

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

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

333002

Prot. 12397
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

Il, 13.12.2010

ad 2010

Sig. SCATIGNA Giovanni
Via Martiri di Via D'Amelio, 13-A-2
72012 CAROVIGNO

OGGETTO: Subentro nell'assegnazione alloggio di erp sito in Carovigno
Via Martiri Via D'Amelio, 13-A-2, ex assegnatario ZACCARIA Caterina

Si fa riferimento alla Vostra domanda di subentrò nell'assegnazione per l'alloggio indicato in oggetto prot. n. 12176 del 03.12.2010.

A tal riguardo al fine del completamento della pratica, si invita la S.V. a voler far pervenire a questi uffici, con cortese sollecitudine la seguente documentazione:

- ☒ Stato di famiglia originario della sig.ra ZACCARIA Caterina (deceduta)
- ☒ Dichiarazione redditi anno 2010 della S.V.

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 SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE

COMUNE DI CAROVIGNO
PROVINCIA DI BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - CERTIFICA

che la famiglia cui si appartiene

1. Sig. 20.0000

Celime

28
n.

risulta composta come segue:

815' residente in
No

questo Comune in Via

Deus dixit: Obsecro!

Questo Comune in Via 13 via San Giovanni 13 via San Giovanni						
N. d'ord.	COGNOME E NOME	Relazione di parentela col capo famiglia	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO civile	Professione	NOTE
	Sealigme Piesiplo	15	Quarigona	9.5.21	egl.	mercante 8 15.1.95
	Zoecece	mp.		2.10.22		20.6.2009
	Sealigme	mp.		15.8.45		coop. f. nuovo Piesigme
	Vinante.	18.		38.5.47		
	Marie			7.6.49		
	Calorece			15.6.51		mercante 8 12.1.59
	Piesigmo			15.3.53	egl.	coop. f. nuovo Piesigme
	Calorece			11.3.55		
	Piesigme			19.2.57		
	Piesigme			9.5.61		

La qualifica di capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia a richiesta di

Topic: Business

IL COMPILATORE

per uso

2014-15

L'UFFICIALE D'ANAGRAFICA. 2147

Egr. Sig.
SCATIGNA GIOVANNI
VIA MARTIRI DI VIA D'AMELIO
72012 CAROVIGNO (BR)

CAROVIGNO, 15/06/2010

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO Dlgs. 368/2001

Le comunichiamo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, del Dlgs 6.9.2001, n. 368, l'assunzione a tempo determinato e a Full-time alle seguenti condizioni;

- Il rapporto, avrà decorrenza dal 16/06/2010 fino al termine del 31/08/2010, scaduto il quale si intenderà automaticamente estinto senza bisogno di preavviso;
- La sua qualifica sarà di ADDETTO CUCINA con inquadramento al livello 6 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Alberghi-Tur. Confcomm. Ore/Gg. La Sua retribuzione sarà pari a € 7,01 orarie, e il suo orario di lavoro sarà articolato sei giorni su sette.

Componenti retributivi		6Liv
Paga base	Euro 686,45	
Contingenza	Euro 520,51	
Tot. retribuzione mensile lorda	Euro 1.206,96	

• Tale orario potrà essere modificato per esigenze aziendali, fermo restando il limite settimanale di ore 40,00.

• Il Suo luogo di lavoro è presso la sede di C.DA PEZZE MORELLI.VILL.S.SABINA 72012 CAROVIGNO(BR).

• Resta comunque inteso che Ella si rende fin d'ora disponibile a svolgere la Sua attività in luoghi diversi, qualora eventuali esigenze aziendali lo richiedessero;

☐ Il suo periodo di prova così come stabilito dal CCNL inizia il 16/06/2010 e termina il 30/06/2010 ovvero ha una durata di 15 giorni di calendario durante il quale ognuna delle parti può recedere dal contratto senza nessun obbligo di preavviso.

In armonia con precise disposizioni di legge (v. artt. 2105 C.C. e 622-623 C.Pen.) e di contratto, richiamiamo la Sua attenzione sulla necessità di mantenere la più rigorosa riservatezza su notizie e dati che potranno venire a Sua conoscenza nello svolgimento delle sue mansioni.

Per tutto quanto non espressamente previsto trova applicazione il Ccnl di categoria.
Voglia restituirci firmata, in segno d'accettazione, copia della presente lettera.

Il Dipendente
SCATIGNA GIOVANNI


Il Datore di Lavoro
MONDOTONDO S.R.L.

Mondotondo S.r.l.
P.I. e C.F. 06681100969
www.mondotondo.biz

Hotel Club PORTOGRECO	Villaggio Torre del Faro	Villaggio Santa Sabina	Villaggio Cala dei Normanni
Viale C.E. Bernasconi	Viale C.E. Bernasconi	C.da Pezze Morelli - Torre Santa Sabina	Contrada San Marco
75020 Scanzano Jonico	75020 Scanzano Jonico	72012 Carovigno (BR)	95011 Calatabiano (CT)
portogreco@mondotondo.biz	torredelfaro@mondotondo.biz	santasabina@mondotondo.biz	caladeinormanni@mondotondo.biz

Ditta

MONDOFONDO S.R.L.
C.DA PIEZZE MORELLI-VILL.S.SABI
Cod.fiscale : 06681100969

VILLAG.S.SABINA
CAROVIGNO

INAIL

Autonizzazione microaziende unitaria n.13070 del 30/12/2008
Voce di tariffa 0213

Foglio N.

MESE RETRIBUITO		COD. AZ.	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME		DATA ASSUNZ.		SCAD. DOC.	SCATTANZ.
GIUGNO 2010		1159	1	1603984249	20668574 63	102	SCATIGNA GIOVANNI		16/06/10			
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DI NAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		CC. CONTR.	ORE CONTR.
SCTGNN57B19B809U		CAROVIGNO				19/02/57	16/06/10				26	172,00
QUAL.	QUALIFICA		CENTRO DI COSTO			REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
	ADDETTO CUCINA									102	6	6
ATT.	PAGA BASE	CONTINGEN.							RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.	
	3,99099	3,02622							7,01721			
PREC.	3,99099	3,02622										
ATT.									RETRIB. INFATTO			
									7,01721			
PREC.												

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	73,37	7,01721	514,85			1						
8010	LAVORO DOMENICALE 10%	13,34	7,71893	102,97			2						
							3						
							4						
							5						
							6						
							7						
							8						
							9						
							10						
							11						
							12						
							13						
							14						
							15						
							16		6,67				
							17		6,67				
							18		6,67				
							19		6,67				
							20		6,67				
							21		6,67				
							22		6,67				
							23		6,67				
							24		6,67				
							25		6,67				
							26		6,67				
							27		6,67				
							28		6,67				
							29		6,67				
							30		6,67				
							31		6,67				

TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.		R
617,82		618,00		56,79										56,79		
IMP. T.S. ANTE 2001		%	IRPEF		IMP. T.S. TFR 2001		%	IRPEF NETTA		IRPEF SU RIVAL		IRPEF CIA PAG.		TOT. TRAT. IRPEF T.S.		22
																23
IMP. T.S. ANTE A.P.		%	IRPEF A.P.		ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF		24	
							561,03		129,04		75,62		53,42		25	
ACCONTI		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO		TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRATT. CORPO		TOT. TRATTENUTE		26
														110,21		27
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROG. IL UN. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROG. DETR. IRPEF		PROG. RIT. IRPEF		ADDESIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF -A-		28
																29
																30
																31

IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE				ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA		SIGLA		DESCRIZIONE		
										0,39	508,00		R		GIORNO DI RIPOSO	
FERIE A.P.	FERIE MAT.	FERIE COD.	FERIE RUS.	PERM. A.P.	PERM. MAT.	PERM. COD.	PERAL RES.	ROL. A.P.	ROL. MAT.	ROL. COD.	ROL RES.					
	14,44		14,44						8,67		8,67					
FEST. A.P.	FEST. MAT.	FEST. COD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. COD.	FLESS. RES.	B. ORE A.P.	B. ORE MAT.	B. ORE COD.	B. ORE RES.					
DATI STATISTICI		Y INPS	THIS	SETT.	ORE INPS	CC. INPS	CC. ANNUAL.	ORE INAIL	CC. INAIL	IMPONIBILE INAIL	IMPONIBILE SUDCOSI	TFR MESE				
1				2	86,71	13,00	13	86,71	13	618,00		42,67				
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORI INP	CONIUGE	PICCOLI	ALTRI CARICHI	ONERI	ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI	DIFF. APPRENDISTI						
75,62																
PROGRES. ANNUO		IMPONIBILE INAIL	IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA				
		618,00	618,00		56,79				561,03	129,04	75,62	53,42				
C/C		BANCA ACCREDITO								PIRAIA						

-Mod. Celding TS - Elaborazione Grafica 2007 La riproduzione, anche parziale, è vietata
Teamsystem S.p.A. Autocollante Inail n.340 del 16/01/2009

Elaborato da : STUDIO RAG. NICOLA TEDESCO VIA DE' FLAGELLA, N. 22 BRINDISI

stampato il 13/07/10 alle ore 11:10:42 presso STUDIO RAG. NICOLA TEDESCO

Ditta

INAILAutorizzazione numerazione unitaria n.13070 del 30/12/2008
Voce/i di tariffa 0213

Foglio N.

MONDOTONDO S.R.L.

VILLAG.S.SABINA
CAROVIGNO

C.DA PEZZE MORELLI-VILL.S.SABI

Cod.fiscale : 06681100969

MESE RETRIBUITO	COD. AZ.	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTI ANZ.
14a MENS. 2010	1159	1	1603984249	20668574 63	102	SCATIGNA GIOVANNI	16/06/10		
CODICE FISCALE	COMUNE DI RESIDENZA		DATA DI NAS.		DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE CONTR.
SCTGNN57B19B809U	CAROVIGNO		19/02/57		16/06/10			26	172,00
QUAL. QUALIFICA	CENTRO DI COSTO		REPARTO		% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.	
ADDETTO CUCINA						102	6	6	
ATT. PAGA BASE	CONTINGEN.						RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	
PREC. 3,99099	3,02622						7,01721		
ATT. PAGA BASE	CONTINGEN.						RETR. DI FATTO		
PREC. 3,99099	3,02622						7,01721		

CODICE	DESCRIZIONE	ORE GIORN.	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
7122	QUATTORDICESIMA MENS. ORE	14,33	7,01721	100,56									
TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1	CONTRIBUTO 2	CONTRIBUTO 3	CONTRIBUTO 4	CONTRIBUTO 5	TOT. CONTR. SOC.				
100,56		101,00		9,28					9,28				
IMP. T.S. ANTE 2001		%	IRPEF	IMP. T.S. TFR 2001	%	IRPEF NETTA	IRPEF SU RIVAL	IRPEF CIA' PAG.	TOT. TRAT. IRPEF T.S.				
IMP. T.S. ARR. A.P.		%	IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI	IMP. IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF				
						91,28	20,99		20,99				
ACCONTO		RATA PRESTITO	RES. PRESTITO	TRATT. SINDAC.	COVELCO	ARR. PREC.	TRAT. CORPO	TOT. TRATTENUTE		TOT. TRATTENUTE			
						0,39		30,66		30,66			
CONGUAGLIO		PROGR. ON. DED.	PROG. IMP. IRPEF	IMP. IRPEF ANNUO	PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. INT. IRPEF	ADDEZIONALE IRPEF	CONGUAGLIO IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF			
FIRMA ANNO													
IRPEF ERARO		ADDZ. REGIONALE		ADDZ. COMUNALE		ARL. ATTUALE		NETTO BUSTA		SIGLA			
						0,10		70,00					
FERIE A.P.		FERIE MAT.	FERIE GOD.	FERIE RES.	PERAL A.P.	PERM. MAT.	PERM. GOD.	PERM. RES.	ROL A.P.	ROL MAT.	ROL GOD.	ROL RES.	
		14,44		14,44					8,67			8,67	
FEST. A.P.		FEST. MAT.	FEST. GOD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. GOD.	FLESS. RES.	B. ORE A.P.	B. ORE MAT.	B. ORE GOD.	B. ORE RES.	
Q. POS.		SETT.	ORE INPS	CC. INPS	CC. MINM.	ORE INAL	CC. INAL	IMPONIBILI INAL	IMPONIBILI SUCOSI	TFR MESE			
1								101,00		6,94			
LAVORO DIP.		CONUGE	FICLI	ALTRI CARICHI	ONERI	ULTERIORE DETRAZ.	DIFF. MINORI	DIFF. APPENDISTI					
IMPONIBILI INAL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.	ONERI DEDUC.	IMPONIBILI IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA				
		719,00		719,00	66,07	652,31	150,03	75,62	74,41				
BANCA ACCREDITO													

Mod. Cedolino TS - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata

Tecnosystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n. 340 del 16/01/2009

Elaborato da: STUDIO RAC. NICOLA TEDESCO VIA DE' FLAGELLA, N. 22 - BARI

stampato il 22/07/10 alle ore 15:27:26 presso STUDIO RAC. NICOLA TEDESCO

Ditta

MONDOTONDO S.R.L.

VILLAG.S.SABINA

C.DA PEZZE MORELLI-VILL.S.SABI

CAROVIGNO

Cod.fiscale : 06681100969

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.13070 del 30/12/2008
Voci/f di tariffa 0213

Foglio N.

MESSE ATTRIBUITO	COD. AZ.	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTANZ.
LUGLIO 2010	1159	1	1603984249	20668574 63	102	SCATIGNA GIOVANNI	16/06/10		
CODICE FISCALE	COMUNE DI RESIDENZA	DATA DI NAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE CONTR.		
SCTGNN57B19B809U	CAROVIGNO	19/02/57	16/06/10			26	172,00		
QUAL. QUADRUCA	CENTRO DI COSTO	REPARTO	% P. TIME	CARTEL	LIVELLO	COD. LIV.			
ADDETTO CUCINA				102	6	6			
ATT.	PAGA BASF	CONTINGEN.				RETR. GIORN. CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.		
	3,99099	3,02622				7,01721			
PREC.									
	3,99099	3,02622							
ATT.						RETR. DI FATTO			
						7,01721			
PREC.									

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASF	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	153,41	7,01721	1.076,51			1	6,67					
8010	LAVORO DOMENICALE 10%	26,68	7,71893	205,94			2	6,67					
							3	6,67					
							4	6,67					
							5	6,67					
							6	6,67	R				
							7	6,67					
							8	6,67					
							9	6,67					
							10	6,67					
							11	6,67					
							12	6,67					
							13	6,67	R				
							14	6,67					
							15	6,67					
							16	6,67					
							17	6,67					
							18	6,67					
							19	6,67					
							20	6,67	R				
							21	6,67					
							22	6,67					
							23	6,67					
							24	6,67					
							25	6,67					
							26	6,67					
							27	6,67	R				
							28	6,67					
							29	6,67					
							30	6,67					
							31	6,67					
TOTALI LORDO		IMPON. CONTR. SOC.	CONTRIBUTO 1	CONTRIBUTO 2	CONTRIBUTO 3	CONTRIBUTO 4	CONTRIBUTO 5	TOT. CONTR. SOC.					
1.282,45		1.282,00	117,82					117,82					
IMP. T.S. ANT. L. 2001	%	IRPEF	IMP. T.S. TFR 2001	%	IRPEF NETTA	IRPEF SU RIVAL	IRPEF CIA PAG.	TOT. TRAT. IRPEF T.S.					
IMP. T.S. ARR. A.P.	%	IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI	IMP. IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	TOT. TRAT. IRPEF						
					1.164,63	271,59	156,27	115,32					
ACCONTO	RATA PRESTITO	RES. PRESTITO	TRAT. SINDAC.	COVELCO	ARR. PREC.	TRAT. CORPO	TOT. TRATTENUTE						
					0,10		233,24						
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.	PROGR. ON. DED.	PROG. IMP. IRPEF	IMP. IRPEF ANNUO	PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. RIT. IRPEF	ADDITIONALE IRPEF	CONGUAGLIO IRPEF +/-						
IRPEF EMANIO	ADDIZ. REGIONALE	ADDIZ. COMUNALE				ARR. ATTUALE	NETTO BUSTA						
						0,79	1.050,00						
PERIE A.P.	PERIE MAT.	PERIE COD.	PERIE RES.	PERAL A.P.	PERAL MAT.	PERAL COD.	PERAL RES.	ROL A.P.	ROL MAT.	ROL COD.	ROL RES.		
	28,88		28,88					17,34			17,34		
FEST. A.P.	FEST. MAT.	FEST. COD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. COD.	FLESS. RES.	R. ORE A.P.	R. ORE MAT.	R. ORE COD.	R. ORE RES.		
DATE STATISTICI	INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	CC. INPS	CC. INPS	ORE INAIL	CC. INAIL	IMPONIBILE INAIL	IMPONIBILI SUICOSI	TFR MESE		
	1		5	180,09	26,00	26	180,09	25	1.282,00		88,59		
DETRAZIONI SPETTANTI	LAVORO IMP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI	ONERI	ULTERIORE DETRAZ.	DIFF. ANNOGGI	DIFF. APPRENDISTI					
	156,27												
PROGRES. ANNUI	IMPONIBILE INAIL	IMP. CONTRIB. SOC.	CONTRIB. SOC.	ONERI DEDUC.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA					
	2001,00	2001,00	183,89		1816,94	421,62	231,89	189,73					
C/C			BANCA ACCREDITO										

Modello Cedolino TS - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata

Stampato da S.p.A. - Autocritazione Inail n.310 del 16/01/2009

Elaborato da STUDIO RAG. NICOLA TEDESCO

Stampato il 05/08/10 alle ore 18:07:37 presso STUDIO RAG. NICOLA TEDESCO



COMUNE DI CAROVIGNO

Provincia di Brindisi

Ufficio Anagrafe – Stato Civile

Via Regina Margherita, 56 - Tel. 0831990873 - 0831994860

e-mail: demografici.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

Legge 24.12.1954, n. 1228 - DPR 30.05.1989, n. 223

L'Ufficiale d'Anagrafe

in base alle risultanze dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA CHE

alla data odierna risulta iscritta la seguente famiglia

residente in VIA MARTIRI DI VIA D'AMELIO 13 Sc. A Int. 2

SCATIGNA GIOVANNI (M) - INTESTATARIO

Nato a CAROVIGNO (BR) il 19/02/1957 Codice Fiscale SCTGNN57B19B809U

Atto N.36 P.1 S.A Anno 1957 CAROVIGNO (BR)

Si rilascia in carta libera

CAROVIGNO, 25 novembre 2010

L'Ufficiale d'Anagrafe

Antonia Sartore



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Antonia Sartore



COMUNE DI CAROVIGNO

Provincia di Brindisi

Ufficio Anagrafe – Stato Civile

Via Regina Margherita, 56 - Tel. 0831990873 - 0831994860

e-mail: demografici.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

Legge 24.12.1954, n. 1228 - DPR 30.05.1989, n. 223

L'Ufficiale d'Anagrafe

in base alle risultanze dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA

la storia della residenza in questo comune di

SCATIGNA GIOVANNI (M) - INTESTATARIO

Nato a CAROVIGNO (BR) il 19/02/1957 Codice Fiscale SCTGNN57B19B809U

Atto N.36 P.1 S.A Anno 1957 CAROVIGNO (BR)

Iscritto il 05/10/2001 per IMMIGRAZ. DA ESTERO da GERMANIA - DDD

· Residente in VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 28

· Residente in VIA MARTIRI DI VIA D'AMELIO 13 Sc. A Int. 2 dal 28/05/2009

Si rilascia in carta libera

CAROVIGNO, 25 novembre 2010

L'Ufficiale d'Anagrafe

Antonia Sartore



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Antonia Sartore



COMUNE DI CAROVIGNO

Provincia di Brindisi

Ufficio Anagrafe – Stato Civile

Via Regina Margherita, 56 - Tel. 0831990873 - 0831994860

e-mail: demografici.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

CERTIFICATO DI RESIDENZA ALLA CANCELLAZIONE

Legge 24.12.1954, n. 1228 - DPR 30.05.1989, n. 223

L'Ufficiale d'Anagrafe

in base alle risultanze dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA CHE

ZACCARIA CATERINA (F)

Nata a CAROVIGNO (BR) il 02/10/1922 Codice Fiscale ZCCCRN22R42B809O

Atto N.282 P.0 Anno 1922

Residente in VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 28

Iscritta il 02/10/1922 per NASCITA

Era residente in questo comune alla data di cancellazione il 20/06/2009 per MORTE

Si rilascia in carta libera

CAROVIGNO, 25 novembre 2010

L'Ufficiale d'Anagrafe

Antonia Sartore



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Antonia Sartore



COMUNE DI CAROVIGNO

Provincia di Brindisi

Ufficio Anagrafe - Stato Civile

Via Regina Margherita, 56 - Tel. 0831990873 - 0831994860

e-mail: demografici.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

CERTIFICATO DI MORTE

Art. 108 D.P.R. 3.12.2000 n. 396

L'Ufficiale di Stato Civile

In conformità alle risultanze degli Atti

CERTIFICA CHE

ZACCARIA CATERINA (F)

Nata il 02/10/1922 a CAROVIGNO (BR)

Atto N. 282 P. 0 anno 1922

Cittadinanza ITALIANA

È morta il 20/06/2009 in CAROVIGNO (BR)

Atto N. 54 P. 1 anno 2009 CAROVIGNO

come risulta dai registri di Stato Civile di questo Comune

CAROVIGNO, 25 novembre 2010



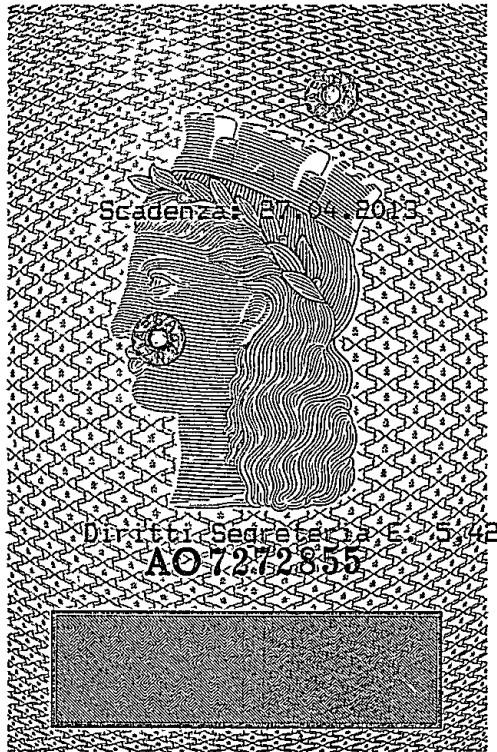
L'Ufficiale di Stato Civile

Antonella Prodi

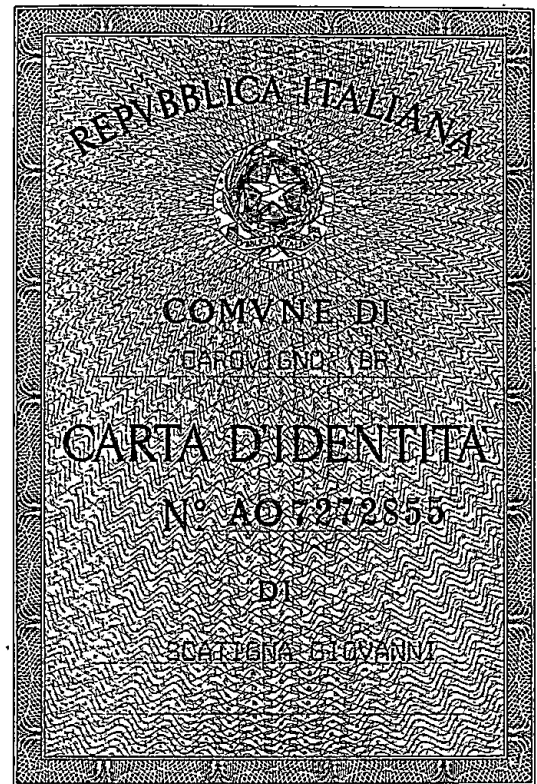
Cognome SCATIGNA
 Nome GIOVANNI
 nato il 19.02.1957
 (atto n. 36 P. 1 S. A 1957)
 a CAROVIGNO BR
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CAROVIGNO (BR)
 Via DUCA DEGLI ABRUZZI 28
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare
 CAROVIGNO 28.04.2008
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 del Registro
 L'INTEGATO ADDETTO

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE
 CODICE FISCALE SCTGNN57B19B809U
 COGNOME SCATIGNA
 NOME GIOVANNI
 LUOGO DI NASCITA CAROVIGNO
 PROVINCIA BR
 2000
 DATA DI NASCITA 19/02/1957
 Il Ministro delle Finanze



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

16 MAR. 2011

Prot. *2104*
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

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° 2309 816581 07 Non trasferibile BNL di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per
tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. SCATIGNA Giovanni -
Via Martiri Via D'Amelio, 13-A-2 - CAROVIGNO;

2) - Assegno N° 2309 816580 06- Non Trasferibile - BNL - di Euro 87,72 (ottantasette/72) -
per bolli contratto di locazione Sig. SCATIGNA Giovanni - Via Martiri Via D'Amelio, 13-
A-2 - CAROVIGNO;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

1005-8
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *87,72*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2309 816580 06 NON TRASFERIBILE

euro *OTTANTASETTE/72*****

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

BRINDISI

04/03/2011

BNL SpA BRINDISI

20005

12309816580 100503298 99999999

1005-8
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *67,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2309 816581 07 NON TRASFERIBILE

euro *SESSANTASETTE/00*****

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

BRINDISI

04/03/2011

BNL SpA BRINDISI

20005

12309816581 100503298 99999999

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 64,98

CODICE IBAN *****

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

Eseguito da:
111020064655/1
SCATIGNA GIOVANNI
VIA M. DI VIA AMELIO A2
72012 - CAROVIGNO

Canone Locazione Febbraio/2011

Scadenza: 10-02-2011

87/101 04 04-03-11 R1
0085 €*64,98*
VCY 0439 €*1,10*
P 0039

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 129,96

CODICE IBAN *****

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

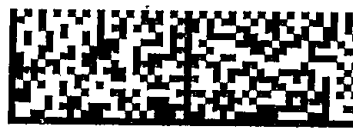
Eseguito da:
111020064655/1
SCATIGNA GIOVANNI
VIA M. DI VIA AMELIO A2
72012 - CAROVIGNO

Deposito Cauzionale 2011

Scadenza: 10-02-2011

87/101 04 04-03-11 R1
0086 €*129,96*
VCY 0440 €*1,10*
P 0040

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 194221) - St. (4) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

--	--	--	--	--

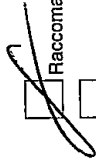


1 11111111 11 111 11111111
Prof. Dr. M. J. C.

111 1111 1

11111 111 1111 1

Avviso di ricevimento



☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Scatena

11 14 12 26 48 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *SCATENA Scatena*

Via *Marzio Vie d'aceto, 17-2*

C.A.P. *12012* Località *Cortese*

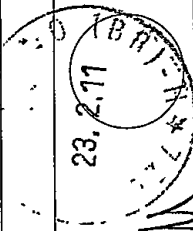
[Handwritten signature]

Firma per espeso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 JP - MOD. 01304 (ex 194423) - St. (A) Ed. 07/05



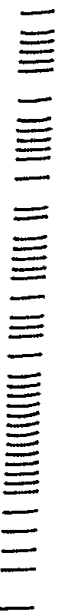
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



72106 Brindisi



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Spese

05.01.1971 2360823 4

Italiano

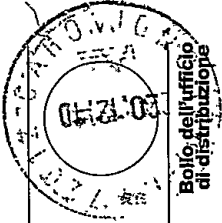
BH

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *Scatibna Gouarni*

Via *Hofw We d'Axolo, 13-A-2*

C.A.P. *72012* Località *CIAREVINO*



[Signature] 20-12-10 *[Signature]*

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 D.M. 09.04.01:

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata