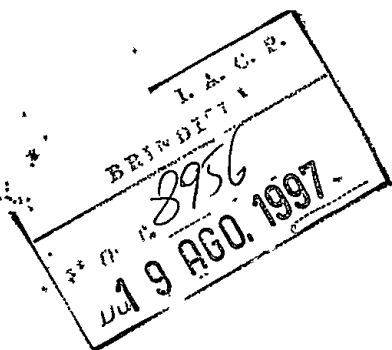




333200

ALL'ISTITUTO PER LE CASE POPOLARI della Provincia di  
BRINDISI

Il sottoscritto CONVERTINI Vincenzo nato a Cisternino il 31.10.957;  
con riferimento alla nota del 28-5-92 trasmette, allegata  
alla presente la documentazione richiesta ad integrazione di una  
sua domanda trasmessa a quest'Ufficio in data 8-5-92  
In attesa porge distinti saluti.

CONVERTINI Vincenzo

Piazza Municipio, 1

Cisternino 72014

*Convertini Vincenzo*

N.B. Il certificato della Conservatoria dei Registri Immobiliari  
si riserva di trasmetterlo in quanto non è possibile averlo  
All. prima di 1 anno.

- 1 - Certificato di disoccupazione riguardante l'anno 97
- 2 - Fotocopia del mod. 101 RIGUARDANTE l'anno 96
- 3 - Certificato di residenza storico del Fratello Convertini Pietro
- 4 - Certificato di residenza storico della Sorella Convertini Pasqua
- 5 - Atto notorio L.R. 20.12.84 N. 54;
- 6 - C.F.

CISTERNINO 11-8-92

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Ufficio Provinciale del Lavoro e della M.O. di BRINDISI  
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di OSTUNI  
SS.16 C/O SEMINARIO - OSTUNI TEL.0831-331949

Ostuni, li 07-05-97

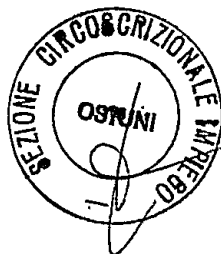
SETT. II°  
PROT. n.

Si certifica che il Sig. CONVERTINI VINCENZO  
nato/a a CISTERNINO-BR il 31-10-57  
è iscritto/a come disoccupato/a presso questa Sezione circoscri-  
zionale per l'impiego con le qualifiche:  
SARTO, IN GENERE

\* \_\_\_\_\_ \*

\* \_\_\_\_\_ \*

al n° 2416 del protocollo C/4 dal 24-03-97 alla classe 1A



IL CAPO CIRCOSCRIZIONE  
(Federico CARELLA)

N.B.: Vale solo ai fini dell'avviamento al lavoro e della  
corresponsione di prestazioni previdenziali.  
(ART.25 C.12 LEGGE 223/91)

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SEZIONE DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |
| COGNOME O DENOMINAZIONE<br><b>CONFEZIONI LEADER S.R.L.</b>                                                                                                                                                                                            | NOME<br><b>CONFEZIONI LEADER S.R.L.</b>                                                                       |
| CODICE FISCALE<br><b>01861440730</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               |
| <b>SEZIONE DIPENDENTE O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |
| COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)<br><b>CONVERTINI</b>                                                                                                                                                                             | NOME<br><b>VINCENZO</b>                                                                                       |
| CODICE FISCALE<br><b>CVNVCN57R31C741R</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
| SESSO (M o F)<br><b>M</b>                                                                                                                                                                                                                             | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>31</b> mese <b>10</b> anno <b>1957</b>                                           |
| COMUNE (o Stato, estero) DI NASCITA<br><b>CISTERMINO</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |
| PROVINCIA DI NASCITA (sigla)<br><b>OV</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
| <b>SEZIONE COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPONENTI NEL 1997</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |
| TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui <b>2</b> )                                                                                                                                                                                                         | corrisposti dal precedente datore di lavoro <b>01861440730</b>                                                |
| Detrazione per coniuge a carico <b>0</b>                                                                                                                                                                                                              | Detrazione per figli a carico <b>0</b>                                                                        |
| Detrazioni per lavoro dipendente <b>784633</b>                                                                                                                                                                                                        | Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui al punto 12 bis, art. 12, lett. c) del T.U.I.R. <b>0</b> |
| TOTALE DETRAZIONI (di cui <b>8 bis</b> )                                                                                                                                                                                                              | effettuate dal precedente datore di lavoro <b>0</b>                                                           |
| TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui <b>9</b> )                                                                                                                                                                                                            | operate dal precedente datore di lavoro <b>2586203</b>                                                        |
| EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO <b>0</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9) <b>2586203</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |
| DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |
| Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) <b>366</b>                                                                                                                                                    | Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 46, comma 2, lett. b) del T.U.I.R.) <b>0</b>                     |
| 12 specialistiche e chirurgiche <b>0</b>                                                                                                                                                                                                              | 12 bis per infortuni e malattie professionali (art. 46, comma 2, lett. c) del T.U.I.R.) <b>0</b>              |
| Premi di assicurazione (art. 46, comma 2, lett. c) del T.U.I.R.) <b>0</b>                                                                                                                                                                             | Contributi per previdenza complementare <b>0</b>                                                              |
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>                                                                                                                        |                                                                                                               |
| COMPENSI ARRETRATI <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                           | DETRAZIONI (art. 16, comma 4, del T.U.I.R.) <b>0</b>                                                          |
| RITENUTE OPERATE <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
| <b>INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>                                                                                                           |                                                                                                               |
| INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI, NELL'ANNO <b>0</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |
| ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI <b>0</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| RIDUZIONI <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) <b>0</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
| RITENUTE OPERATE NELL'ANNO <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI <b>0</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>SEZIONE ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
| PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO <b>0</b>                                                                                                                                                                                                           | IRPEF <b>0</b>                                                                                                |
| C.S.S.N. <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                     | SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO <b>0</b>                                                         |
| CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO <b>0</b>                                                                                                                                                                             | IRPEF <b>0</b>                                                                                                |
| IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE <b>0</b>                                                                                                                                                                        | C.S.S.N. <b>0</b>                                                                                             |
| Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730<br><b>COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO<br/>MARTINA FRANCA TA 74015 PR. V. A. FIGHERA 139 /</b> |                                                                                                               |

**ANNOTAZIONI**

Comunicazioni ai sensi art. 9 comma 2 del D.L. 262/76 al CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA: Ammontare dei redditi soggetti al contributo 18351248, ammontare delle detrazioni spettanti 180000, contributo netto dovuto ZERO.

DATA **28/02/97**

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE **CONFEZIONI LEADER S.R.L.**

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELL'A DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L. **0,000**

la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma **[Firma]**

LEGATO D  
Albay



# COMUNE di CISTERNINO

PROVINCIA di BRINDISI

SERVIZIO DEMOGRAFICO

72014 CISTERNINO - Via Principe Amedeo - Cod. Fisc. 81001470749 - Part. IVA: 00600860746

## STATO DI FAMIGLIA

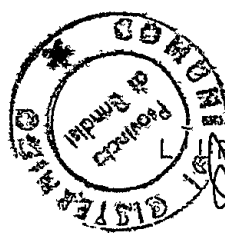
Pag. 1

Si certifica che nell'anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia, con abitazione in PIAZZA MUNICIPIO, 1 INT.1

IS CONVERTINI VINCENZO  
nato a CISTERNINO (BR)  
il 31/10/1957 atto n. 197 P.I S.A  
cittadinanza ITALIANA  
CELIBE

ESENTE DA DIRITTI

CISTERNINO, 22/04/1997  
(SF)



UFFICIALE DI ANAGRAFE

COMUNE di CISTERNINO

PROVINCIA di BRINDISI

72014 CISTERNINO - Via Principe Amedeo - Cod. Fisc. 81001470749 - Part. IVA: 00600860746

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del suddetto Comune

C E R T I F I C A

che dal registro degli atti di morte dell'anno 1997 Parte II  
Serie C Numero 8 risulta che :

il giorno VENTINOVE del mese di MARZO  
dell'anno MILLENOVECENTONOVANTASETTE  
è morta in PUTIGNANO  
atto di morte n. 32 Parte II Serie B Anno 1997

PEZZOLLA ROSA  
nata il 23/02/1924

a CISTERNINO  
atto di nascita n. 64 Parte I Anno 1924  
di professione RITIRATA DAL LAVORO  
--

=====

CISTERNINO, 09/05/1997

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

SENTE DA DIRITTI

INTERESSE STATO/PUBBLICI UFFICI (art 4. L.nr.36 del 21-2-77)\*\*\*\*\*

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Ufficio Provinciale del Lavoro e della M.O. di BRINDISI  
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di OSTUNI  
SS.16 C/O SEMINARIO - OSTUNI TEL.0831-331949

Ostuni, li 07-05-97

SETT. II°  
PROT. n.

Si certifica che il Sig. CONVERTINI VINCENZO  
nato/a a CISTERNINO-BR il 31-10-57  
è iscritto/a come disoccupato/a presso questa Sezione circostrizionale per l'impiego con le qualifiche:

SARTO, IN GENERE

\* \_\_\_\_\_ \*

\* \_\_\_\_\_ \*

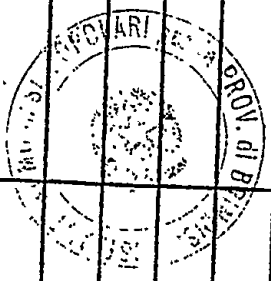
al n° 2416 del protocollo C/4 dal 24-03-97 alla classe 1A



IL CAPO CIRCOSTRIZIONE  
(Federico CARELLA)

N.B.: Vale solo ai fini dell'avviamento al lavoro e della  
corresponsione di prestazioni previdenziali.  
(ART.25 C.12 LEGGE 223/91)

| N° | COGNOME E NOME<br>ASS. PRECEDENTE | V I A            | COMUNE    | N° DI CODICE      | COGNOME E NOME<br>ASS. SUBENTRANTE | RAPPORTO<br>PAREN |
|----|-----------------------------------|------------------|-----------|-------------------|------------------------------------|-------------------|
| 1  | CATANZARÈ GIOVANNA                | ESNARIA, 84      | BRINDISI  | 111 01 112 152310 | MARRI LUISI                        | FISCIO            |
| 2  | CAMPANELLI CESARE                 | DE' MILLE, 31E   | BRINDISI  | 411 01 003 007410 | SILIO ASSONDRANA                   | GENOVA            |
| 3  | PEDULLA ROSA                      | MUNICIPIO, 411   | CIPERMINO | 251 05 001 000410 | CONVENTINI VINCENZO                | FISCIO            |
| 4  | CACARO FELICE                     | MACERATA, 14     | OSTUNI    | 251 12 005 035610 | FINCI IOLANDA                      | GENOVA            |
| 5  | MORO M. LUISIA                    | S. FORTUNATO, 40 | OSTUNI    | 111 12 015 081514 | BARINNO PAOLO                      | FISCIO            |
| 6  |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 7  |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 8  |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 9  |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 10 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 11 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 12 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 13 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 14 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 15 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 16 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 17 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 18 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 19 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
| 20 |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |
|    |                                   |                  |           |                   |                                    |                   |



IL COORDINATORE GENERALE  
E. L. (Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL RESPONSABILE  
Dott. Ing. Aug. ...

conforme

IL COORDINATORE GENERALE  
(Dott. Ing. Antonio LONGO)



# COMUNE DI USMATE VELATE

PROVINCIA DI MILANO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CORSO ITALIA, 22 - 20040 USMATE VELATE - TEL. 039/670653 - TELEFAX 039/6076780

## IL SINDACO

Visto l'articolo 33 del Regolamento anagrafico approvato con il DPR 30.5.1989 n. 223; in conformita' agli atti d'ufficio e alla legislazione vigente rilascia il seguente

## CERTIFICATO DI RESIDENZA

CONVERTINI/PASQUA CG nata il 18/ 4/952  
a CISTERNINO (BR ) atto n. 77 p.1 s.A  
con abitazione in VIA LUCIANO MANARA n. 11

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 14/01/993  
PROVENIENTE DA COMO (CO )  
PRATICA IMMIGRAZIONE N. 0005

E' RESIDENTE ALL'INDIRIZZO SUINDICATO DALLA DATA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA.



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

RILASCIATO IN CARTA LIBERA PER ALL.B DPR 26/10/72 N.642

USMATE VELATE li 26.06.97

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

(GIANCARLO VENTURA)

rimborso spese/stampati L.  
diritti Segreteria in carta libera L. 500





# COMUNE DI CISTERNINO

Provincia di Brindisi

## Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(Art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantasette....., addi.....undici.....del mese di agosto.....  
alle ore .....9,30... nell'Ufficio di segreteria del Comune suddetto.

Dinanzi al sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco, si è presentat.....l.....Signor.....

CONVERTINI Vincenzo

nat. o a.....

Cisternino

il.....31.10.957.....

di professione.....DISOCCUPATO.....l.....quale, allo scopo di farne constare  
la PUBBLICA NOTORIETÀ, ha dichiarato quanto segue:

Di avere i requisiti richiesti .....dall'Art. 2 della Legge Regionale 20.12.984 N. 54. .

Il sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco ha ricevuto la dichiarazione di cui sopra,  
e dopo aver ricordato al.....dichiarante che, - ai sensi dell'art. 26 penultimo comma - della legge  
4 gennaio 1968, n. 15 in caso di dichiarazioni mendaci, sono applicabili nei suoi confronti le pene  
stabilite dall'art. 495 del codice penale, ha redatto il presente verbale, un esemplare del quale  
viene rilasciato all'interessato

.....L..... DICHIANANTE

Convertini Vincenzo

Previa identificazione del..... Sig. CONVERTINI VINCENZO

a mezzo CONOSCENZA DIRETTA.....dichiaro, autenticando la firma del..... medesimo, apposta in mia  
presenza, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.



Il Funzionario incaricato dal Sindaco



# COMUNE DI CISTERNINO

Provincia di Brindisi

## Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(Art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantasette....., addì sette..... del mese di ottobre.....  
alle ore 13..... nell'Ufficio di segreteria del Comune suddetto.

Dinanzi al sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco, si è presentat.....l.....Signor.....

CONVERTINI Vincenzo

nat. o a Cisternino

il 31.10.957

di professione disoccupato.....l..... quale, allo scopo di farne constare  
la PUBBLICA NOTORIETÀ, ha dichiarato quanto segue:

~~Di non possedere~~  
Di non possedere alcun immobile nè in Cisternino, nè in altre Città d'Italia

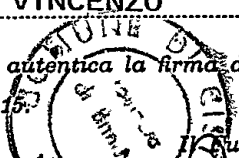
Il sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco ha ricevuto la dichiarazione di cui sopra,  
e dopo aver ricordato al..... dichiarante che, - ai sensi dell'art. 26 penultimo comma - della legge  
4 gennaio 1968, n. 15 in caso di dichiarazioni mendaci, sono applicabili nei suoi confronti le pene  
stabilite dall'art. 495 del codice penale, ha redatto il presente verbale, un esemplare del quale  
viene rilasciato all'interessato

.....L..... DICHIARANTE

Convertini Vincenzo

Prevvia identificazione del..... Sig. CONVERTINI VINCENZO

a mezzo conoscenza diretta..... dichiaro autentica la firma del..... medesimo...../apposta in mia  
presenza, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

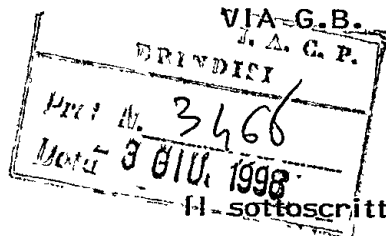


..... Funzionario incaricato dal Sindaco

AL SIG. PRESIDENTE ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VIA G.B. CASIMIRO, 27

BRINDISI



Il sottoscritto CONVERTINI Vincenzo nato a Cisternino il 31.10.1957,

ed ivi residente alla Piazza Municipio, 1

T R A S M E T T E

a completamento pratica inviata l'11.8.97, il certificato ipotecario  
delle trascrizioni a favore e contro.

In attesa di essere convocato, per l'assegnazione dell'alloggio in-  
testato alla madre Sig.ra PEZZOLLA Rosa, deceduta in Putignano il  
29.3.97, porge distinti saluti

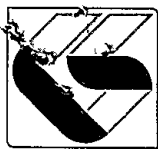
*Convertini Vincenzo*

CONVERTINI Vincenzo

Piazza Municipio, 1

72014 CISTERNINO (BR)

*A. Ricci*  
*8/6*  
*[Signature]*



**Studio  
Caretta** s.a.s.

## ACCERTAMENTI IPOTECARI

Ditta C O N V E R T I N I Vincenzo n. 31/10/1957 Cisternino

presso la Conservatoria RR. II. di BRINDISI dal 16/10/1991 al 7/5/1998

### ACCERTAMENTO PER SOLE TRASCRIZIONI A FAVORE E CONTRO:

TRASCRIZIONI A FAVORE:

NEGATIVE

TRASCRIZIONI CONTRO:

NEGATIVE

=====

Studio Caretta s.a.s.

Studio Caretta s.a.s.

BRINDISI - Piazza Anime, 4 - Tel. (0831) 523090 Fax 579583 - LECCE - Via Dei Palumbo, 55 - Tel. (0832) 651197

Partita I.V.A. 02369720756 - C.C.I.A.A. 156257 - Iscrizione Tribunale n. 12258

22-6-98

CONSERVATORIA RR. II. DI BRINDISI

Si domanda il certificato ipotecario delle trascrizioni  
a-favore e contro, a carico di:

CONVERTINI Vincenzo n. 31/10/1957-Cisternino

A partire dal 01/01/1974. AL 15/10/1991

Per uso assegnazione alloggio

Il richiedente

Studio Cavia s.a.s.

Il sottoscritto Conservatore, vista la domanda che precede,  
certifica che, dal 1.1.74 al 15.10.91 risultano

~~TRASCRIZIONI~~ a favore e ~~ISCRIZIONI~~ contro;

~~ISCRIZIONI~~ a favore e ~~ISCRIZIONI~~ contro.

IL DIRETTORE  
(Guadalupi Naschi)





ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI di BRINDISI

2510500104471

CONVERTINI VINCENZO

P.ZA MUNICIPIO, 1 B/1

72014 CISTERNINO

PROSPETTO di CALCOLO DEL CANONE ANNO 1998

| Anno<br>Costruzione | Vetustà | Superficie | Tipologia | Demografia | Ubicazione | Livello di<br>Piano | Stato di<br>Conservazione | Costo Base | Valore Locativo | 3,85% Valore<br>Locativo | % Istat | Importo Istat | Canone<br>Oggettivo |
|---------------------|---------|------------|-----------|------------|------------|---------------------|---------------------------|------------|-----------------|--------------------------|---------|---------------|---------------------|
| 1961                | 0,77    | 65,05      | 1,05      | 0,9        | 1          | 0,9                 | 1                         | 225.000    | 9.585.052       | 30.752                   | 249,22  | 76.640        | 107.392             |

| Reddito Complessivo | Reddito Convenzionale | Fascia | Abbattimento | Canone Mensile |
|---------------------|-----------------------|--------|--------------|----------------|
| 0                   | 0                     |        | 0            | 0              |

# ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. \_\_\_\_\_

Domanda N. \_\_\_\_\_

iraduatoria N. \_\_\_\_\_

*Confusioni (Pd)  
e Bell. PP*

## ASSEGNATARIO

Documento di riconoscimento *Potenti*  
N. *BR20903/2H* del *13.1.84*  
rilasciato da *Refettorio B.R.*  
data di nascita *31.10.57*  
luogo di nascita *Entenza*  
Codice fiscale *CNVVEN57A31C741R*

## CONIUGE

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

vani utili \_\_\_\_\_

Costo vano L. \_\_\_\_\_

accessori \_\_\_\_\_

fitto mensile compreso

box \_\_\_\_\_

accessori L. \_\_\_\_\_

Totale vani contabili \_\_\_\_\_



# COMUNE DI CISTERNINO

Provincia di Brindisi

## Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(Art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovant.....anove....., addì dodici.....del mese di febbraio.....  
alle ore 7, 39 nell'Ufficio di segreteria del Comune suddetto.

Dinanzi al sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco, si è presentat.....l Signor.....  
CONVERTINI VINCENZO.....nat O a.....CISTERNINO.....  
il 31.10.957.....

di professione.....disoccupato.....l.....quale, allo scopo di farne constare  
la PUBBLICA NOTORIETÀ, ha dichiarato quanto segue:

che dal marzo 1997 ad oggi 12.2.999, è privo di reddito, in quanto disoccupato.

=====

Il sottoscritto Funzionario incaricato dal Sindaco ha ricevuto la dichiarazione di cui sopra, e dopo aver ricordato al.....dichiarante che, - ai sensi dell'art. 26 penultimo comma - della legge 4 gennaio 1968, n. 15 in caso di dichiarazioni mendaci, sono applicabili nei suoi confronti le pene stabilite dall'art. 495 del codice penale, ha redatto il presente verbale, un esemplare del quale viene rilasciato all'interessato

.....L..... DICHIARANTE

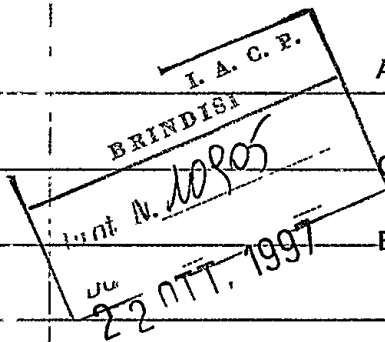
*Convertini Vincenzo*

Previo identificazione del..... Sig..... CONVERTINI VINCENZO.....

a mezzo con; Diretta.....dichiaro autentica la firma del.....medesim....., apposta in mia  
presenza, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.



Il Funzionario incaricato dal Sindaco



*[Handwritten signature]*

AL SIG. PRESIDENTE ISTITUTO AUT.MO

CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI

BRINDISI - Via G.B. CASIMIRO, 27

BRINDISI

Il sottoscritto CONVERTINI Vincenzo nato a Cisternino il  
31.10.957, ed ivi residente alla P.zza Municipio, 1  
trasmette, allegata alla presente una dichiarazione sostitu-  
tiva di atto di notorietà inerente la richiesta da codesto  
ufficio trasmessa con avviso in data 15.9.997 che si allega  
in fotocopia, nel contempo fa presente che il certificato  
della Conservatoria dei Reg. Immobiliari, si impegna a  
trasmetterlo non appena le sarà rilasciato dall'Ufficio Com-  
petente.

Cisternino, 16.10.997

*Convertini Vincenzo*

CONVERTINI VINCENZO

P.ZZA MUNICIPIO, 1/1

72014 CISTERNINO (Br)

*[Handwritten signature]*  
*5/11*

# COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA DI BRINDISI

## CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

### L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze anagrafiche

N. \_\_\_\_\_  
Reg. Certificati

### CERTIFICA

che Con Verlimo Vincenzo

nato a Cisternino

ESATTE PER DIRITTI

il 31-10-1957 (Atto N. 187 P.I. S.A.)

£ \_\_\_\_\_

è residente in questo Comune dalle nasce

con abitazione in via Piazza Municipio 1/1  
dal giorno 22-4-1971

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza  
nel Comune:

dalle nasce al 7-4-61 in via Rep. E. Mattei, 34

dal 7-4-61 al 22-4-71 in via P. Amedeo, 49/B/1

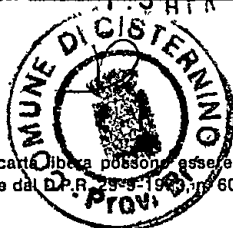
dal 22-4-71 ad oggi in via Piazza Municipio 1/1

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

In carta<sup>(1)</sup> libere per uso conservativo

Data 15 APR 1997



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

*[Signature]*

(1) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1993, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974.

# CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

**In base alle risultanze anagrafiche**

## CERTIFICA

che CONVERTINI PIETRO

nato a Cisternino

**ESATTE PER DIRITTI**il 18.08.1949 (Atto N. 172 P. I S. A)

3. \_\_\_\_\_

**è residente in questo Comune dal**                      **fino al** 20.10 1991

```
XXXXXXXXXXXXX          data di censimento
con abitazione in via
```

\_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza  
nel Comune:

dal la nascita al 7.4.961 in via R.na Elena, 34

dal 7.4.961 al 22.4.971 in Via P. de' Amédeo: 49/B/1-1/B.2.

dal 22.4.971 al 1.6.975 in via Piazza Municipio; 1/1

dal 1.6.975 al 25.10.981 in via Duca d'Aosta, 26

dal 25.10.981 al 20.10.991 in via Piazza Municipio, 1/1

dal 20.10.991 ad oggi risulta non censito.

In carta<sup>(1)</sup> libera per uso competente

**Data** 17.7.1997



## L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

(1) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purchè successive all'1-1-1974.

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
DI BRINDISI**

DEPOSITO CAUZIONALE  
Ritto Mensile

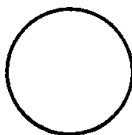
214.784  
107.392

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

\*\*\*322.176\*\*\*

|                              |                   |              |
|------------------------------|-------------------|--------------|
| eseguito da                  | 251 05 001 0447/1 | 98           |
| CONVERTINI VINCENZO          |                   |              |
| P.ZA MUNICIPIO               |                   | 1 B/ 1       |
| comune 72014 CISTERNINO      |                   |              |
| sul C/C N. 10467728          |                   |              |
| IACP Via Casimiro - Brindisi |                   | intestato a: |
| Alloggi erariali ed altri.   |                   |              |



Bollo a data

addi

1987 5 05-DIC-98 E11

Bollo lineare dell'Ufficio accettante

CISTERNINO 87/111

L'Ufficio Postale \*\*\*\*\*322176

IVCC 0116 E.\*\*\*12007

tassa

data

progress.

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
DI BRINDISI**

SSA REGISTRAZIONE CONTRATTO

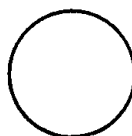
100.000

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

\*\*\*100.000\*\*\*

|                                  |                   |              |
|----------------------------------|-------------------|--------------|
| eseguito da                      | 251 05 001 0447/1 | 98           |
| CONVERTINI VINCENZO              |                   |              |
| P.ZA MUNICIPIO                   |                   | 1 B/ 1       |
| comune 72014 CISTERNINO          |                   |              |
| sul C/C N. 139725                |                   |              |
| SERV. RISC. TRIB. CONC. Brindisi |                   | intestato a: |
| SESIT PUGLIA S.p.A.              |                   |              |



Bollo a data

addi

1987 5 05-DIC-98 E11

Bollo lineare dell'Ufficio accettante

CISTERNINO 87/111

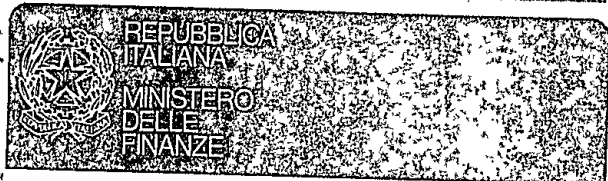
L'Ufficio Postale \*\*\*\*\*100000

IVCC 0115 E.\*\*\*12007

tassa

data

progress.



CODICE FISCALE CNVVCN57R31C741R

COGNOME CONVERTINI

NOME VINCENZO

LUOGO DI NASCITA CISTERNINO

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 31/10/57

1984

Il Ministro delle Finanze