

Perrucci 15/7/13 Serbelli

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

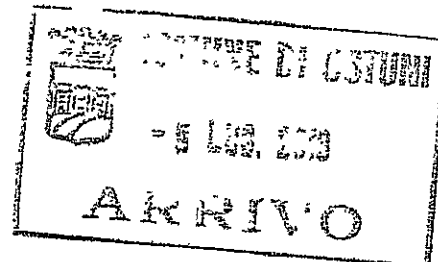
302480

Prot. *5940*.....
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

- 4 LUG. 2013
li,

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	<i>5497</i>
Data	<i>15 LUG. 2013</i>

- Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
Comune di
72017 OSTUNI



OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni - Sig. SAVOGNI Antonio -

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. SAVOGNI Antonio, nato Salve (Le) il 17.06.1947, residente in Ostuni, Largo Risorgimento, 46-C-5, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler inviare i seguenti certificati:

- Certificato storico di residenza del Sig. SAVOGNI Antonio, n. 17.06.1947;
- Stato di famiglia alla data della morte della moglie MORO Maria Caterina, (+22.07.2006);

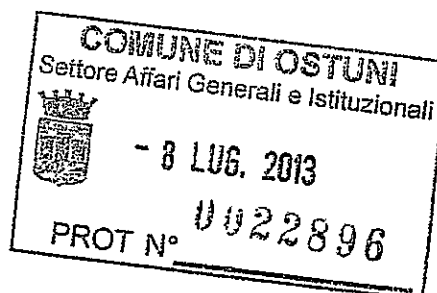
Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

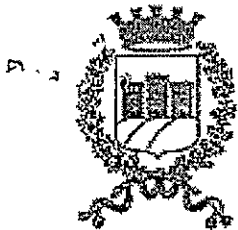
Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERBELLI)

10 LUG. 2013





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
SAVOGNI ANTONIO residente in **LGO RISORGIMENTO n.33 int.5** alla data del **22/07/2006**

SAVOGNI DARIO GIUSEPPE
nato a OSTUNI(BR) il 05.12.1969 atto 652-1.A
Celibe

I.S.

Rilasciato in carta libera per uso : IACP-BRINDISI



La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

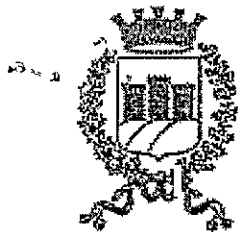
OSTUNI, li 09/07/2013

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
CECILIA CARMELA MORO

Respons./Data immissione dati: CECILIA CARMELA MORO - 9/07/2013

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO COMUNALE



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SAVOGNI' ANTONIO

nato a SALVE(LE) il 17.06.1947 atto 58-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 14/08/2009

Immigrazione da ACQUARICA DEL CAPO (LE) il 14.08.2009

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

LGO RISORGIMENTO n.33 int.5 dal giorno 14/08/2009

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 17/06/1947 al 8/07/1966

dal 9/07/1966 al 7/06/2006

LGO RISORGIMENTO n.33 int.5

Emigrazione a SALVE (LE) il 08.06.2006 p.n.188

Rilasciato in carta libera per uso : IACP-BRINDISI

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 09/07/2013



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
CECILIA CARMELA MORO

Respons./Data immissione dati:

CECILIA CARMELA MORO - 9/07/2013

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio

**CUD
2013****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2012****DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

Codice fiscale	Denominazione
80078750587	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Comune	Prov. Cap. Indirizzo
ROMA	RM 00144 VIA CIRO IL GRANDE, 21
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica
	Codice attività
	843000
	Codice sede
	111

**PARTE A
DATI GENERALI****DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale	Cognome	Nome
SVGNTN47H17H729E	SAVOGNI	ANTONIO
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
M	17 06 1947	SALVE
Prov. nasc. (sigla)	Previdenza complementare	Data iscrizione al fondo
LE		9 giorno mese anno
Eventi eccezionali		11
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
OSTUNI	BR	G187
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
OSTUNI	BR	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
OSTUNI	BR	G187

**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		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	
1	6.246,76	2		3 Lavoro dipendente	4 Pensione
					365
Addizionale comunale all'Irpef					
5 Ritenute Irpef	6 Addizionale regionale all'Irpef	10 Acconto 2012	11 Saldo 2012	13 Acconto 2013	14 Ritenute Irpef sospese
Addizionale comunale all'Irpef sospesa					
15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	17 Acconto 2012	18 Saldo 2012	21 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	23 Acconti Irpef sospesi
24 Acconto addizionale comunale all'Irpef	25 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospesa	26 Prima rata di acconto cedolare secca	27 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	28 Acconti cedolare secca sospesi	
36 Credito Irpef non rimborsato	37 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	38 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	39 Credito cedolare secca non rimborsato		
Imposta lorda					
101	1.436,75	Detrazioni per carichi di famiglia			
		102			
Credito per famiglie numerose recuperato					
106		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			
		107			
Credito non riconosciuto per canoni di locazione					
111		Credito per canoni di locazione recuperato			
		112			
Totale detrazioni					
		113 1.436,75			
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero					
114		118 Detrazione fruita comparto sicurezza			
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2					
119		120		121	
Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione					
122 Versati nell'anno	123 Eccedenze	124 Importo totale	125 Differenziale	126 Anni residui	
Previdenza complementare per familiari a carico					
127		129		130	
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2					
		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta			
		131			
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali					
		133			
Assicurazioni sanitarie					
134 Applicazione maggiore ritenuta	135 Casi particolari	136 Reddito al netto del contributo di perequazione	137 Contributo di perequazione	138 Contributo di solidarietà	139 Contributo di solidarietà sospeso

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2
201	203	204	205

SOMME EROGATE
PER L'INCREMENTO
DELLA PRODUTTIVITÀ
DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Totale redditi 2012	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Vedere istruzioni	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
251	252	253	254	255

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

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	Compenso erogato comparto sicurezza	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Detrazione	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
351 11,96	352	353	354	355 2,75	356

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A TASSAZIONE
SEPARATA

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

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

PARTE C
DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVESEZIONE 3
INPS GESTIONE
EX INPDAP

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico del lavoratore trattatanti

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7 T	8 G F M A M G L A S O N D

Compensi corrisposti al collaboratore

Contributi dovuti

Contributi a carico del collaboratore trattatanti

Contributi versati

9	10	11	12
---	----	----	----

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
13 T	14 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale Amministrazione

Progressivo Azienda

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

Pens.

Gestione Prov.

Cred. Enpdep/Enam

Anno di riferimento

15	16	17	18	19	20	21	22
----	----	----	----	----	----	----	----

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibile TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

23	24	25	26	27
----	----	----	----	----

Totale contributi TFR

Totale imponibile Gestione Credito

Totale contributo Gestione Credito

Totale imponibile ENPDEP/ENAM

Totale contributi ENPDEP/ENAM

28	29	30	31	32
----	----	----	----	----

DATA
giorno mese anno
28 02 2013

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

ANTONIO MASTRAPASQUA

ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), RAPPORTO A TEMPO (##), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2012 - 31/12/2012), IMPORTO (6.246,76).

(ZZ) - CAT. SOS N. 47103008 SEDE N. 4101

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

PERIODO D'IMPOSTA 2012

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		80078750587
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		SVGNTN47H17H729E
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
	SAVOGNI		ANTONIO	
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		SESSO (M o F)
	17 06 1947	SALVE		M
		PROVINCIA (sigla)		LE

**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	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

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 dieci 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 dieci 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 e alla Chiesa Apostolica 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 scientifica e dell'università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento delle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono 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 destinarie 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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

..... SAVOCHI ANTONIO

nato/a a SALVE (.....) il 17/06/1947

residente a..... OSTUNI' (.....) in Via/Piazza L.P. RISSORRENTI n. 66

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

CHE IL/LA MIO/LE KORO MARIA CATERINA NATA A OSTUNI' IL 14/11/1943 E
DECLARATA A SALVE (LE) IL 22/07/2006.

Ostuni, li

IL/LA DICHIARANTE


(firma per esteso e leggibile)

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. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale) , allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cognome SAVOGNI
Nome ANTONIO
nato il 17.06.1947
(atto n. 58 P. 1 S. A)
a SALVE (LE)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza OSTUNI (BR)
Via L GO RISORGIMENTO n.33 Int.5
Stato civile *****
Professione *****

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,60
Capelli BRIZZOLATI
Occhi CASTANI
Segni particolari
.....
.....



Firma del titolare Savogni Antonio

OSTUNI 17.06.2005

Impronta del dito
indice sinistro D'ORDINE DEL SINDACO
istr. Amm.vo Seg. Demografici
Felice SCURA

Dir. C.I. E. 5,16

Dir. Seg. 0,26



12 OTT 2010

VALIDITÀ NON QUANTITARIA

DELL'ART. 3 DEL D.L. 286/2008 N. 112
FINO AL 09-03-2016

AK 8658797

1 P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

COMUNE DI ANAGRA

12 OTT 2010

VALIDITÀ NON QUANTITARIA

DELL'ART. 3 DEL D.L. 286/2008 N. 112
FINO AL 09-03-2016

AK 8658797

1 P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AK 8658797

DI

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/07/2013 10:29
SER.# : B2K703118

DATA,ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RESULT
MOD0

16/07 10:28
0831307337
00:00:32
01
OK
STANDARD
ECM

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/07/2013 10:19
NOME :
FAX : 0831597852
TEL : 0831597852
SER.# : E71278M2J321954

DATA,ORA	16/07 10:18
FAX N./NOME	0831307337
DURATA	00:00:17
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD
	ECM

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. 5546
SETTORE INQUILINATO

li, 16 LUG. 2013

Raccomandata a.r. - Inoltro a mezzo fax al N° 0831 307337

- Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
Comune di
72017 OSTUNI

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni - Sig. SAVOGNI Antonio -

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. SAVOGNI Antonio, nato a Salve (Le) il 17.06.1947, residente in Ostuni, Largo Risorgimento, 46-C-5, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler cortesemente precisare se nel tempo vi siano state variazioni alla numerazione civica per cui l'alloggio del civico 33/5 di Largo Risorgimento indicato nella certificazione anagrafica rilasciata da codesto Comune corrisponda all'alloggio del civico 46/C/5 riportato negli archivi di questo Istituto intestato alla moglie signora MORO Maria Caterina nata il 14.11.1943 e deceduta in Salve- Le - il 22.07.2006.

Si prega voler cortesemente anticipare riscontro a mezzo fax al seguente n. 0831 597852.

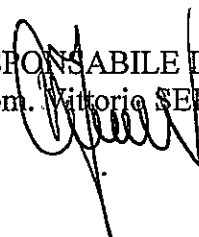
Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. 5516
SETTORE INQUILINATO

li, 16 LUG. 2013

Raccomandata a.r. - Inoltro a mezzo fax al N° 0831 307337

– Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
Comune di
72017 OSTUNI

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni - Sig. SAVOGNI Antonio -

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. SAVOGNI Antonio, nato a Salve (Le) il 17.06.1947, residente in Ostuni, Largo Risorgimento, 46-C-5, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler cortesemente precisare se nel tempo vi siano state variazioni alla numerazione civica per cui l'alloggio del civico 33/5 di Largo Risorgimento indicato nella certificazione anagrafica rilasciata da codesto Comune corrisponda all'alloggio del civico 46/C/5 riportato negli archivi di questo Istituto intestato alla moglie signora MORO Maria Caterina nata il 14.11.1943 e deceduta in Salve- Le - il 22.07.2006.

Si prega voler cortesemente anticipare riscontro a mezzo fax al seguente n. 0831 597852.

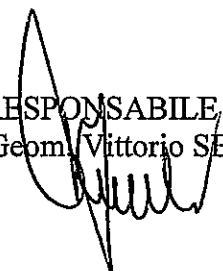
Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

4 LUG. 2013

5940
Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,

– Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
Comune di
72017 OSTUNI

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni - Sig. SAVOGNI Antonio -

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. SAVOGNI Antonio , nato Salve (Le) il 17.06.1947, residente in Ostuni, Largo Risorgimento, 46-C-5, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler inviare i seguenti certificati:

- Certificato storico di residenza del Sig. SAVOGNI Antonio, n. 17.06.1947;
- Stato di famiglia alla data della morte della moglie MORO Maria Caterina, (+22.07.2006);

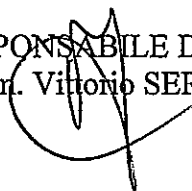
Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)





COMUNE DI OSTUNI
(Provincia di Brindisi)
Ufficio Anagrafe
Piazza Libertà

Telefono: 0831/307336-Fax 0831/307337

Perucci
25/7/13
[Signature]

Vs rif. 5516 del 07/01/2013

OSTUNI, 23/07/2013

FAX 0831-597852

Spett./le ISTITUTO AUTONOMO
PER LE CASE POPOLARI

BRINDISI	
I.A.C.P.	
Prot N.	5731
Data	24 LUG. 2013

BRINDISI

Alla c.a. Sig. Giuseppe Perrucci

OGGETTO: SAVOGNI' Antonio - RICHIESTA DATI.

In riferimento alla vs. nota pervenuta il 16/07/2013, si comunica che a seguito di revisione della numerazione civica in L. go Risorgimento, e' stato assegnato all'alloggio intestato alla Sig.ra Moro Maria Caterina nata ad Ostuni il 14/11/1943 e deceduta il 22/07/2006 il n. 33/5 (già del 46/C/5) a far data dal 1981.

Distinti saluti.



L'Ufficiale D'Anagrafe Delegato
Cecilia Carmela Moro

[Signature]

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

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

Prot. **8646**
SETTORE INQUILINATO

16 LUG. 2013
li,

Raccomandata a.r. - Inoltro a mezzo fax al N° 0831 307337

— Spett.le **UFFICIO ANAGRAFE**
Comune di
72017 OSTUNI

OGGETTO: Richiesta dati - certificazioni - Sig. SAVOGNI Antonio -

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dal Sig. SAVOGNI Antonio, nato a Salve (Le) il 17.06.1947, residente in Ostuni, Largo Risorgimento, 46-C-5, si chiede a codesto spett.le Ufficio di voler cortesemente precisare se nel tempo vi siano state variazioni alla numerazione civica per cui l'alloggio del civico 33/5 di Largo Risorgimento indicato nella certificazione anagrafica rilasciata da codesto Comune corrisponda all'alloggio del civico 46/C/3 riportato negli archivi di questo Istituto intestato alla moglie signora MORO Maria Caterina nata il 14.11.1943 e deceduta in Salve- Le - il 22.07.2006.

Si prega voler cortesemente anticipare riscontro a mezzo fax al seguente n. 0831 597852.

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)



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n. **6826**
Settore Inquilinato

- 7 AGO. 2014
Brindisi 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:

- 1) - Assegno N° 2310655755 05 non trasferibile BNL -di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per
tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. SAVOGNI Antonio –
Largo Risorgimento, 46-C-5- OSTUNI;
- 2) - Assegno N° 2310655756 06 Non Trasferibile – BNL di Euro 87,72 (ottantasette/72) -
per bolli contratto di locazione Sig. SAVOGNI Antonio – Largo Risorgimento, 46-C-5 –
OSTUNI;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

AUTODICHIARAZIONE PER LA CERTIFICAZIONE ENERGETICA

Il/La sottoscritto/a SAVOGNI ANTONIO nato/a SALVE (LE) il 17.06.1947 assegnatario dell'alloggio ERP
sito in OSTIA alla via / piazza Raffaello, 76-C.5

DICHIARA

- Che il riscaldamento è del tipo:

☒ Autonomo con caldaia murale di tipo B o C (barrare con X) con potenza nominale di kW
24.000 installata l'anno 2014, allego copia del libretto d'uso;

☐ Centralizzato con potenza nominale di kW

☐ Scaldino elettrico da 2,00 kW;

- Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo:

☐ Mediante caldaia autonoma;

☐ Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 kW;

☐ Mediante caldaia centralizzata; con accumulo;

☐ Con solare termico;

- Che gli infissi esistenti sono del tipo:

☒ Gli originali di progetto in Legno o Metallo o Alluminio (barrare con X);

☐ Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con X) N.02

☐ Sostituiti con del tipo a taglio termico installati nell'anno e con vetrocamera;

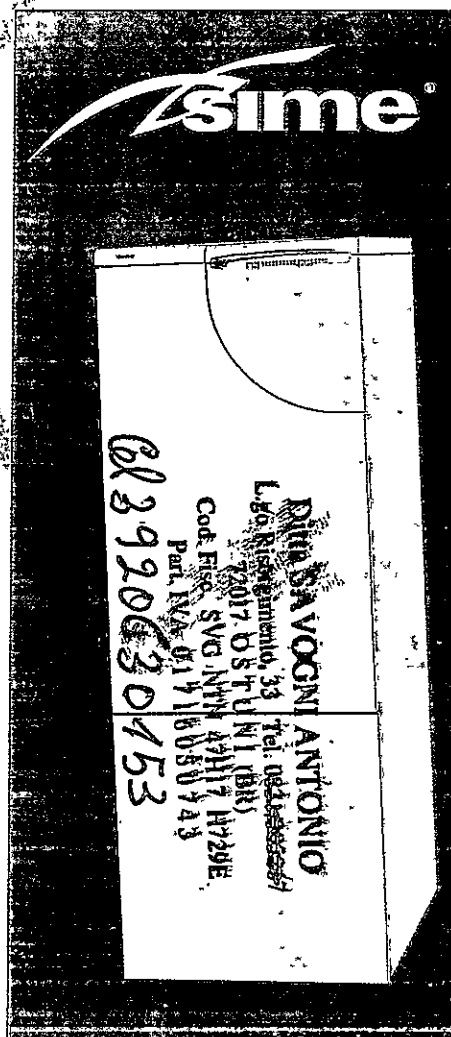
li, 17/03/2014

Firma

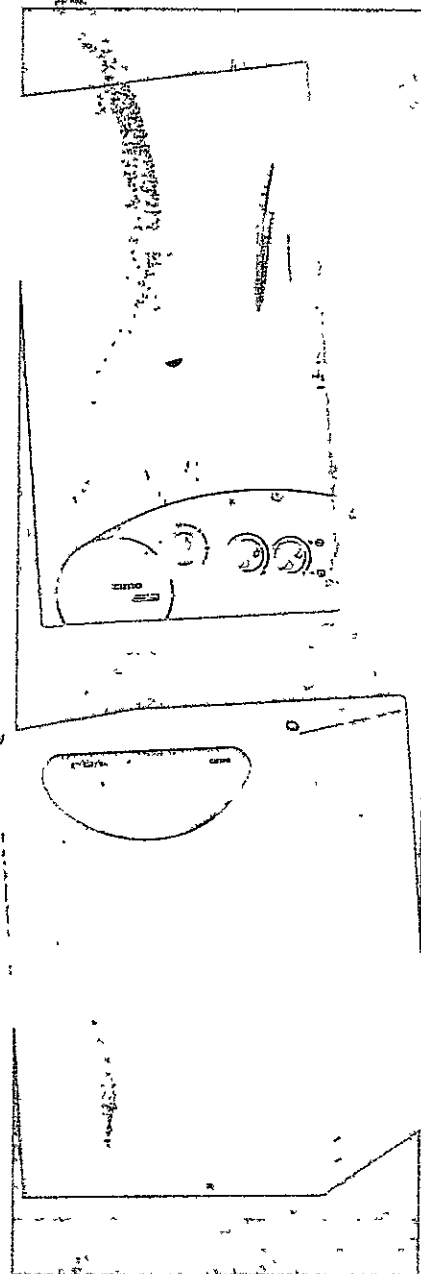
Savoigni Antonio

L'interessato ha firmato
in mia presenza - 17/03/2014

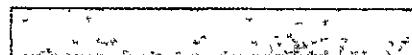




PER IMPIANTI TERMICI
 CON PORTATA TERMICA
 NOMINALE INFERIORE A 35 kW
 (ART. 11, COMMA 9,
 DPR 26 AGOSTO 1993, N° 412
 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI)



Libretto di impianto



1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

(Da compilare in due copie di cui una deve essere inviata all'Ente locale competente per i controlli biennali)

1.1 UBICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo Sergio Risorgimento n° 33/5
 Palazzo Scala C Piano 3 Interno 5 C.A.P. 72017
 Località Comune Ostuni Prov. BR

1.2 IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A:

- ☒ riscaldamento ambienti
☒ riscaldamento ambienti e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3 GENERATORE DI CALORE

Data di installazione 24-02-2014 Sostituzione
 Portata termica nominale (kW) 24.000 Combustibile GAS - METANO

1.4 EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

- ☐ camino ☐ canna fumaria collettiva ramificata ☒ scarico a parete ☐ altro

1.5 PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n° di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6 INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n° di iscrizione a C.C.I.A.A. e/o A.A.)

1.7 PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

1.8 OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Savogni Antonio dal 1968

1.9 ☒ MANUTENTORE ☐ TERZO RESPONSABILE dal 1970 al

(ragione sociale e n° di iscrizione a C.C.I.A.A. e/o A.A.)

Imp. Sdro. Termico Sanitari Ditta SAVOGNI ANTONIO
Imp. Edile L.go Risorgimento, 33. Tel. 0831-296267
72017 OSTUNI (BR)

Cod. Fisc. SVG NTN 47117 H7295
 Firma del responsabile dell'esercizio e della manutenzione
Part. IVA 0172050743

Data 24.02.2014

Ed. 3320630153



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111120211342 1 - 2 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111120211342	2 SAVOGNI ANTONIO	OSTUNI	VIA RISORGIMENTO	46	C	5

Cerca

EX MORO MARIA CATERINA

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2013

Bollettini

2013/2014

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

SCHEDA TECNICA:

111120211342

Indirizzo:	VIA RISORGIMENTO 46 C 5
Cap - Città:	72017 - OSTUNI
Data Costruzione:	01/01/1961
Tipo:	1
Ici:	S
Tipologia:	0,8
Demografica:	0,9
Ubicazione:	1
Livello Piano:	1
Conservazione:	1
Superficie:	75
Vani:	5,5
Partita:	6346
Foglio:	147
Particella:	1089
Sub:	5
Categoria:	A4
Classe:	2
Sup. Prov.:	*
Vani Prov.:	*
Classe Prov.:	
Cat. Prec.:	A3
Tipologia Prec.:	1,05
Cons. Prec.:	1
Vendita:	
Cantiere:	
Conduzione:	111
Comune 1:	12
Lotto:	021
Prog.1:	1342
Piano di Vendita:	S

Stampa

3920630153
TEL. 12/03/2014. ore - 10,37 OK



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111120211342 1 - 2 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111120211342	2 SAVOGNI ANTONIO	OSTUNI	VIA RISORGIMENTO	46	C	5

Cerca

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.nl

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2013

Bollettini

2013/2014

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

SCHEDA TECNICA:

111120211342

Indirizzo:

Cap - Città:

Data Costruzione:

Tipo:

Ici:

Tipologia:

Demografica:

Ubicazione:

Livello Piano:

Conservazione:

Superficie:

Vani:

Partita:

Foglio:

Particella:

Sub:

Categoria:

Classe:

Sup. Prov.:

Vani Prov.:

Classe Prov.:

Cat. Prec.:

Tipologia Prec.:

Cons. Prec.:

Vendita:

Cantiere:

Conduzione:

Comune 1:

Lotto:

Prog.1:

Piano di Vendita:

VIA RISORGIMENTO 46 C 5

72017 - OSTUNI

01/01/1961

1

S

0,8

0,9

1

1

1

75

5,5

6346

147

1089

5

A4

2

*

*

A3

1,05

1

111

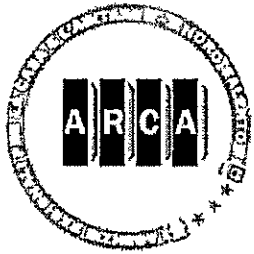
12

021

1342

S

Stampa



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

Prot. N° 8480

Brindisi lì, 26/11/17

SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a/r

Spett.le Sig. SAVOGNI Antonio
Largo Risorgimento, n. 46/C/5
72017 Ostuni (Br)

OGGETTO: Alloggio di E.R.P. sito in Ostuni (Br) al Largo Risorgimento, n. 46/C/5.
Convocazione.

La S.V. è invitata, con cortese urgenza ed entro 7 (sette) gg. dal ricevimento della presente a presentarsi presso gli Uffici del Settore Inquilinato, per comunicazioni che La riguardano.

Il responsabile del Procedimento amministrativo è il Geom. Rocco CAFORIO, dipendente di questa Agenzia che potrà essere contattato anche telefonicamente al n. 0831.225706.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Procedimento
Geom. Rocco CAFORIO



Il Direttore
Geom. Vittorio SERINELLI

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

Il sottoscritto Savogni Antonio nato a Salve(LE) il 17/06/1947 assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ostuni alla Viale Risorgimento,46/C/5 Cod.n 111 12 021 1342/2 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 23.365,58 per canoni arretrati al 30/06/2013-voltura inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 23.599,23 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Aprile -2014.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 233,65,10; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

Il sottoscritto dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto sopraindicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 23.599,23 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Aprile 2014 fino al mese di Febbraio-2015 di Euro 100,00 ciascuna; ultima rata di Euro 22.499,23 entro il 31/03/2015.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno //////// in conto residui.

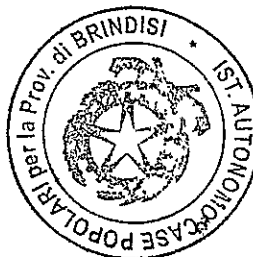
L'assegnatario Savogni Antonio Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di

'CARTA D'IDENTITA' n. AK 8658797 rilasciata il 09/05/2010

Rilasciato dalla COMUNE DI OSTUNI.

Brindisi 17/03/2014

Il Responsabile del procedimento
(Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)



sul
C/C n. 203729

di Euro 126,10

CODICE IBAN **** * **** * **** * **** * **** * **** *

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI ART.2

C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111120211342/2

SAVOGNI ANTONIO

VIA RISORGIMENTO 46 C5

72017 - OSTUNI

87/101 11 17-03-14 P 0029

VCYL 0111

C/C 000000203729

€1,30*

PR

DEA

Deposito Cauzionale 2013

Scadenza: 10-07-2013

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul C/C n. 203729

di Euro 126,10

TD 896 CODICE IBAN **** * **** * **** * **** * **** * **** *

Intestato a:

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

23.12.96 662

Eseguito da:

SAVOGNI ANTONIO

VIA RISORGIMENTO 46 C5

72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2013

000000167461307014



18000000167461307014120000002037291000000126103896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

numero conto

td

<000000167461307014>

00000126+10>

000000203729< 896>

AVV. IRE/SISTE/E 23890 P.1 18/12/2007

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0633/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 064259) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria



Da restituire a _____

conf []

20/10/81



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

3 APR 1993 Poste

Numero



Destinatario

Salvatore Antonio

Via E. Rocco, 10, 46-05

C.A.P.

72017

Località

San Giovanni

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

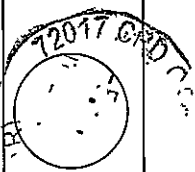
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 6505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W64025) - St. [3] Ed. 07/95

A. R.

postaprioritaria



Da restituire a _____

Leopoldo



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Poste

08

11753185700

Numero

11753185700

Destinatario

UFFICIO ANAGRAFIC

Via

CORRIVÈ DI

SAVIGNI AUTONORI

C.A.P.

52017

Località

SAVIGNI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

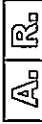
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

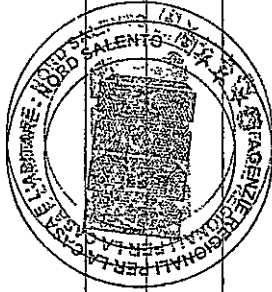
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

7	2	1	0	0
---	---	---	---	---



Aviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Geom. RUCCO
CAPOZIO
12/11/2013
8480

1	4	8	8	5	B	7	3	1	5	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario

SALVOCHI

ATTORIO

Via

LANCRO

ESBORAINERO

46/c/s

C.A.P.

72017

Località

OSTUNI

(BR)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

