

C D 2012

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2011

333097

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

Codice fiscale 1 RMOPT78D09C424W
Comune 2 ROMA
Prov. 3 BR
Cap. 4 72013
Indirizzo 5 VICO II SANT'ANNA 29
Indirizzo di posta elettronica 6
Codice attività 7
Codice sede 8 433300

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 BILDRA89R10C424I
Cognome 2 BELLANOVA
Nome 3 DARIO
Sesso (M o F) 4 M
Data di nascita 5 10 | 10 | 1989
Comune (o Stato estero) di nascita 6
Prov. nasc. (sigla) 7 BR
Previdenza complementare 8
Data iscrizione al fondo 9
Eventi eccezionali 11
Comune 12
Provincia (sigla) 13
Codice comune 14
Domicilio fiscale all'1/1/2011
Domicilio fiscale al 31/12/2011
Domicilio fiscale all'1/1/2012

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 18.520,21
Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 2
Lavoro dipendente 3 364
Pensione 4
Addizionale comunale all'Irpef
Ritenute Irpef 5 3.183,68
Addizionale regionale all'Irpef 6 283,36
Acconto 2011 10 24,78
Saldo 2011 11 86,34
Acconto 2012 13
Ritenute Irpef sospese 14
Addizionale regionale all'Irpef sospesa 15
Acconto 2011 17
Saldo 2011 18
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 21
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 22
Acconti Irpef sospesi 23
Acconto addizionale comunale all'Irpef 24
Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 25
Credito Irpef non rimborsato 31
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 32
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 33
Imposta lorda 101 4.400,46
Detrazioni per carichi di famiglia 102
Detrazioni per famiglie numerose 103
Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 107 1.216,78
Detrazioni per oneri 108
Detrazioni per canoni di locazione 109
Credito non riconosciuto per canoni di locazione 111
Credito per canoni di locazione recuperato 112
Totale detrazioni 113 1.216,78
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 114
Detrazione fruita comparto sicurezza 118
Compenso erogato comparto sicurezza 119
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 120
Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 121
Versati nell'anno 122
Importo totale 123
Differenziale 124
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 127
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 128
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 129 393,33
Assicurazioni sanitarie 131
Applicazione maggiorata ritenuta 132
Casi particolari 133
Reddito al netto della riduzione 134
Riduzione 135
Contributo di solidarietà 136
Contributo di solidarietà sospeso 137

DATI RELATIVI
AI CONGUAGI

INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGIO

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 201 201
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 203
Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 204
Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 205

SOMME EROGATE
PER L'INCREMENTO
DELLA PRODUTTIVITÀ
DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Totale redditi 2011 251
Totale ritenute operate 252
Ritenute sospese 253
Versamenti 254
Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir 255

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi 301
Totale ritenute Irpef 302
Totale addizionale regionale all'Irpef 303
Totale ritenute Irpef sospese 304
Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa 305

Azienda: EURO PAVIMENTI di Roma Pietro - dip.: BELLANOVA DARIO - Cod. Fiscale: BILDRA89R10C424I - Pagina n. 1 di 3

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	Compensato erogato comparto sicurezza	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Detrazione	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
351	352	353	354	355	356

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni, e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405
2.134,13		62,51	422,26	
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410
422,26				
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo		
411	412	413		
				2.134,13

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

Matricola azienda	Ente pensionistico	Imponibile previdenziale	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	INPS 2 Altro 3	4	5
1603670874	X	20.482,00	1.882,27
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
Tutti con l'esclusione di			
G F M A M G L A S O N D			

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati
9	10	11	12
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti con l'esclusione di			
Tutti con l'esclusione di			
T G F M A M G L A S O N D			

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa	Previd.	Cred. Endop.	Anno di riferimento
15	16	17	18	19	20	21
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibile TFR	Totale contributi TFR	Totale imponibile INPDAP	Totale contributi INPDAP	
23	24	25	26	27	28	
Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributi Cassa Credito	Totale imponibile ENPDAP	Totale contributi ENPDAP		
29	30	31	32			

ANNOTAZIONI

DATA
giorno mese anno
24 2 2012

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

ANNOTAZIONI

Cod.: AU - Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi
Cod.: AI - Redditi di lavoro dipendente, Rapporto a tempo indeterminato, Inizio 21/05/2010, Fine 30/12/2011, Reddito € 18.520,21
Cod.: AL - Le addizionali regionali e comunali sono state interamente trattenute
Cod.: AY - TFR maturato fino al 31/12/2000 : € 0,00
Cod.: AY - TFR maturato dal 01/01/2001 : € 2.134,13

CUD 2012

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

PERIODO D'IMPOSTA 2011.

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		RMOPTR78D09C424W	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		BLLDRA89R10C424I	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
BELLANOVA		DARIO		M	
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO MESE ANNO				
	10 10 1989	CEGLIE MESSAPICA		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 FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgano 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 destinate 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

Cognome **BELLANOVA**
Nome **DARIO**
nato il **10.10.1989**
(atto n. **295** P. **I** S. **A**)
a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Via **CAPUANA EUIGLI 31/6**
Stato civile **LIBERO**
Professione **STUDENTE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.75**
Capelli **castani**
Occhi **castani**
Segni particolari *******



Firma del titolare *Dario Bellanova*
CEGLIE MESSAPICA 16/10/2007

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

d'ordine del Sindaco
Ins. Angela Elia

Pr. Segr. Euro 0.26
Pr. CI Euro 3.16



Validità Prorogata ai sensi dell' art. 31
del D.L. 25/06/2008 N. 112

fino al 15-10-2011

3 AGO 2010

SCADENZA 15/10/2012

Il Funzionario Delegato

COMUNE DI CEGGIE M.C.A.

AO 2263248

LPZS. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CEGGIE M.C.A.

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 2263248

DI

PAVLO

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Bellanova Giuseppe
(cognome) (nome)

nato a Ceglie Messapica BR il 20-03-62
(luogo) (prov.)

residente a Ceglie Messapica BR in Via Contrada Piscicake n. 5/V
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ☒ di essere nato/a a Ceglie M. Ca BR il 20-03-62
☒ di essere residente a Ceglie Messapica Via Contrada Piscicake 5/V
☐ di essere cittadino italiano (oppure) _____
☐ di godere dei diritti civili e politici _____
☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero _____
☐ di essere coniugato/a con _____
☐ di essere vedovo/a di _____
☐ di essere divorziato/a da _____
☐ che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- ☐ di essere tuttora vivente _____
☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____) _____
☐ che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)

a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

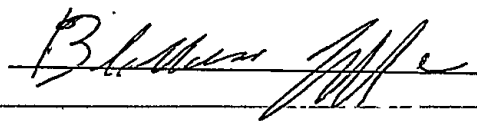
- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
☐ di appartenere all'ordine professionale _____
☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____
di _____
☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____
di _____
☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
☐ situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo
previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ possesso e numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ stato di disoccupazione _____
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ qualità di vivente a carico di _____
- ☐ nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barre le voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Ceglie Messapica, 24.07.2012
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

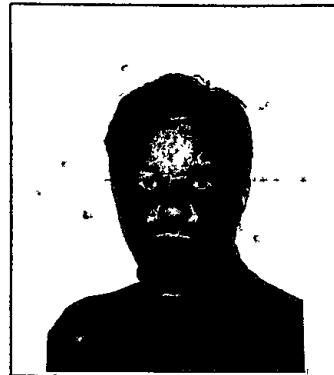


La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Cognome **BELLANOVA**
Nome **GIUSEPPE**
nato il **20.03.1962**
(atto n. **120** P. **1** S. **A**)
a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Via **PISCIACALZE-SELVA-CIRCIELL n./S.N.**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **OPERAIO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.70**
Capelli **castani**
Occhi **castani**
Segni particolari *******



Firma del titolare *Bellanova*
CEGLIE MESSAPICA 20/11/2007

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Donatino del Sindaco
Laveneziana Michele

Dir. Segr. Euro 0.26

Dir. CI Euro 5.16



Validità fino al 31/12/2012
del 20/11/2007
fino al 10/11/2012



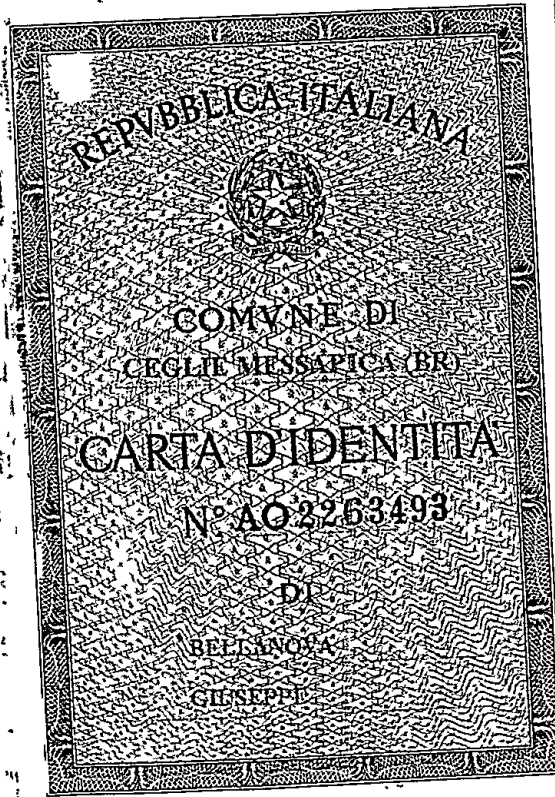
SCADENZA 10/11/2012

D. G. M. del Sindaco
INS. MICHELE LAVENEZIANA



AO 2263493

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a BELLANOYA (cognome) ANTONIO (nome)

nato a CAROVIGNO (luogo) BR (prov.) il 04-02-1960

residente a CEGLIE MESSAPICA (luogo) BR (prov.) in Via FRANCESCO-CRISPI 38 (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ☒ di essere nato/a a CAROVIGNO (BR) il 04-02-1960
☒ di essere residente a CEGLIE MESSAPICA VIA CRISPI N. 38
☐ di essere cittadino italiano (oppure)
☐ di godere dei diritti civili e politici
☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero
☐ di essere coniugato/a con _____
☐ di essere vedovo/a di _____
☐ di essere divorziato/a da _____
☐ che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- ☐ di essere tuttora vivente
☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____) nato il _____
☐ che il proprio _____ (rapporto di parentela) _____ (cognome nome) _____

a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
☐ di appartenere all'ordine professionale _____
☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____ di _____
☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
☐ situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ possesso e numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ stato di disoccupazione _____
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ qualità di vivente a carico di _____
- ☐ nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

REGGIO MESSAPIA 30-07-2012
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Bellacera Roberto

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Cognome..... **BELLANOVA**
 Nome..... **Antonio**
 nato il..... **04-02-1960**
 (atto n..... **15** s..... **A.**)
 a..... **Carovigno**..... **BR**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **Ceglie Messapica (BR)**
 Via..... **Via Crispi Francesco, 39**
 Stato civile..... **Coniugato**
 Professione..... **Carrozziere**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,74**
 Capelli..... **Castani**
 Occhi..... **Castani**
 Segni particolari..... **Nessuno**



Firma del titolare *Bellanova Antonio*
 **Ceglie Messapica 03-03-2005**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

d'ordine del Sindo
Ins. Angela Eli

ELL NTN 60804 B8090
 NUMERO DI CODICE FISCALE

BELLANOVA

ANTONIO

M

SESSO

CAROVIGNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI DATA **02.60**

PROVINCIA DI NASCITA DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



DATA **ANAGRAFE TRIBUTARIA 1995**
 IL RESPONSABILE DEL S.T.D.
(LUCA ROMA)

IL FUNZIONARIO

Validità Prologata ai sensi dell'art. 31
del D.L. 25/06/2008 N. 112
fino al 02-03-2015

Il Sindaco

SCADE IL 02-03-2010

COMUNE DI Ceglie Messapica

CEGLIE MESSAPICA

AK 8635339

IPZ.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITÀ

N° AK 8635339

DI
BELLANOVA
Antonio

AVVERTENZE

1. - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. - Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.
5. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazioni dei redditi;
 - d) dichiarazioni annuali I.V.A.;
 - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.
6. - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

IPZ.S. - OFFICINA C.V. - ROMA



MINISTERO
DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE

UFFICIALE DI STATO CIVILE
Comune di Ceglie Messapica
Provincia di BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI
CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'ufficio,

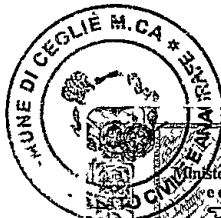
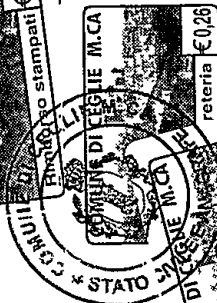
C E R T I F I C A

che nell'anagrafe della popolazione residente, con abitazione in
VIA COL. MICHELE CALIANDRO n. 6 Int. 2
e' iscritta la seguente famiglia:

CALIANDRO MARIA ADDOLORATA
codice fiscale CLNMDD27C44C424G
nata a CEGLIE MESSAPICO
il 04-03-1927 cittadinanza ITALIANA

BELLANOVA DARIO
codice fiscale BILDRA89R10C424I
nato a CEGLIE MESSAPICA
il 10-10-1989 cittadinanza ITALIANA

La presente situazione si riferisce alla data di morte di
CALIANDRO MARIA ADDOLORATA
codice fiscale CLNMDD27C44C424G
avvenuta a CEGLIE MESSAPICA (BR)
il 04-05-2012



Rilasciato in Carta resa legale
Uso : CONSENTITO DALLA LEGGE.
Diritti : n. 2937 Importo : 0,62

Data : 13-07-2012
Ora : 09:56

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Elia Angela

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

ALL'ATTENZIONE DEL SIG. GIOIA

RECEIVED BY THE
LIBRARY OF THE
CONGRESS



RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 13/07/2012 10:57
 NOME : TOP CAR
 FAX : 0831384542
 TEL : 0831384542
 SER.# : K0N592839

DATA,ORA
 FAX N./NOME
 DURATA
 PAGINE
 RISULT
 MODO

13/07 10:56
 0831597852
 00:01:15
 03
 OK
 STANDARD
 ECM

REPUBBLICA DI STATO CIVILE
CEGLIE MESSAPICA
SERVIZI DEMOGRAFICI
CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'ufficio,

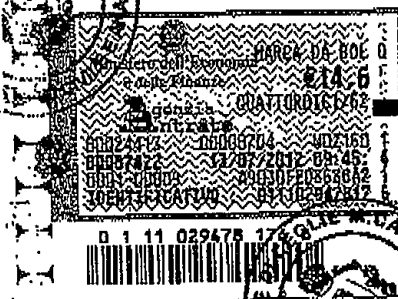
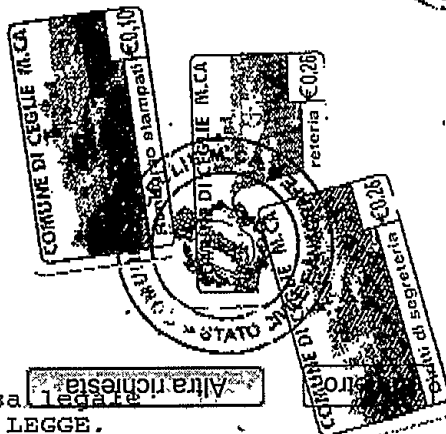
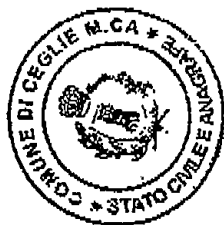
C E R T I F I C A

che nell'anagrafe della popolazione residente, con abitazione in
 VIA COL. MICHELE CALIANDRO n. 6 Int. 2
 e' iscritta la seguente famiglia:

CALIANDRO MARIA ADDOLORATA
 codice fiscale **CINMDD27C44C424G**
 nata a **CEGLIE MESSAPICO**
 il **04-03-1927** cittadinanza **ITALIANA**

BELLANOVA DARIO
 codice fiscale **BLLDRA89R10C424I**
 nato a **CEGLIE MESSAPICA**
 il **10-10-1989** cittadinanza **ITALIANA**

La presente situazione si riferisce alla data di morte di
CALIANDRO MARIA ADDOLORATA
 codice fiscale **CINMDD27C44C424G**
 avvenuta a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 il **04-05-2012**



Rilasciato in Carta resa legale
 Uso : CONSENTITO DALLA LEGGE.
 Diritti : n. 2937 Importo : 0,62

SIG. GIOIA

FAX IACP

0831 597852

- 1) CERTIFICATO DI RESISTENZA STORICA
DI BELIANOVA DARIO
- 2) SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINARIA
DI CALIANDRO MARIA ADDOLORATA
- 3) SITUAZIONE DI FAMIGLIA ALLA DATA
DEL DECESSO

3 MARCAS A BOLLO DA 14,69

AL COMUNE PAGATO € 58.00

Comune di Ceglie Messapica
Provincia di Brindisi

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'ufficio;

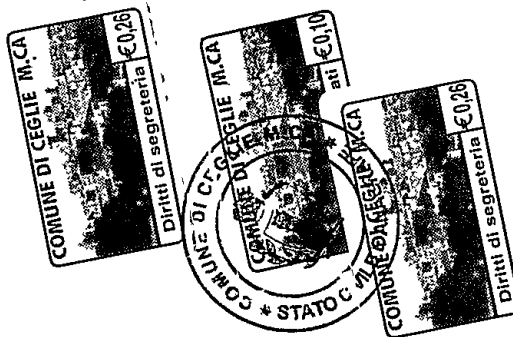
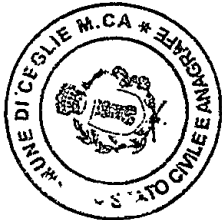
C E R T I F I C A

che **BELLANOVA DARIO**
nato a **CEGLIE MESSAPICA**
il **10-10-1989** atto n. **00295 p. 1 s. A 1989**
del comune di **CEGLIE MESSAPICA**

E' attualmente iscritto nell'anagrafe della popolazione residente
dalla nascita

Nell'ambito del comune ha avuto i seguenti recapiti:

iscritto dalla nascita
FINO AL 26/04/1995 ABITAVA IN VIA L. CAPUANA
Fino al 14-12-2009 per cambio indirizzo - Motivo:
dal 15-12-2009 per cambio indirizzo - Motivo:
in VIA COL. MICHELE CALIANDRO 6 i.2
a tutt'oggi



Rilasciato in Carta resa legale
Uso : **CONSENTITO DALLA LEGGE.**
Diritti : n. **2933** Importo : **0,62**

Data : **13-07-2012**
Ora : **09:22**

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Elia Angela

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.



SITUAZIONE DI FAMIGLIA

ORIGINARIA

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia del Sig. **FR. CALABRO MARA ADDOLORATA** dimorante in via **COL. MICELI CALABRO** N. **6** è così composta:

N. d'ordine	Relazione di parentela	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita			Stato Civile	Matrimonio			Morte			Annotazione
				giorno	me	anno		giorno	me	anno	giorno	me	anno	
1	Padre	BELMONA PRANESSE	CEGLIE MESSAPICA	12	10	1920	CEGLIE	31	08	1947	14	07	1996	
2	Madre	CALABRO MARIA ADDOLORATA	"	04	03	1924	"	4	4	1952	04	05	2010	
3	Figlio	BELLANNO DONATO	"	14	10	1948	"	04	08	1978	24	08	1998	98111111 (A.I.R.D.) 15-05-2002
4	"	SARA	"	05	11	1950	"	14	08	1983	24	08	1998	98111111 (A.I.R.D.) 12-11-1998
5	"	ARCANGELO	"	09	09	1958	"	20	07	1983				
6	"	TERESA	"	04	01	1956	"	23	08	1986	24	08	1998	98111111 (A.I.R.D.) 12-11-1998
7	"	ANNA MARIA	CAROVINO	20	09	1958	"	19	10	1985				
8	"	ANTONIO	"	04	02	1960	"	14	08	1985				
9	"	GIUSEPPE	CEGLIE MESSAPICA	20	03	1962	"	14	07	1983				
10	"	GIULIA	"	01	04	1970	"	09	09	1988				



A richiesta di **PARCO** **13 LUG. 2012** 20
Ceglie Messapica, li
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
E ANAGRAFE DELEGATO
(Mrs. Angela BIA)
IL COMPLEANNO
IL COMPLEANNO
IL COMPLEANNO



Consiglio A PERRUCCI
10/8/2012

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

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

6926
Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

22 GIU. 2012
li,

– Spett.le **UFFICIO ANAGRAFE**
Comune di
CEGLIE MESSAPICA

Perrelli
Perrucci 22/6/12
H

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni -

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. BELLANOVA Dario, nato a Ceglie Messapica il 10.10.1989, residente in Ceglie Messapica alla Via Colonnello Caliendo, B-2, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler inviare, possibilmente anticipando a mezzo fax, i seguenti certificati:

- Certificato storico di residenza del sig. BELLANOVA Dario, 10.10.1989;
- Stato di famiglia originario della Sig.ra CALIANDRO Maria Addolorata deceduta il 04.05.2012;
- Stato di famiglia alla data della morte della Sig.ra CALIANDRO Maria Addolorata;

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SRINELLI)

BRINDISI		I.A.C.P.
Prot. N.	10613	
Data	13 AGO. 2012	

IACP BRINDISI

Inviare fax all'attenzione del Sig. Giuseppe PERRUCCI - Fax 0831 597852

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a BELLANOVA GIULIA
(cognome) (nome)

nato a CEGLIE MESSAPICA BRINDISI, il 01-04-1970
(luogo) (prov.)

residente a CEGLIE MESSAPICA BRINDISI, in Via ULMO MARANGI n. 23
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

☒ di essere nato/a a CEGLIE MESSAPICA BRINDISI il 01-04-1970

☒ di essere residente a CEGLIE MESSAPICA BRINDISI in Via ULMO MARANGI n. 23

☐ di essere cittadino italiano (oppure)

☐ di godere dei diritti civili e politici

☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero

☐ di essere coniugato/a con

☐ di essere vedovo/a di

☐ di essere divorziato/a da

☐ che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

☐ di essere tuttora vivente

☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____) nato il _____

☐ che il proprio _____ nato il _____

(rapporto di parentela) (cognome nome)
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____

☐ di appartenere all'ordine professionale _____

☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____

☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____ di _____

☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

☐ situazione reddituale ed economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ possesso e numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ stato di disoccupazione _____
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ qualità di vivenza a carico di _____
- ☐ nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

CEGLIE NISSANA 30-04-2012
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Bellavista Giulio

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a BELLAROVA (cognome) ANGELO (nome)

nato a CEGLIE NESSAPIA (luogo) BR (prov.) il 09-09-1952

residente a CEGLIE NESSAPIA (luogo) BR (prov.) in Via L. CAPUANA (indirizzo) n. 31

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ☒ di essere nato/a a CEGLIE NESSAPIA (BR) il 09-09-1952
- ☒ di essere residente a CEGLIE NESSAPIA V. LUIGI CAPUANA 31
- ☐ di essere cittadino italiano (oppure)
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con
- ☐ di essere vedovo/a di
- ☐ di essere divorziato/a da
- ☐ che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- ☐ che il proprio _____ (rapporto di parentela) _____ (cognome nome) nato il _____ a _____ e residente a _____ è morto in data _____ a _____

- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ titolo di studio _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ possesso e numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ stato di disoccupazione _____
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ qualità di vivente a carico di _____
- ☐ nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

REGGIO EMILIA 24-07-2012
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Belloni Oreste

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

1. Cognome **DELLANNOVA**
 2. Nome **ARCANGELO**
 3. Data e luogo di nascita **09/09/1952**
CEGLIE MESSAPICO (BR)
 4. Residenza **CEGLIE MESSAPICO**
BR 71013

PATENTE N. BR2171416N (LP9GCZ)
 VALIDA FINO AL 18/06/2014
 NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. BR2171416N (KCBJKV)
 VIA L. CAPUANA 31/6.
 72013 CEGLIE MESSAPICA BR

Il Funzionario della Motorizzazione Civile

UFF. Prov. di **BR**

5. Rilasciata dal Prefetto **BRINDISI**

6. il **13/07/1994**

7. Valevole fino al **13/07/1994**

Patente N. **BR2171416N**

CNNI

Marca da bollo e timbro

(04BR065640)

SOSTITUISCE **BR2007874**

21 LUG 1994

PREFETTURA DI BRINDISI

Validità confermata

sino al **18/06/2014**

P. A. PREFETTO

CATEGORIA PER LA PATENTE E VETICOLI	
A	Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg.
B	Motoveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg; autovetture, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti speciali di massa a pieno carico fino a 3,5 t (1) (2) (3).
C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (1).
D	Autobus (1).
E	Autoveicoli di cls. B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con timor. ecced. i relativi limiti di cls. autotrasnodati (solo per cls. C e D).

VIDIMAZIONE ANNUALE

PATENTE DI GUIDA 1990

18000

VERNATIVE

GOVERNATIVE

1993

PATENTE DI GUIDA

1995

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

NOTE:

(1) anche se trainante rimorchio leggero (fino a 750 kg a pieno carico).

(2) anche se trainante rimorchio non leggero con massa a pieno carico non eccedente la massa a vuoto della motrice e tale che a pieno carico dei 2 veicoli non superi le 3,5 t.

(3) la patente di categoria B abilita anche alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici.

(4) la guida dei motoveicoli e autoveicoli di cui al comma 7° dell'art. 2 della L. 14-2-74 num. 62 è subordinata ad apposita autorizzazione.

D-3307116

MODULARIO

Mod. MC 701/MEC

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

PATENTE DI GUIDA

PERMIS DE CONDUIRE

Conferma Invio

Data : 22-GIU-2012 VEN 12:19

Nome :

Tel. :

Telefono	:	0831387280
Pagine	:	1
Ora Inizio	:	06-22 12:17
Tempo Trascorso	:	00'54"
Modo	:	ECM
Risultati	:	Errore Tx

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

22 GIU. 2012

Prot.
6926
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,

– Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
Comune di
CEGLIE MESSAPICA

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni -

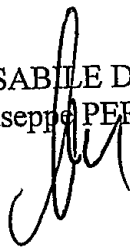
Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. BELLANOVA Dario, nato a Ceglie Messapica il 10.10.1989, residente in Ceglie Messapica alla Via Colonnello Calandro, B-2, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler inviare, possibilmente anticipando a mezzo fax, i seguenti certificati:

- Certificato storico di residenza del sig. BELLANOVA Dario, 10.10.1989;
- Stato di famiglia originario della Sig.ra CALIANDRO Maria Addolorata deceduta il 04.05.2012;
- Stato di famiglia alla data della morte della Sig.ra CALIANDRO Maria Addolorata;

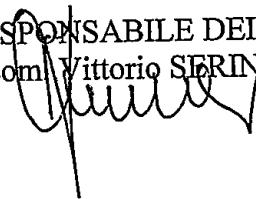
Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)



IACP BRINDISI

Inviare fax all'attenzione del Sig. Giuseppe PERRUCCI - Fax 0831 597852

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

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

13147
Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

- 9 OTT. 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° 8106610947-06 Non trasferibile BANCO di NAPOLI di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. BELLANOVA Dario - Via Col. Caliandro, B-2 - Ceglie Messapica ;

2) - Assegno N° 8106610948-07 Non Trasferibile - BANCO di NAPOLI - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. BELLANOVA Dario - Via Col. Caliandro, B-2 - Ceglie Messapica;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe FERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

PE/



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Scadenza: 10-09-2012

Eseguito da:
111030063399/2
BELLANOVA DARIO
VIA COL. CALIANDRO B2
72013 - CEGLIE MESSAPICA

87/109 07 01-10-12 P 0020
VCYL 0045 €*92,21*
C/C 000000203729 €*1,30*

Canone Locazione Settembre/2012

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

Intestato a:
CODICE IBAN *****
€ sul C/C n. 203729 di Euro 92,21

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - Bancoposta



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Scadenza: 10-09-2012

Eseguito da:
111030063399/2
BELLANOVA DARIO
VIA COL. CALIANDRO B2
72013 - CEGLIE MESSAPICA

87/109 07 01-10-12 P 0018
VCYL 0043 €*179,82*
C/C 000000203729 €*1,30*

Canone Arretrato Subentro

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

Intestato a:
CODICE IBAN *****
€ sul C/C n. 203729 di Euro 179,82

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - Bancoposta



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Scadenza: 10-09-2012

Eseguito da:
111030063399/2
BELLANOVA DARIO
VIA COL. CALIANDRO B2
72013 - CEGLIE MESSAPICA

87/109 07 01-10-12 P 0019
VCYL 0044 €*184,42*
C/C 000000203729 €*1,30*

Deposito Cauzionale 2012

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

Intestato a:
CODICE IBAN *****
€ sul C/C n. 203729 di Euro 184,42

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - Bancoposta

CEGLIE MESSAPICA - 02/10/2012

BANCO DI NAPOLI

n. 8106610947-06

EURO**SESSANTASETE/00*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod. B40081

ABI 10108

CAB 200915

Codice ISO: Italia (IT)

valle fino a euro

02156 CEGLIE MESSAPICA

Banco di Napoli S.p.A.

NON TRASFERIBILE

€**67,00**

1500

0123456789

13105610947-06

CEGLIE MESSAPICA - 02/10/2012

BANCO DI NAPOLI

n. 8106610948-07

EURO**OTTANTASETE/72*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod. B40081

ABI 10108

CAB 200915

Codice ISO: Italia (IT)

valle fino a euro

02156 CEGLIE MESSAPICA

Banco di Napoli S.p.A.

NON TRASFERIBILE

€**87,72**

1500

0123456789

13105610948-07

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 013044 - St. (3) Ed. 08/11



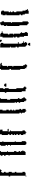
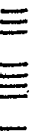
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



92160 BRINISI



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

ARI CA
Poste *El Attala*

27.09.12 *26 34 75 264*

Numero

72

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *Bellanova SARI*

Via *Col. Calceolari B/2*

C.A.P. *72013* Località *Orpive Lemperca*



Bellanova SARI 26.09.12 Spine

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma per esteso del ricevente Data

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata