



COMUNE DI CAROVIGNO

PROVINCIA DI BRINDISI

C.A.P. 72012

Prot. 22250 29 DIC. 1997

OGGETTO: Richiesta assegnazione alloggi L.R. 54/84
Mod. Art.1-6° Comma L.R. 23.1.96 n.3 -

RACCOMANDATA R.R.

Istituto Autonomo Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

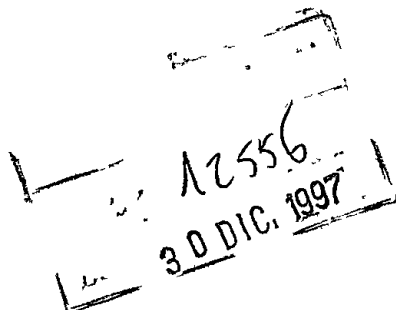
In riferimento alla legge richiamata in oggetto e di seguito all'Avviso Pubblico del Sindaco di questo Comune, sono pervenute alcune richieste da parte di utenti munite della documentazione richiesta, per l'assegnazione in sanatoria del proprio alloggio.

Al fine di poter dar corso all'iter procedurale di assegnazione, per la stipula del nuovo contratto di assegnazione si trasmettono, in copia, le delibere n.1260, 1261 e 1262 del 18.12.97 relative all'assegnazione dell'alloggio ai rispettivi locatari e le relative richieste munite della allegata documentazione, tenuto conto che la Commissione Provinciale IACP, nella seduta del 10.11.97, il cui verbale si trasmette in fotocopia, ha espresso il parere favorevole.

Si resta in attesa di un cenno di riscontro riferito alla avvenuta definitiva assegnazione.

IL SINDACO
(Vito Perrino)

Allegato: fascicolo



H. Schi / a. Pance
7/1/98



COMUNE DI CAROVIGNO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

BOLLO

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'Ufficiale dell'Anagrafe in base alle risultanze degli atti di questo Comune CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di :

Cognome: SAPONARO Intestatario scheda
Nome: VITO
abit.in P.ZZA A.MAGNANI-PALAZZ.B n. 10 sc. p. int.

Richiedente:

Cognome: SAPONARO
Nome: VITO
abit.in P.ZZA A.MAGNANI-PALAZZ.B n. 10 sc. p. int.

Cognome: SAPONARO
Nome: VITO
nato il 3.9.1959 a: CAROVIGNO (BR)
registrato con atto n. 216.1.A
coniugato con LANZILOTTI MARIA ANTONIA

Cognome: LANZILOTTI
Nome: MARIA ANTONIA
nata il 24.6.1960 a: CAROVIGNO (BR)
registrato con atto n. 114.1.A
coniugata con SAPONARO VITO

Cognome: SAPONARO
Nome: COSIMO
nato il 2.6.1980 a: OSTUNI (BR)
registrato con atto n. 152.1.A
stato civile Celibe

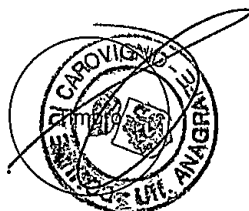
Cognome: SAPONARO
Nome: SALVATORE
nato il 23.6.1982 a: OSTUNI (BR)
registrato con atto n. 131.1.A
stato civile Celibe

Il presente certificato ha validita' di sei mesi dalla data del rilascio.

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
STA = Sorellastra
BNP = Bisnipote
BCO = Biscugino
BCA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisnonno
BNA = Bisnonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capo convivenza

- ☐ CAROVIGNO li 20/1/1998
- ☒ In carta libera per uso amministrativo
- ☒ In carta libera per uso _____
Ides > 600
- ☐ In carta resa legale



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

[Handwritten signature]

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che prestano lavoro retribuito alle dipendenze di altri, nel territorio dello Stato qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.

2. - Gli assegni familiari non spettano: a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti ed affini entro il 3° grado del datore di lavoro che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) ai coloni, mezzadri e compartecipanti familiari.

3. - Gli assegni spettano nei limiti e con le condizioni stabiliti dalle disposizioni in vigore: a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affiliati, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affidato in qualità di esposto; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e le sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre); per i nipoti (in linea retta collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile); per gli esposti regolarmente affidati, per i minori legalmente affidati dagli organi competenti e per i minori affiliati e adottati.

4. - Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo. Nel caso in cui le persone a carico per cui si richiedono gli assegni non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato stato di famiglia.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti che saranno indicati per singoli casi dalle Sezioni Provinciali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Il presente documento è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Il presente modulo deve essere rilasciato esclusivamente ai fini dell'erogazione degli assegni familiari, ed è esente da qualsiasi tassa, ai sensi dell'art. 87 del T. U. sugli assegni familiari, approvato con D.P.R. 30-5-1955 n. 797. Casi in cui gli assegni familiari vengono pagati dalla Azienda senza autorizzazione dell'I.N.P.S.

L'Azienda deve accertare direttamente il sussistere delle condizioni prescritte se gli assegni vengono richiesti per i FAMILIARI di cui al punto 3) - lettera a) e e).

Casi in cui gli assegni vengono pagati dall'Azienda solo dietro autorizzazione dell'I.N.P.S.

Deve essere presentata domanda all'I.N.P.S. con Mod. AF. 42, corredata dei documenti prescritti, se gli assegni vengono richiesti per:

1. - Familiari di cui al punto 3) lettera b), c), d);
2. - Familiari di cui al punto 3) lettera e), quando essi abbiano compiuto il 18° anno di età e siano studenti (fino al 21° anno di età) o invalidi al lavoro in modo assoluto e permanente.
3. - Familiari di cui al punto 3) lettera e), qualunque sia la loro età, ogni qualvolta non siano conviventi.

È pure prescritta l'autorizzazione dell'I.N.P.S. qualunque sia il familiare a carico fra quelli contemplati al punto 3), ogni qualvolta il lavoratore richiedente gli assegni sia apprendista ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 26.

Lo stato di famiglia viene rilasciato dal Comune in duplice copia, una deve essere trasmessa all'I.N.P.S., l'altra deve essere trattenuta dalla Ditta e consegnata qualora fosse ancora valida, alla fine del rapporto di lavoro del lavoratore che la presenterà ai successivi datori di lavoro.

Copia del presente certificato è stata consegnata al

sottoscritto datore di lavoro il _____

è dallo stesso spedita all'I.N.P.S. sede Provinciale _____

di _____

il _____ 199 _____

Firma del datore di lavoro _____

Domicilio _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

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

Io sottoscritto SARONARO VITO
a CAROVIGNO il 03.09.1998, residente in CAROVIGNO
via C. M. MARCONI, n. 10, ai sensi ed effetti di
all'art. 4 della Legge 4.1.1968, n. 15, per uso di legge in materia del

DICHIARO
che il mio unico familiare per l'anno 1998 non ha presentato
dichiarazione dei redditi al mod. 701 o mod. 101, oltre a non aver
profitti redditi per cui è prevista la dichiarazione dell'anno.

1. DICHIARANTE
Saronaro Vito

TESTI



COMUNE DI CAROVIGNO - PROVINCIA DI BRINDISI

Codice Fiscale N. 81001790740

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE (Art. 20 - Legge 4 - 1 - 1968, n. 15)

Attesto che il dichiarante sig. SARONARO VITO
identificato Mediante Carta d'Identità
preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare
incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in
mia presenza la suesposta dichiarazione.
CAROVIGNO, li 20.09.1998



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Brandi Giuseppe

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PROVINCIA di BRINDISI

261 02 002 0665/1 SAPONARO VITO

C..DA IANNOZZA 10

72012 CAROVIGNO

Anno di calcolo 1997

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DENDROGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE () MENSILE
1/ 3/1982	,90	1,05	,90	1,00	1,00	1,00	107,16	465.000	42.379.851	123.607	72,910	90.121	213.728 27

Estratto Conto IACP ANNO 2003

261020020665 1 SAPONARO VITO

C.DA IANNOZZA 10 72012 CAROVIGNO

Provvedimento: Sanatoria Del 18/12/1997 N. 1260

In Locazione dal: 10/10/1985 Al:

Competenze Anno 2003

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	15,89	10/04/2003			0,00	30		0,00
Gen	132,43	10/04/2003			132,43	30	2,25	0,24
Feb	116,37	10/04/2003			248,80	30	2,25	0,46
Mar	116,37	10/04/2003			365,17	30	2,25	0,68
Apr	116,37	10/04/2003			481,54	30	2,25	0,89
Mag	116,37	10/05/2003			597,91	31	2,25	1,14
Giu	116,37	10/06/2003			714,28	30	2,25	1,32
Lug	116,37	10/07/2003			830,65	31	2,25	1,59
Ago	116,37	10/08/2003			947,02	31	2,25	1,81
Set	116,37	10/09/2003			1.063,39	30	2,25	1,97
Ott	116,37	10/10/2003			1.179,76	31	2,25	2,25
Nov	116,37	10/11/2003			1.296,13	30	2,25	2,40
Dic	116,37	10/12/2003			1.412,50	21	2,25	1,83

Riepilogo Anno 2003

Totale Competenze Dovute - Anno 2003	€1.428,39 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003	€0,00 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2003	€ 1.428,39 +.
Interessi di Mora - Anno 2003	€ 16,58 =
Totale Debito Anno 2003	€ 1.444,97

Situazione Anni Precedenti

	Addebito	Accredit
Residuo 1985	905,65	0
Residuo 1986	964,72	0
Residuo 1987	1.011,27	0
Residuo 1988	1.033,11	0
Residuo 1989	1.059,54	0
Residuo 1990	1.104,29	0
Residuo 1991	1.138,76	0
Residuo 1992	1.179,45	0
Residuo 1993	1.215,20	0
Residuo 1994	1.240,10	0
Residuo 1995	1.260,77	0
Residuo 1996	1.691,67	0
Residuo 1997	1.721,97	0
Residuo 1998	2.197,02	0
VERSAMENTI 99 C/RESIDUI	0,00	286
Residuo 2000	1.871,77	0
Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	71,67	0
MORA 2001	33,40	0
COMPETENZE ANNO 2001	1.877,29	0
MORA 2002	9,65	0
INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	103,09	0
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE	0,00	1.18
COMPETENZE ANNO 2002	1.592,20	0
INTERESSI DI MORA (Legale) 2003	4.094,06	0
INT.suResidui99-2002Periodo1/1/99-31/12/0	75,20	0
INTERESSI DI RATEO 2003	630,11	0
VERSAMENTI C/RESIDUI 2003	0,00	2.20
Totali	28.081,96	3.669

Totale Debito Anni Prec. € 24.412,82

Riepilogo Vers. Effettuati in C/Residui - Anno 2003

Data	Importi Versamento	Num. Bollett.
12/03/2003	€1.000,00	371
28/03/2003	€120,00	795
28/04/2003	€120,00	452
27/05/2003	€120,00	366
30/06/2003	€120,00	699
29/07/2003	€120,00	832
28/08/2003	€120,00	884
30/09/2003	€120,00	171
28/10/2003	€120,00	86
28/11/2003	€120,00	855
30/12/2003	€120,00	192

Totale Vers. Effettuati in C/Residui - Anno 2003 €2.200,00

Estratto Conto IACP ANNO 2003

261020020665 1 SAPONARO VITO

Provvedimento: Sanatoria Del 18/12/1997 N. 1260

C.DA IANNOZZA 10 72012 CAROVIGNO

In Locazione dal: 10/10/1985 Al:

Competenze Anno 2003.

Situazione Anni Precedenti

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti € 24.412,82

Debito Anno 2003 € 1.444,97

Totale Debito al 31/12/2003 € 25.857,79

Legale Attuale MELPIGNANO FRANCESCO

Data Stipula	Debito Al	Debito Rateizzato	Interessi	Interessi Rateo	A Cura
12/03/2003	31/12/2001	25.014,83	4.094,06	630,11	LEGALE

31/03/2003	120,00	30/04/2003	120,00	30/05/2003	120,00	30/06/2003	120,00
30/07/2003	120,00	30/08/2003	120,00	30/09/2003	120,00	30/10/2003	120,00
30/11/2003	120,00	30/12/2003	120,00	30/01/2004	120,00	29/02/2004	23.694,83

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
261020020665	1 SAPONARO VITO	CAROVIGNO	C.DA IANNOZZA	10

Competenze

Anno	Voce Competenza	Dal Al	Importo	Mora	Importo Annuo
2004	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 1	7,64	N	7,64
2004	Fitto Mensile	1 12	63,7	S	764,4
2003	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 1	15,89	N	15,89
2003	Fitto Mensile	1 1	132,43	S	132,43
2003	Fitto Mensile	2 12	116,37	S	1280,07
2002	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 1	16	N	16
2002	Fitto Mensile	1 12	131,35	S	1576,2
2001	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 1	18,59	N	18,59
2001	Fitto Mensile	1 12	154,89	S	1858,68
2000	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 1	25,82	N	25,82
2000	Fitto Mensile	1 12	153,83	N	1845,96
1999	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 1	25,82	N	25,82
1999	Fitto Mensile	1 12	153,58	N	1842,96
1998	Deposito Cauzionale	1 1	340,62	N	340,62
1998	Fitto Mensile	1 1	170,31	N	170,31
1998	Fitto Mensile	2 12	153,28	N	1686,08
					11.607,47

Stampa richiesta da: iacp del: 15/06/2004 11.28.44

Studio Legale Melpignano

Via Ciro Menotti, 8 - 72017 OSTUNI (Br)
Tel. 0831/336481 - Fax 0831/338705

Avv. Francesco Melpignano
Cod. Fisc.: MLP FNC 50E04 G187R
P. IVA: 01255850743

Dott.ssa Milena Ammirabile
Dr. Filippo Francioso

Breu

Ostuni, li 12.3.2003

Mel
12/3/03

RACCOMANDATA A MANI

OGGETTO:

I.A.C.P. c/ SAPONARO Vito da Carovigno -
Cod. n. 261 02 002 0665 1.

Spett.le
I.A.C.P.
Via Casimiro, 9
72100 - BRINDISI

Vi rimetto in allegato alla presente n. 2 copie atto di transazione datata 12/3/2003, regolarmente sottoscritte in mia presenza dal sig. Saponaro Vito, afferente la sua posizione debitoria nei Vs. confronti al 31/12/2001.

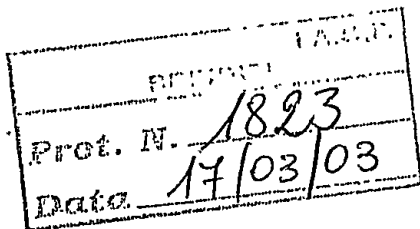
La presente transazione sostituisce quella a Voi consegnata in data 10/3/03, in quanto il sig. Saponaro ha provveduto ad effettuare un versamento di Euro 1.000,00 in acconto alla maggiore da lui a Voi dovuta, come riportata nella nota contabile al 31/12/2001.

Vogliate pertanto procedere allo stralcio della precedente transazione a Voi consegnata in data 10/3 c.a..

Nell'attesa, mi è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

(Avv. Francesco Melpignano)

Francesco Melpignano



Am

02 002 0665 1 e a dimostrare l'avvenuto pagamento delle rate consegnando copia dei bollettini postali al legale dell'I.A.C.P. avv. Francesco Melpignano.

Nel caso di accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra o il mancato pagamento di una sola rata alle scadenze fissate comporterà l'annullamento di diritto dell'impegno e l'espletamento da parte dell'Istituto delle pratiche per il recupero della somma dovuta e per il rilascio dell'immobile.

Tutto ciò premesso l'istante si impegna, quindi, a corrispondere la somma di Lit. 48.435.465 (Euro 25.014,83) con le seguenti modalità:

- €. 120,00 entro il 31 Marzo 2003;
- €. 120,00 entro il 30 Aprile 2003;
- €. 120,00 entro il 31 Maggio 2003;
- €. 120,00 entro il 30 Giugno 2003;
- €. 120,00 entro il 31 Luglio 2003;
- €. 120,00 entro il 31 Agosto 2003;
- €. 120,00 entro il 30 Settembre 2003;
- €. 120,00 entro il 31 Ottobre 2003;
- €. 120,00 entro il 30 Novembre 2003;
- €. 120,00 entro il 31 Dicembre 2003;
- €. 120,00 entro il 31 Gennaio 2004;

L'ultima rata di Lit. 45.879.588 (Euro 23.694,83) entro il 28 Febbraio 2004.

Si precisa che i suddetti importi si intendono dovuti alla data del 31.12.2001 e non tengono conto dei successivi versamenti effettuati dal sottoscritto.

Stefano Vito

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Oggettivo	Soggettivo	Morosità
261 02 002 0665/1	SARONARO	VITTO	CARDUENO	C.DA IANNOZZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	277.846	277.846	21.793.574
REALE	0 FIGLI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

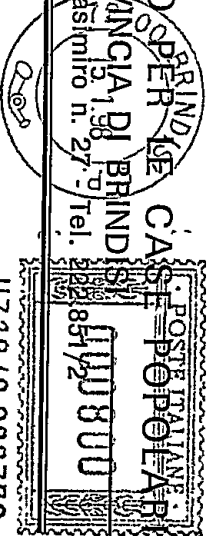
FASCIA = 6 DEC. = DICEMBRE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE

REGIONE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI - Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 3221851/2

BRINDISI



H310/0 908376

Lettere - Inviare:

1- al Sig. *francesco*

2- *Roberto* 96 del

nuovo scuola-

Al Sig.

SAPONARO

OTTO

Colaninno

Via *14 NOVEMBRE* PAL. B/ N. *1014*

SERVIZIO AFF. LEGALI ED UTENZA

Fornea

Stanza N.

Brindisi,

15/1

19..

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. *Viborio GRAZIUOSO*)

A

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

Perrella

N. 108732215132

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il 23 GEN. 2001 dall'Agenzia di

Bn

indirizzato a *S. DOMENICO RITO -
D. da INNANZA GALB. COLI CORTICIO*

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto *75/1/2001*
riscosso quanto sindacato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

5-131.12
Perrella
Firma dell'Agenzia
di distribuzione o di pagamento



**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

--	--	--	--	--

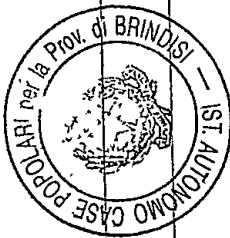
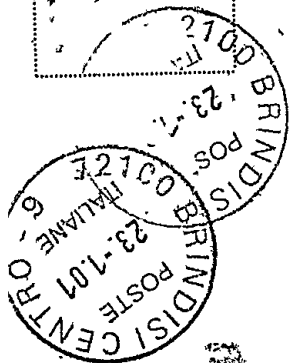
C A P

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

Formica

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

N. 106702227848

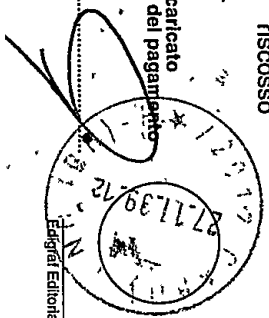
Spedito il dall'Ufficio di

Indirizzato a *SAPOVARO UTO -*
via MANNOZZA - PAL. B/141 - Cosenza

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma *Sapovaro Uto*
Bolli dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



**Poste
Italiane**
Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

--	--	--	--	--	--

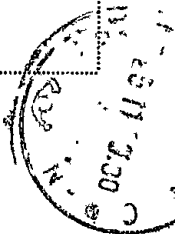
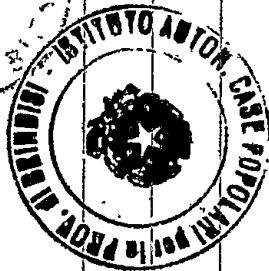
C A P

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.





sul C/C n. 00203729

di Euro

510,83

IMPORTO IN LETTERE

INTERSTATO A

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

261.02.002.0665/1 - Dep. Cau.2. + mens. Fta presso

ESEGUITO DA

SPONAPR VIT

VIA - PIAZZA

C.D. J. AMBROSIO, 10

CAP

LOCALITA'

CAROVITTO - PR

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abbozzati, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

187/108	03	16-06-04	R1
10307		€510,93*	
1VCY 0560		€*1,00*	

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

Avviso di ricevimento

Feltrina

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione 07/06/04

Dall'ufficio postale di

mn

Numero

MS942795135

Destinatario

SAPORARO VITO

Via

O. da INNOCENZO - Pol. B - 10/11

C.A.P.

Località

CHIAVERANO

08/06/04

Sordelli & Antonini
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

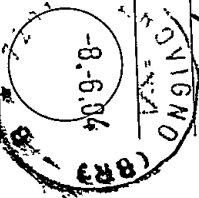
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐

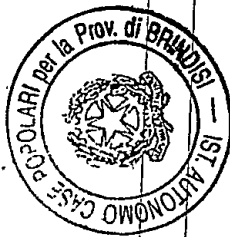
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

A. R.



Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. 72100

Località _____

Provincia _____