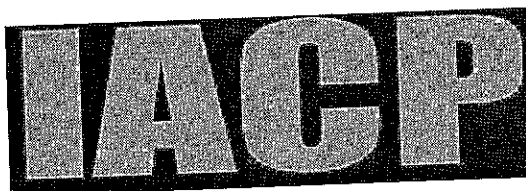
N. ASSEGN.:

BANCA

CAE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

Defecto Generalizado Vaso
ecu c/p



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111010693497 0 - 1 -

Codice

111010693497

Cerca

Nominativo
1 MAGLIE ERRICO

Città
BRINDISI

Indirizzo
VIA TRASIMENO

N. Sc. Int.
7 B 3

Anagrafica
Promemoria
Competenze
Canon
Residui
Tecnici
Rateizzini
Red. 85-99
Locali
Abusivi
Legale

2010

Bollettini
2010/2011

Redditi
Coabitazioni
E. Conto 02
E. Conto 03
E. Conto 04
E. Conto 05
E. Conto 06
E. Conto 07
E. Conto 08
E. Conto 09

ANAGRAFICA UTENTE: 111010693497/1

Nome:

MAGLIE ERRICO

Indirizzo:

VIA TRASIMENO 7 B 3

Cap - Città:

72100 - BRINDISI

Telefono:

0831574782

In Locazione:

DAL 01/12/1997

AL

Data Contratto:

Deceduto:

Nota:

Cong. Acqua:

Estratto Conto:

S

Provvedimento S N° 2043 Del 20/11/1997

Stampa

1629

113,76

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

ASSEGNATARIO

Documento di riconoscimento C.I.

N. AA0399141 del 25.3.95

rilasciato da Comune di BR

data di nascita 16.4.68

luogo di nascita Portofino

Codice fiscale H 6L AA (CP) 16 B 18 0 H

MC TANILIA
ANNA

CONIUGE

Documento di riconoscimento C.I.

N. AA 8133868 del 28.8.96

rilasciato da Comune di BR

data di nascita 3.6.71

luogo di nascita Cagliari

Codice fiscale LT VNNAT F1 H 43 C H 24 E

Sig. Vissani - 9.23.391 e/a. del 12.1.98

via _____ lotto _____ sc. _____ int. _____

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso

box _____

accessori L. _____

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

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

Prot.**661**.....
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,**27 GEN. 2011**.....

**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° 2309 764312 11 Non trasferibile BNL di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per
tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. MAGLIE Errico - Via
Trasimeno, 5-B-3 - BRINDISI;

2) - Assegno N° 2309 764313 12 Non Trasferibile - BNL di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per
bolli contratto di locazione Sig. MAGLIE Errico - Via Trasimeno, 5-B-3 - BRINDISI;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe **PERRUCCI**)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. **Franco STASI**)

PE/

SERVIZIO AFF. LEGALI ED UTENZA

Per me

Stanza N.

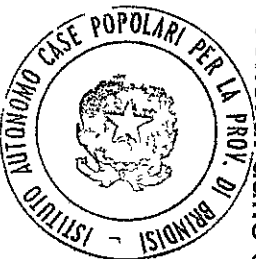
Brindisi,

28/1

19

pp

La S. V. è pregata di favorire presso questo Istituto
per comunicazioni urgenti che La riguardano, nei giorni
di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.
Distinti saluti.



IL COORDINATORE

(Avv. Liborio GRAZIUSO)

ISTITUTO AUTONOMO

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 222.851/2

BRINDISI PER USE

CASSE POPOLARE

LUU8UU

Ugente - Fazio;

1° Stato famiglia

2° Reddito 96

del nucleo familiare

[Handwritten flourish]

Al Sig.

MALIC

CARRICO

B. RINDI

via Francesco N. 5

H370/0908376