



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► **Servizi Demografici** ◀

332394

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 9
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. SCATIGNA MARIA CROCIFISSA

Nata a CAROVIGNO (BR) il 01/02/1948

Atto N. 33 - 1 - A - - - - -

qui residente dal 22/07/1976 prov. da CAROVIGNO (BR)

SARACINO ANGELA

Nata a OSTUNI (BR) il 20/05/1970

Atto N. 260 - 1 - A - - - - -

qui residente dal 22/07/1976 prov. da CAROVIGNO (BR)

SARACINO SABRINA

Nata a MESAGNE (BR) il 19/02/1980

Atto N. 233 - 1 - A - - - - -

qui residente dalla nascita

SARACINO CHIARA

Nata a OSTUNI (BR) il 24/03/1994

Atto N. 100 - 1 - A - - - - -

qui residente dalla nascita

Rilasciato in carta libera ad uso assistenza.



IL CAPOSERVIZIO

(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

► *Servizi Demografici* ◀

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 9
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

STRIGOLI ILARIA

Nata a BARGA (LU) il 27/03/1979

Atto N. 75 - 1 - A - 1979 - - - - -

qui residente dal 26/05/2008 prov. da BORGO A MOZZANO (LU)

[Handwritten signature]

Rilasciato in carta libera ad uso assistenza.

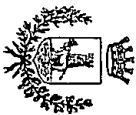
Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 11/11/2008

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► *Servizi Demografici* ►

Via San Giovanni n.85 - Tel. e Fax 0831-955251 // Tel.0831-955250/955256

C.A.P. 72019
P. IVA 007540748
Cod. Fisc. 81001650746
Fax Municipio 0831 - 955200
Centralino Tel. 0831 - 955200
Dall'estero Tel. 0039 - 831 - 955200
E-Mail = anagrafesantivito@libero.it

Il/la sottoscritt/a, ai sensi e per gli effetti dell'art.2, co.4, della Legge n.127/1987, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____ Firma _____

"Città per la Pace" <http://www.comune.san-vito-dei-normanni.br.it> 1 800.010200 Numero Verde - Chiamata Gratuita

SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINARIA del sig. SARACINO VITO ANGELO GIA' residente in questo Comune VILE DELLA LIBERTA' 15 Int. 9

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO DATA DI NASCITA			STATO CIVILE	Relazione di pare tela con I.S.	ANNOTAZIONI
		COMUNE	GG	MM	AA		
1.	SARACINO VITO ANGELO	SAN VITO DEI N.	13	01	1947	CGT.	I.S. DEC. A SAN VITO DEI N. IL 07.12.2007
2.	SCATIGNA MARIA CROCISSA	CAROVIGNO	01	02	1948	VED.	MOGLIE RES. IN VILE DELLA LIBERTA' 15 Int. 9
3.	SARACINO ANGELA	OSTUNI	20	05	1970	NUB.	FIGLIA RES. IN VILE DELLA LIBERTA' 15 Int. 9
4.	SARACINO TEODORO	RUIT AUF DEN FILDERN (DE)	12	07	1971	CEL.	FIGLIO DEC. A TORINO IL 28.02.1991
5.	SARACINO PIETRO	RUIT AUF DEN FILDERN (DE)	330	10	1974	CEL.	FIGLIO IN ALTRA FAM. IL 20.05.1999
6.	SARACINO SONIA	MESAGNE	19	02	1980	NUB.	FIGLIA IN ALTRA FAM. IL 19.09.2005
7.	SARACINO SABRINA	MESAGNE	19	02	1980	NUB.	FIGLIA RES. IN VILE DELLA LIBERTA' 15 Int. 9

IN DEROGA A QUANTO DISPOSTO DALLA CIRCOLARE N° 11 / 94 DEL 23 LUGLIO 1996

SI RILASCI A RICHIESTA DELLA SIG.ra SARACINO ANGELA per uso LEGALE

SAN VITO DEI NORMANNI lì 13.11.2008

L'impiegato Compilatore



IL CAPOSERVIZIO Ufficiali Demografici
(Dott. Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► **Servizi Demografici** ◀

CERTIFICATO DI MORTE ANAGRAFICO

In conformita' alle risultanze degli atti

si CERTIFICA che

SARACINO VITO ANGELO

nato a SAN VITO DEI NORMANNI (BR) il 13/01/1947

Atto N. 33 - 1 - A - - - - . -

e' deceduto il 07/12/2007 in SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

Atto di morte N. 111 - 1 - - 2007

SAN VITO DEI NORMANNI, li 13/11/2008

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

► CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA CON VICENDE DOMICILIARI L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'Ufficio,

CERTIFICA

che il/la Sig.ra		SCATIGNA MARIA CROCIFISSA				Nato/a in		CAROVIGNO (BR)		il	01.02.1948
atto n.		P.		S.		di stato civile		È iscritto in questa anagrafe della popo-			
lazione residente e che al nome dello/a stesso/a risultano i dati e le variazioni seguenti											
PRIMA ISCRIZIONE				Data		25.11.1969		Proveniente			
ABITAZIONI :		1)	Data		" " "		Via		MASCIGNI, 30		

PRIMA CANCELLAZIONE:	Data	22.12.1970	per	CAROVIGNO (BR)
----------------------	------	------------	-----	----------------

SECONDA ISCRIZIONE:			Data	22.07.1976	proveniente	CAROVIGNO (BR)
ABITAZIONI :	1)		Data	“ “ “	Via	E. D'ESTE, 23
	2)		Data	19.06.1980	C/da	USCIGLIO, S.N.C.
	3)		Data	25.10.1981	C/da	USCIGLIO, 34
	4)		Data	29.06.1983	V/le	DELLA LIBERTA' 15 Int. 9

SECONDA CANCELLAZIONE : data		per	
------------------------------	--	-----	--

Si rilascia a richiesta di SARACINO ANGELA in carta libera / ~~bollata~~ per gli usi consentiti dalla legge. **USO LEGALE**

San Vito dei Normanni, li 13.11.2008

L'IMPIEGATO COMPILATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)

CODICE FISCALE **SR C NGL 70 E 60 G 187 H**
 COGNOME **SARACINO**
 NOME **ANGELA**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR**
 DATA DI NASCITA **20/05/02**
 SESSO **F**
 Il Ministro delle Finanze

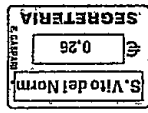
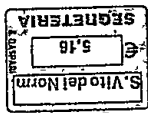
REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

Nome **San Vito**
 Nato il **15/03/70**
 (atto n. **345** P. **15**)
 a **15/03/70** (L.R. **15**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Via **LE DELLA LIBERTA' N. 18 L. 9 F. 187**
 Stato civile **CASALINIA**
 Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI**
 Statura **1 60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari

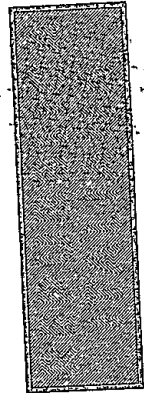
Firma del titolare **San Vito dei Normanni**
 SAN VITO DEI NORMANNI
 15-07-2008
 IL SINDACO
 IL CAPO SEGRETO
 Impronta del dolo
 indice sinistro

IL CAPO SEGRETO
 IL CAPO SEGRETO

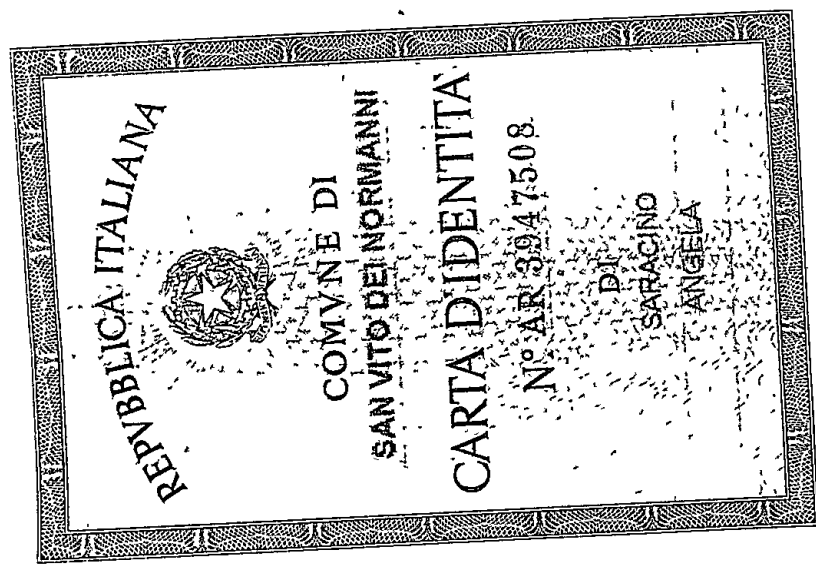
Scadenza 15-07-2018



AR 3947508

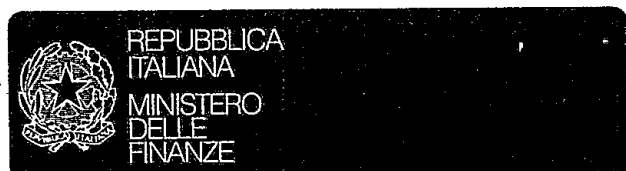
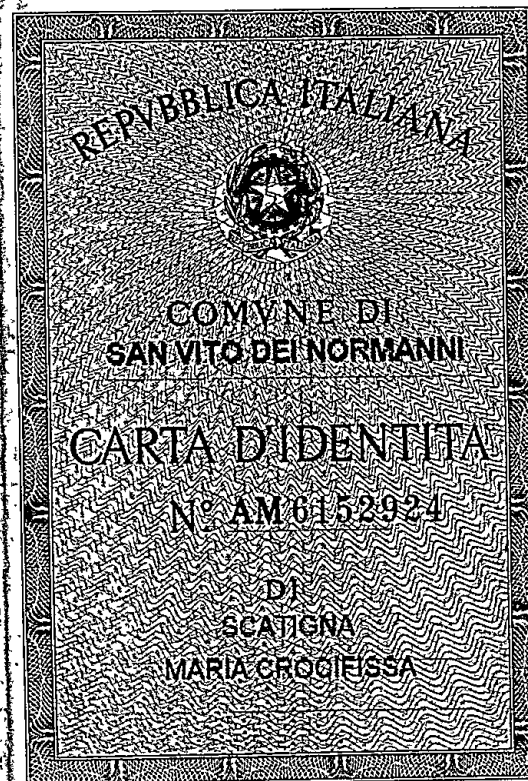
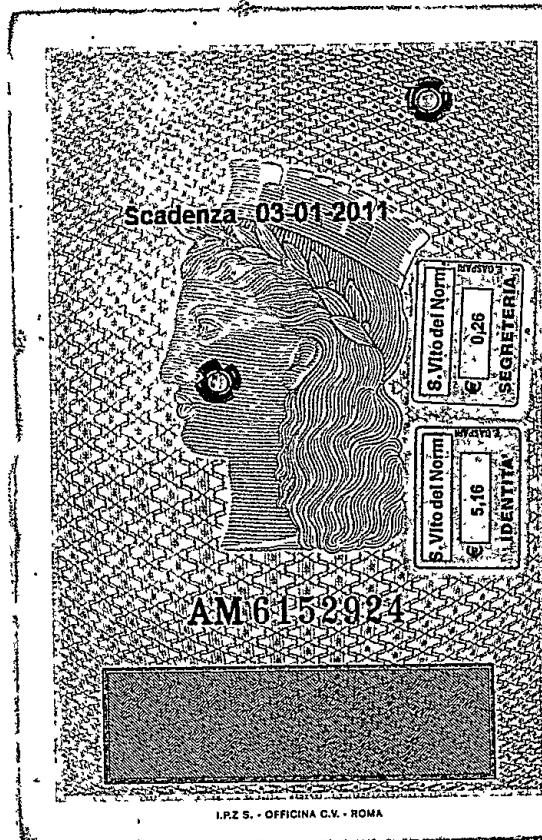


IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



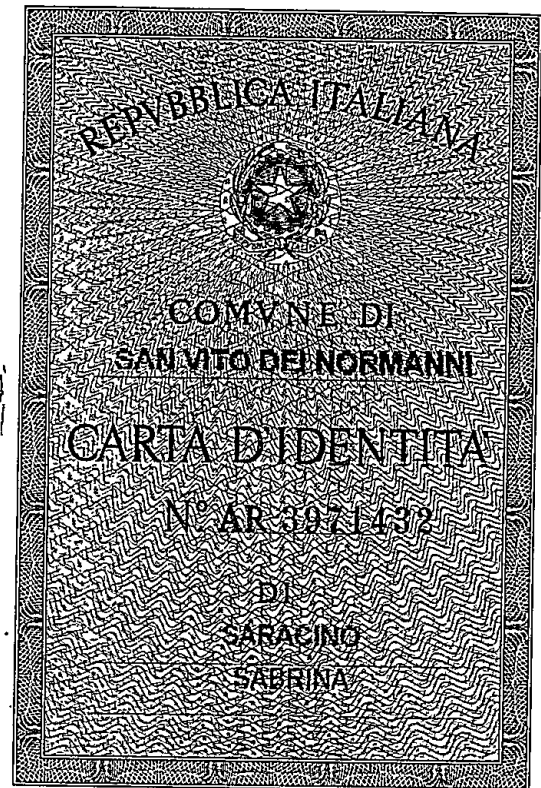
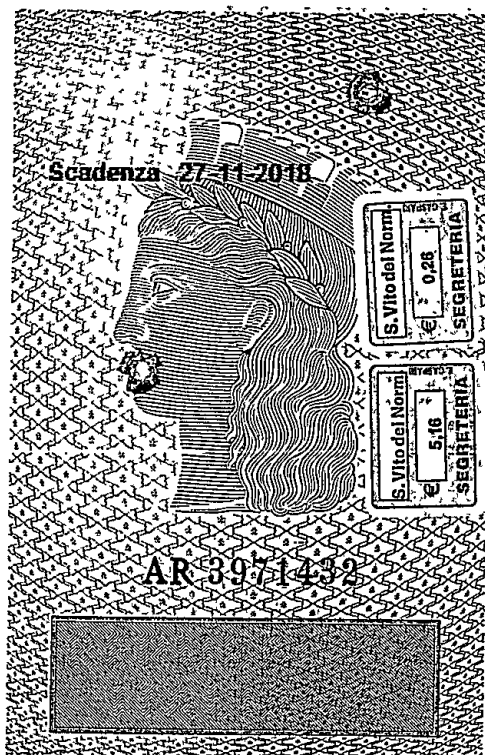
Cognome..... SCATIGNA
 Nome..... MARIA CROCIFISSA
 nato il..... 01-02-1948
 (atto n..... 33 P..... I S..... A.....)
 a..... CAROVIGNO (BR)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... SAN VITO DEI NORMANNI
 Via..... LE LIBERTA' N. 15 I. 9 F. 167
 Stato civile.....
 Professione..... CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... M. 1.65
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 SAN VITO DEI NORMANNI 03-01-2008
 Impronta del sigillo indice sinistro.....
 IL SINDACO RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 AVV. Giovanni VAGLIONE



CODICE FISCALE SCTMCR48B41B809U
 COGNOME SCATIGNA
 NOME MARIA CROCIFISSA SESSO F
 LUOGO DI NASCITA CAROVIGNO
 PROVINCIA BR DATA DI NASCITA 01/02/1948
 2000 Il Ministro delle Finanze

		REPUBBLICA ITALIANA		
TESSERA SANITARIA				
Codice Fiscale	SRC SRN80B59E152D		Data di scadenza	21/12/2010
Cognome	SARACINO		Sesso	F
Nome	SABRINA			
Luogo di nascita	MESAGNE			
Provincia	BR		[Dati sanitari regionali]	
Data di nascita	19/02/1980			



Cognome.....SARACINO
Nome.....SABRINA
nato il.....19-02-1980
(atto n. 233 P. 1 S. A)
a.....MESAGNE (BF)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....SAN VITO DEI NORMANNI (BF)
Via.....LE DELLA LIBERTA' N. 1519 F. 167
Stato civile.....
Professione.....COMMERCIANTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....M. 1.61
Capelli.....CASTANI
Occhi.....MARRONI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
SAN VITO DEI NORMANNI.....27-11-2008

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
IL CAPO SERVICIO
IL RESPONSABILE

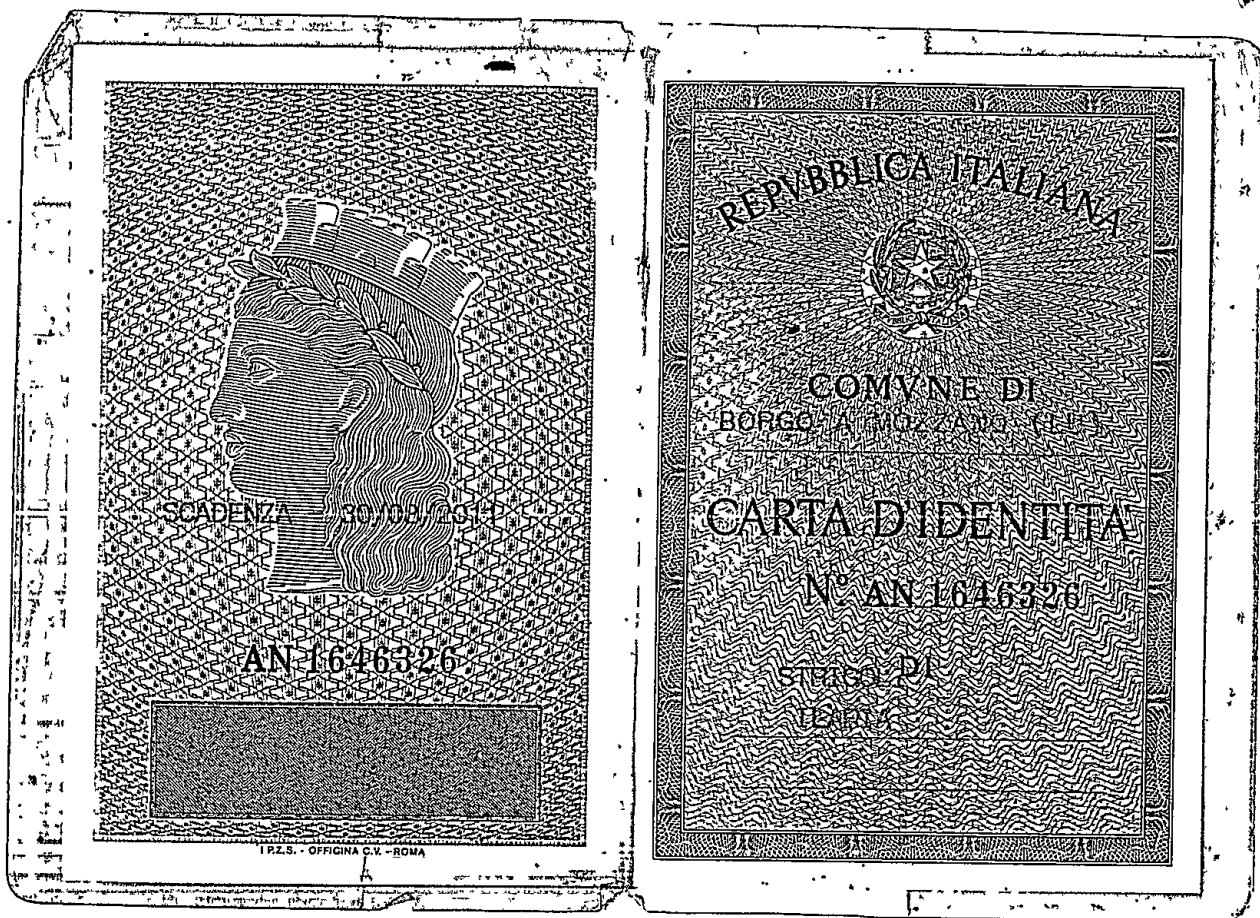


Cognome.....	STRIGOLI
Nome.....	ILARIA
nato il.....	27/03/1979
(atto n.....	75 P. I S. A)
a.....	BARGA (..... LU)
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	BORGO A MOZZANO (LU)
Via.....	LODOVICA - FR.PIANO DELL'ARROCCIA 18
Stato civile.....	CGT. MANFREDI
Professione.....	=====
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	mt. 1,74
Capelli.....	CASTANI
Occhi.....	CASTANI
Segni particolari.....	NESSUNO



Firma del titolare..... *Stefano Siano*
BORGO A MOZZANO 31/08/2006
Impronta del dito indice sinistro..... *Siano*
SINDACO

REpubblica Italiana TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale STRIRI79C67A657B	Data di scadenza 24/11/2010
Cognome STRIGOLI	
Nome ILARIA	
Luogo di nascita BARGA	
Provincia LU	
Data di nascita 27/03/1979	Sesso F



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

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

Prot.
9824

30 SET. 2010
li,

SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

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° 8105194450-02 Non trasferibile BANCO DI NAPOLI - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. SCATIGNA Maria Crocifissa - Via Libertà, 15-9 - SAN VITO DEI NORMANNI -
- 2) - Assegno N° 8105194451-03 Non Trasferibile - BANCO DI NAPOLI di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione - Sig. SCATIGNA MARIA Crocifissa - Via Libertà, 15-9 - SAN VITO DEI NORMANNI -

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Saracino Sabrina, nata il 19.02.1980 a Mesagne prov.di (BR), in nome proprio e nell'interesse della propria madre quale legittima assegnataria di un alloggio ERP (cod. utente : 111.17. 006. 3307 -1) sito nel Comune di San Vito dei Normanni in viale della Libertà,15 scala B int.9, impossibilitata a sottoscrivere il presente atto ricognitivo di debito per motivi di salute, dichiara di essere disposta a farsi carico della somma di €(25.812,47 – 301,74) **€25. 510,73=** dovuta a questo IACP di Brindisi per canoni arretrati sino a tutto il 31.12.2009. - L.R. Puglia n.54 del 20.12.1984 art.15 “ Subentro nella domanda e nell'assegnazione”
Stipula contratto di locazione -

A tal fine la sottoscritta chiede di poter estinguere il predetto debito di **€25.510,73=** nei modi e nei termini di seguito indicati e comunque a far data dal 21.0.10. 2010 .

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi al tasso legale sulla somma dovuta per canoni di locazione sino a tutto il 31.12.2009 pari a **€255,11=** il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per interessi legali.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della presente rateizzazione e conseguentemente l'espletamento da parte dello IACP delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna , quindi a corrispondere la complessiva somma di **€25.765,84 =** (Euroventicinquemilasettecentosessantacinque/84) nei seguenti modi:

- N. 11 rate di **€70, 00=** ciascuna a decorrere dal 21.10.2010 sino a tutto il 21.08.2011;
- l'ultima rata “ la dodicesima” a saldo di **€24.995,84=** con scadenza il 21.09.2011.

P.S. : - Si allega copia di comunicazione datata 27.02.2009 prot. n. 2019;

- Copia di versamenti.

p. L'assegnataria Saracino Sabrina

Identificata su esibizione di Carta d'identità che in copia si allega al presente atto di rateizzazione.

Brindisi, 21. 09. 2010

Il Responsabile del procedimento
(Rag. Francesco Crusi)

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul
C/C n. 203729 di Euro 100,58

CODICE IBAN * * * * *

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

Eseguito da:
111170063307/1
SCATTIGNA MARIA CROCISSA
V.LE DELLA LIBERTÀ 15 B9
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Febbraio/2009

Scadenza: 10-02-2009

187/125 05 01-09-10 R1
10439 €100,58*
VCY 0749 €1,10*
P 0208

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul
C/C n. 203729 di Euro 201,16

CODICE IBAN * * * * *

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

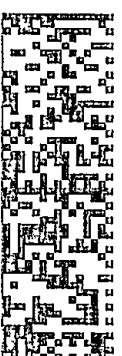
Eseguito da:
111170063307/1
SCATTIGNA MARIA CROCISSA
V.LE DELLA LIBERTÀ 15 B9
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2009

Scadenza: 10-02-2009

187/125 03 16-09-10 R1
10085 €201,16*
VCY 0513 €1,10*
P 0044

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Mod. 840081

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

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

7500
vale fino a euro

00594 SAN VITO DEI NORMANNI - VIA

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 8105194450-02

BANCO DI NAPOLI

SAN VITO DEI NORMANNI, 17/08/2010

€67,00**
euro

NON TRASFERIBILE
EURO**SESSANTASETTE/00*****

Mod. 840081

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

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

7500
vale fino a euro

00594 SAN VITO DEI NORMANNI - VIA

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 8105194451-03

BANCO DI NAPOLI

SAN VITO DEI NORMANNI, 17/08/2010

€87,72**
euro

NON TRASFERIBILE
EURO**OTTANTASETTE/72*****