

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
..... 755 /07/D	 2 LUG. 2007	 296/0	03.07.2007

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig.ra CALIGNANO MARIA ROSARIA – Via Udine, 103-B-5 = COMUNE DI MESAGNE -

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

L'anno **DUEMILASETTE** il giorno *due* del mese di *Luglio*
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via
Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **22.06.2007** e registrata agli atti dell'IACP in data **22.06.2007** al prot. n. **5834** dalla **Sig.ra CALIGNANO MARIA ROSARIA** nata a San Donaci il **04.10.1942** e residente in **Mesagne** alla **Via Udine, 103-B-5** intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne** alla **Via Udine, 103-B-5** già intestato al coniuge **Sig. DE NITTO Mario** (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p. **Sig. DE NITTO Mario**, deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

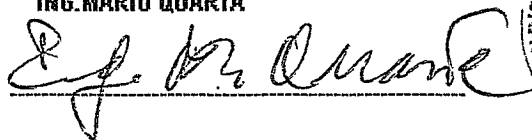
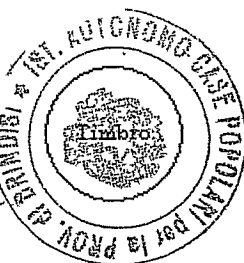
DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

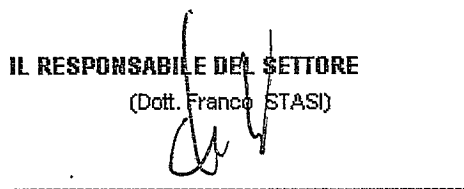
- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne** alla **Via Udine, 103-B-5** in favore della richiedente **Sig.ra CALIGNANO Maria Rosaria**, nata a **San Donaci**, il **04.10.1942** e residente in **Mesagne** alla **Via Udine, 103-B-5** già assegnato al coniuge **Sig. DE NITTO Mario** - (deceduto);
- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

-La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)



Sig. Pennesi

Parte riservata all'Istituto 206. 10044	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N. 5834	
Data 22 GIU. 2007	

Handwritten signature

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) CALIGNANO (nome) MARIA ROSARIA

Nato/a a SANDONACI (B.) il 04.10.42

Residente/i in MESAGNE via UDINE C.L.A n. 103 Scala B int 5
C.A.P. 72013 Telefono 349.2716323 Codice Fiscale CLGNRS42RH4HB22E

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. DE NITTO MARIO
- ☒ è deceduto in data 23.1.07
- ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal assegnatario;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 54 del 20.12.1984;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

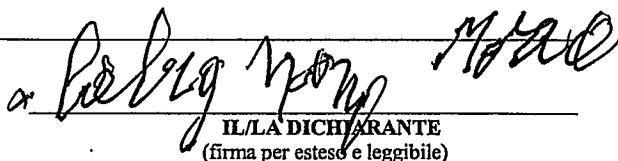
☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

1.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.


IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

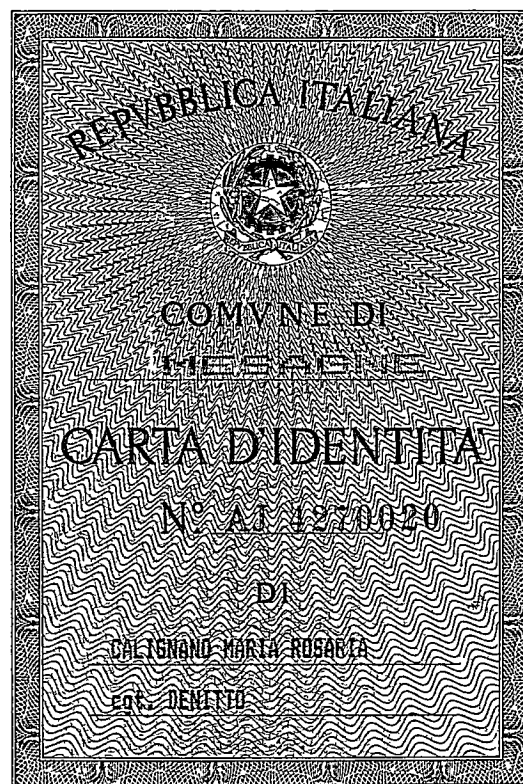
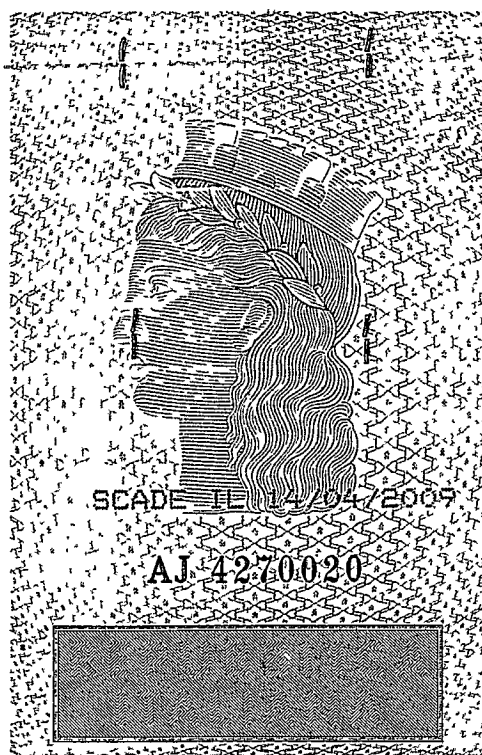
li _____

IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.
Mod. Domanda di Subentro - Legge Reg. Puglia 54/84 art. 15

Cognome..... **CALIGNANO**
 Nome..... **MARIA ROSARIA**
 nato il..... **04/10/1942**
 (atto n..... **p.98** **d.** **A.**)
 a..... **SAN DONACI** (..... **BR**)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **MESAGNE**
 Via..... **UDINE/CASE**
 Stato civile..... **CONIUGATA**
 Professione..... **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,56**
 Capelli..... **BRIZZOLATI**
 Occhi..... **CELESTI**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 Mesagne li..... **15/04/2004**
 **SINDACO**
 **L'UFFICIO SALE**
 **ED INAGRAFE**
 **(P.98) (P.98) (P.98)**
 **IDENTITA'**
 **MESAGNE**
 **0,26**
 **SEGRETERIA**
 **CITTA'**





Città di Mesagne

(PROVINCIA DI BRINDISI)

SERVIZI DEMOGRAFICI

Certificato Anagrafico di MORTE

Spese di stampa: 0,24

L'UFF. DI ANAGRAFE

Viste le risultanze di questa Anagrafe
certifica che:

DENITTO MARIO

nato in MESAGNE (BR)

il 15/12/1934 Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N. 487 parte I serie

E' MORTO

in BRINDISI (BR)

23/01/2007 Atto N. 47 parte II serie B anno 2007

MESAGNE, 23/04/2007



L'UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE
UFF. STATO CIVILE

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4, legge 15 - 5 - 1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto: _____

nat ____ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data, _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



Città di Mesagne

(PROVINCIA DI BRINDISI)

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA

Spese di stampa: 0,24

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente
si CERTIFICA che

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente
con abitazione in:

VIA UDINE N. 103 Int. 5 Sc. B P. 3

la seguente famiglia:

CALIGNANO MARIA ROSARIA

INTESTATARIO SCHEDA

nata il 04/10/1942 a SAN DONACI (BR)

Atto N. 98 parte I serie A

vedova di DENITTO MARIO

il 23/01/2007 atto n. 47 p.s. IIB

a BRINDISI (BR)

residente in questo Comune per immigrazione dal 14/11/1962

SAN DONACI (BR)

DENITTO STEFANIA

nata il 02/02/1979 a MESAGNE (BR)

Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N. 169 parte I serie A

NUBILE

residente in questo Comune per immigrazione dal 17/05/2006

GENOVA (GE)

MESAGNE, 23/04/2007

Certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

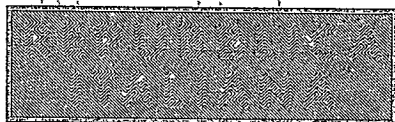


L'UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE

349 - 2716323

SCADE IL 14/04/2009

AJ 4270020



IPZS OFFICINA CV ROMA



CODICE FISCALE CLGMRS42R44H822E

COGNOME CALIGNANO
NOME MARIA ROSARIA
LUOGO DI NASCITA SAN DONACI

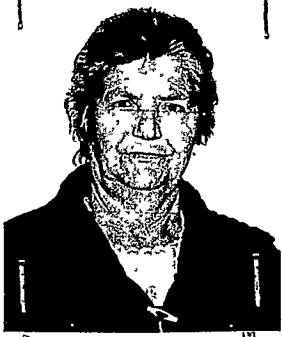
SESSO F

PROVINCIA BR
1989

DATA DI NASCITA 04/10/42

Il Ministro delle Finanze

Cognome..... **CALIGNANO**
 Nome..... **MARIA ROSARIA**
 nato il..... **04/10/1942**
 (atto n..... **p.98** **S.** **A.**)
 a..... **SAN DONACI** (..... **BR**)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **MESAGNE**
 Via..... **UDINE/CASE**
 Stato civile..... **CONIUGATA**
 Professione..... **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,56**
 Capelli..... **BRIZZOLATI**
 Occhi..... **CELESTI**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... *Maria Rosaria Calignano*
 Mesagne..... li..... **15/04/2004**
 IL SINDACO
 L'UFFICIO SINDACALE
 EMESAGNE
 (RACCOMANDA CIVILE)
 CITTÀ
 MESAGNE
 5,16
 MESAGNE
 5,16
 MESAGNE
 0,26
 SEGRETERIA

CUD 2007 CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter e 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2006

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CODICE FISCALE 80078750587
CON SEDE IN

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1
Indirizzo di posta elettronica WWW.INPS.IT Codice attività 75.30.0

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 CLGMRS42R44H822E Cognome 2 CALIGNANO Nome 3 MARIA ROSARIA
Sesso (M o F) 4 F Data di nascita 5 04 10 1942 Comune (o Stato estero) di nascita 6 SAN DONACI Provincia di nascita 7 BR Previdenza complementare 8 Eventi eccezionali 10

DOMICILIO FISCALE AI 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune 11 MESAGNE Provincia 12 BR Codice Comune 13 F152

DOMICILIO FISCALE AI 1/1/2007

Comune 14 MESAGNE Provincia 15 BR Codice Comune 16 F152

PARTE B DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c 1 del TUIR Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11, c 2 e 3 del TUIR

1 10.782,07 2 3 lavoro dipendente pensione 4 365

Ritenute Irpef 5 118,79 Addizionale regionale all'Irpef 6 58,48 Addizionale comunale all'Irpef Imposta 2006 7 32,49 Acconto 2007 7-bis

Ritenute Irpef sospese 8 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 9 Addizionale comunale all'Irpef sospesa Imposta 2006 10 Acconto 2007 10-bis

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 11 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 12 Acconti sospesi 13

Credito Irpef non rimborsato 14 Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato 15 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 16

ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR) 17 5.981,50 Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, c 1 e 2 del TUIR) 18 4.284,05
Impontibile IRPEF 19 516,52 Imposta lorda 20 118,79
Detrazioni per oneri 21 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 26
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 27 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 33
Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 36 art. 13, c 1 bis del T.U.I.R. 37

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio 43 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 44

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 57 10,40 Totale ritenute operate 59 2,39

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 69 Ritenute operate nell'anno 71

ANNOTAZIONI

AL - Deduzione di cui all' art. 11, comma 3 del TUIR attribuita dal 01/2006 al 12/2006
euro 3.418,00.

AQ - Deduzione di cui all' art.11, comma 1 del TUIR attribuita per giorni 365
euro 2.563,50.

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE

1600

CATEGORIA

VO

N° CERTIFICATO

10060847

DATA

31/12/2006

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

CONTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

n. 00203729

di Euro 166,24

LETTERE
CENTOSSESSANTASEI/24

INC. E IMPIGNORABILE
P.C. 85 LEGGE 23.12.96 662

CONGUAGLIO CANONI SET/DIC 2006

24280

MARIO

E 103 B/5

AGNE

AVVERTENZE

In ogni sua parte (con
gli e non deve recare
abiezioni, correzioni o
alterazioni per i versamenti a favore delle
istruzioni. Le informazioni richieste vanno
identico in ciascuna delle parti di cui si

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729

di Euro 166,24

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

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

CAUSALE

ING. CANONI SET/DIC 2006

1111000824280 12

ESEGUITO DA

DE NITTO MARIO

VIA - PIAZZA

VIA UDINE, 103 B/5
CAP LOCALITA'

72023

MESAGNE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

00203729< 451>

Stato di forza opinio

Stato di forza odore

Certificato di morte

~~-----~~

"

stato visibile

CODICE

FISCALE

DOCUMENTO

RICONOSCIMENTO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

 sul C/C n. 00203729 di Euro 185,51
IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A CENTOTTANTACINQUE/51
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662
CAUSALE

CANONE APRILE/2007

ESEGUITO DA
1111000824280
DE NITTO MARIO
VIA UDINE, 103 B/5
CAP MESAGNE LOCALITA'

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
richieste, pare o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale 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
compongono il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

 sul C/C n. 00203729 di Euro 185,51
TD 451 IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A CENTOTTANTACINQUE/51
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662
CAUSALE

CANONE APRILE/2007 1111000824280 04

ESEGUITO DA
DE NITTO MARIO
VIA UDINE, 103 B/5
CAP MESAGNE LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta
72023 MESAGNE
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTO STANTE
numero conto tipo documento

00203729< 451>