

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
.....417...../04/D	-9 DIC. 2004.....	65...../04	15 DIC. 2004.....

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

SIG.NA CISARIA ANNA = VIA DON L. STURZO , 51/A/6 = COMUNE DI OSTUNI

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

Brindisi, li.....15 DIC. 2004.....

L'ISTRUTTORE

L' anno **DUEMILAQUATTRO**, il giorno **NOVE** del mese di **DICEMBRE**.
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

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

- **ESAMINATA** l'istanza presentata dalla **Sig.na CISARIA ANNA** nata a Ceglie Messapica il 17.12.1982 e residente in **Ostuni** alla **VIA DON L.STURZO 51/A/6**, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **OSTUNI** alla **VIA DON L.,STURZO 51/A/6** già intestato alla nonna **Bagnulo Vita Oronza** (deceduta);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la nipote della titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduta;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art.15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **OSTUNI** alla **VIA DON L. STURZO, 51/A/6**, in favore della richiedente, **Sig.na Cisaria Anna, nata a Ceglie Messapica il 17.12.1982 e residente in Ostuni alla VIA DON L. STURZO, 51/A/6**, già assegnata alla nonna **Bagnulo Vita Oronza** (deceduta);
 - **DI DARE MANDATO** al Gruppo Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
AVV. LIBORIO GRAZIOSO



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)

Parte riservata all'Istituto		65
Codice	2511200303241	Assegnatario Precedente BASILIO VIANONDA
Cognome e Nome del Subentrante CLARIA ANNA (NIPOTE)		
Indirizzo	Via Don Silvestro S.A. 60110	
Prot. N.	7797	Data 08 NOV, 2004

Sig. Presidente

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

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) CLARIA (nome) ANNA

Nato/a a CEGLIE M-CA () il 12.12.1982

Residente/i in OGGIO via Don Silvestro n. 51 Scala A int 6

C.A.P. _____ Telefono 334495 Codice Fiscale CLARIA 82757C424 W

CHIEDE

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

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. BASILIO VIANONDA
- ☒ è deceduto in data 2.7.2004
 - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. _____ ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal 20.8.1997;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Stato di Famiglia	COGNOME	NOME	Professione	Domicilio	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / Partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
1	CIGARRA	Anna	CONCESSA						-2406,05	
	CEGLIE H. GA	17.12.82								
	CSCNN 082T57C424W									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

1.

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

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

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

** CISAR A Anna*
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

li _____

IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Mod. Domanda di Subentro - Legge Reg Puglia 54/84 art. 15



COMUNE DI OSTUNI

Provincia di Brindisi

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che BAGNICO VITA CRONZA

nat. in Ostuni il 11.04.1920

atto n. 370, è decedut. in Ostuni

addì 30 Tramite

del mese di luglio dell'anno 2004

quattordici) atto n. 34

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5 della legge 29-12-1990, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Ostuni, li 31-07-2004



L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
L'Ufficiale dello Stato Civile
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

ANCHE DEGLI ALTRI FIGLI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'ufficio

C E R T I F I C A

che CISARIA ANNA

nata a CEGLIE MESSAPICA

il 17-12-1982 Atto N.0329 P.1 S.A

di cittadinanza: ITALIANA stato civile: Nubile
è stata iscritta e cancellata da questo Comune nei
seguenti periodi con i relativi indirizzi:

- ISCRITTA nei registri della popolazione residente
dal 17-12-1982 per NASCITA
con abitazione:
dal 30-08-1997 in VIA STURZO DON LUIGI N. 51 Int 6

Ostuni 30-09-2004

Diritti: Euro 0.26

L'Ufficiale d'Anagrafe-Delegato
Istr. Amm.vo-Serv. Demogr.
Eva RUTOLA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA



**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE
DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)**

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

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto

.....

nat..... a il

e residente a Via

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

Data



Provincia di Brindisi
UFFICIO ANAGRAFE

Situazione di famiglia di Legrottaglie Tommaso

ORIGINAL

[illegible]

Ai sensi dell'art. 2, n. 3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta Libera per uso consentito dalla Legge

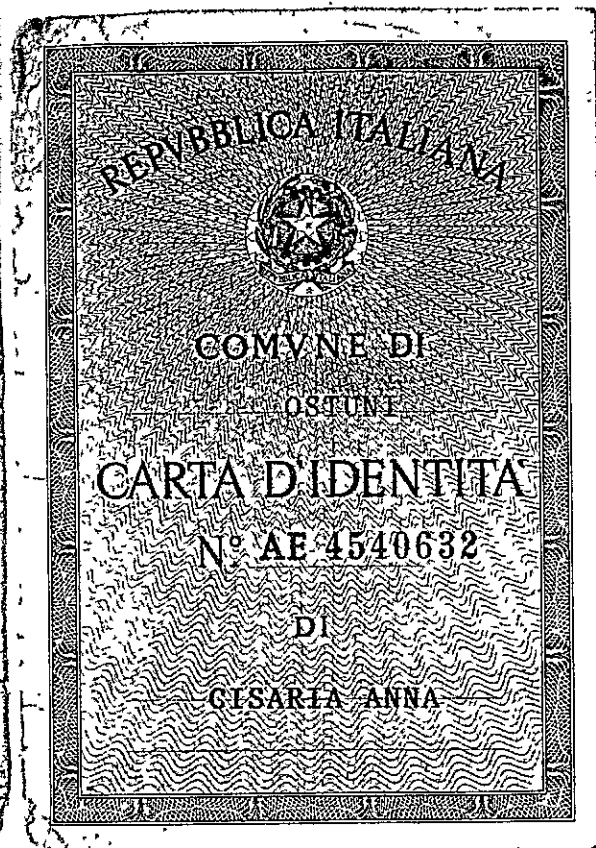
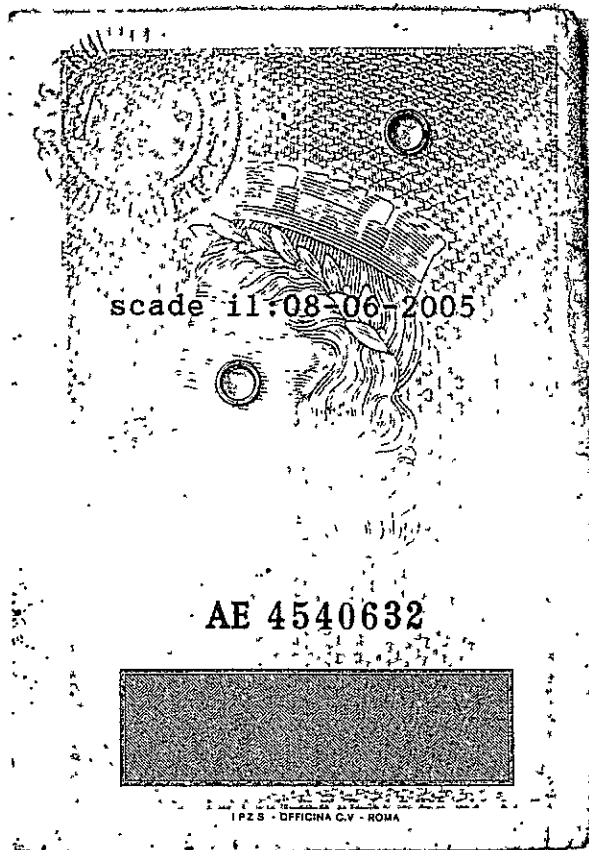
L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni, 17 SET 2004



1. "Official" Anagrafe/Delegato
UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
1str. Adamo, via Serv. Idemora

Angelo Deleghato
Amministratore Delegato
Egrotto



Cognome	CISARIA
Nome	ANNA
nato il	17-12-1982
(atto n.	0329 1 S A)
a	CEGLIE MESSAPICA BR
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	OSTUNI
Via	VIA STURZO DON LUIGI N. 5 Int
Stato civile	XXXXXXX
Professione	XXXXXXX
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.75
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

Firma del titolare CISARIA ANNA	
Ostuni 09-06-2000	
D'ORDINE DEL SINDACO	
Istr. Anagrafica e Demografica	
FELICE SCURA	
BAGGI E C. Co ATTORI VARE L'IMPIEGATO	

CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO....2003

COPIA ☐ 1

EURO €

DATI
RELATIVI
AL DATORE
DI LAVORO,
ENTE
PENSIONI-
STICO O
ALTRO
SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
DLACMB69C59G187W	DALIA	COLOMBA
Cognome, Prov., Cap, Indirizzo		
OSTUNT, BR, 72017, CONTRADA CAMPANILE		
Indirizzo di posta elettronica		

PARTE A
DATI
GENERALI

Codice fiscale	Cognome	Nome
CSRNNA82T57C424N	CISARIA	ANNA
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
F	17 12 1982	CEGLIE MESSAPICO
Prov. nascita (sigla)	Previdenza complementare	
BR		
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
OSTUNT	BR	G187

PARTE B
DATI
FISCALI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis c. 1 del TUIR	Applicazione della richiesta di non applicazione della deduzione ritenuta
2.406,05		
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR	Credito d'imposta per la imposta pagata all'estero
	Lavoro dipendente	
	80	
Ritenute IRPEF	Adizionale regionale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui al punto 1 e 2	Adizionale comunale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui al punto 1 e 2
186,42	28,87	4,81
Ritenute IRPEF sospese	Adizionale regionale all'IRPEF sospesa	Adizionale comunale all'IRPEF sospesa
Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno	Accordi sospesi
Credito IRPEF non rimborsato	Credito di adizionale regionale all'IRPEF non rimborsato	Credito di adizionale comunale all'IRPEF non rimborsato

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui al punto 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui al punto 1 e 2
1.595,51			
IRPEF destinato al fondo	Previdenza complementare per familiari a carico	Imponibile IRPEF	Imposta IRPEF
		810,54	186,42
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	Detrazioni per coniuge e familiari a carico	Detrazione per oneri	Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35)
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse avventi esclusivamente fini assistenziali	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Casi particolari

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 imponibile conguagliato già compreso nel punto 1	Totale imponibile conguagliato già compreso nel punto 2

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese

INDENNITA'
DI FINE
RAPPORTO,
EQUIPOLLENTI,
ALTRE
INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA
DI CAPITALE

INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate in anni precedenti	Quota spettante per la indennità erogata ai sensi dell'art. 2122 c.c.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 25/11/2003

ATTENZIONE: Da non staccare

ATTENZIONE: Da non staccare

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Qualifica 1 2 3 4 Matricola azienda 5 6 7 8 9 Prov. Lav. 10 DS 11 ALTRE 12 Competenze correnti 13 Altre competenze 14

5 F T 1602493087 BR X X X 2.329,00 218,00

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO

Tutti 14 Tutti con esclusione di 15

12 112 69 T G F M A M G L A S O N D 042 4

Data cessazione giorno 19 mese 20 Tipo rapporto 21 Trasl. rapporto 22 Accantonamento TFR spettante 23

COORD. ASSEGGNI FAMILIARI

Tabella 24 Num. Fam. 25 Classe 26

189,00

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

1	26	27	28	29	30	31	32	33	34
1)	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno
2)	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno
3)	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno
4)	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno

SEZIONE 3

CONTRIBUZIONI FIGURATIVE

Totale annuo settimana a retribuita		Differenza retribuzioni da accreditare per CIG		MALATTIA E/O INFORTUNI		MAL e CONG D. Lgs 151/01 Accredito retrib. eff.		CONG D. Lgs 151/01 Accredito retrib. convenzionale	
Retribuzioni ridotte				Sett. 1 Sett. 2		Sett. 1 Sett. 2		Sett. 1 Sett. 2	
35	36	37		38	39	40	41	42	43
L. 68/97		CIG		Congedi art. 42 b. 5 D. Lgs 151/01		Donat. sangue L. 107/90			
Sett. 1	Sett. 2	Sett. 1	Sett. 2	Sett. 1	Sett. 2				
44	45	46	47	48	49	50			
Contributi a carico del lavoratore, rattonuli		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati			
51	141,00	52	X	53		54			

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP E IPOST

Ente 61	Codice comparto 62	Codice sottocomparto	Inquadramento 63	Qualifica 64	Codice fiscale Amministrazione 65	Decorrenza giuridica 66	Data inizio 67
Data fine 68	N. giorni utili al fine del TFR 69	Causa cessazione 70	Gestioni assicurative 71	Tipologia 72	Tipologia 73	Tipologia 74	Tipologia 75
76	77	78 n. giorni	79	80 n. giorni	81	82 n. giorni	83
84 n. giorni	85	86	87	88	89	90	91
92	93	94	95	96	97	98	99
100	101	102	103	104	105	106	107
108	109	110	111	112	113	114	115
116	117	118	119	120	121	122	123
124	125	126	127	128	129	130	131
132	133	134	135	136	137	138	139
140	141	142	143	144	145	146	147
148	149	150	151	152	153	154	155
156	157	158	159	160	161	162	163
164	165	166	167	168	169	170	171
172	173	174	175	176	177	178	179
180	181	182	183	184	185	186	187
188	189	190	191	192	193	194	195
196	197	198	199	200	201	202	203
204	205	206	207	208	209	210	211
212	213	214	215	216	217	218	219
220	221	222	223	224	225	226	227
228	229	230	231	232	233	234	235
236	237	238	239	240	241	242	243
244	245	246	247	248	249	250	251
252	253	254	255	256	257	258	259
260	261	262	263	264	265	266	267
268	269	270	271	272	273	274	275
276	277	278	279	280	281	282	283
284	285	286	287	288	289	290	291
292	293	294	295	296	297	298	299
300	301	302	303	304	305	306	307
308	309	310	311	312	313	314	315
316	317	318	319	320	321	322	323
324	325	326	327	328	329	330	331
332	333	334	335	336	337	338	339
340	341	342	343	344	345	346	347
348	349	350	351	352	353	354	355
356	357	358	359	360	361	362	363
364	365	366	367	368	369	370	371
372	373	374	375	376	377	378	379
380	381	382	383	384	385	386	387
388	389	390	391	392	393	394	395
396	397	398	399	400	401	402	403
404	405	406	407	408	409	410	411
412	413	414	415	416	417	418	419
420	421	422	423	424	425	426	427
428	429	430	431	432	433	434	435
436	437	438	439	440	441	442	443
444	445	446	447	448	449	450	451
452	453	454	455	456	457	458	459
460	461	462	463	464	465	466	467
468	469	470	471	472	473	474	475
476	477	478	479	480	481	482	483
484	485	486	487	488	489	490	491
492	493	494	495	496	497	498	499
500	501	502	503	504	505	506	507
508	509	510	511	512	513	514	515
516	517	518	519	520	521	522	523
524	525	526	527	528	529	530	531
532	533	534	535	536	537	538	539
540	541	542	543	544	545	546	547
548	549	550	551	552	553	554	555
556	557	558	559	560	561	562	563
564	565	566	567	568	569	570	571
572	573	574	575	576	577	578	579
580	581	582	583	584	585	586	587
588	589	590	591	592	593	594	595
596	597	598	599	600	601	602	603
604	605	606	607	608	609	610	611
612	613	614	615	616	617	618	619
620	621	622	623	624	625	626	627
628	629	630	631	632	633	634	635
636	637	638	639	640	641	642	643
644	645	646	647	648	649	650	651
652	653	654	655	656	657	658	659
660	661	662	663	664	665	666	667
668	669	670	671	672	673	674	675
676	677	678	679	680	681	682	683
684	685	686	687	688	689	690	691
692	693	694	695	696	697	698	699
700	701	702	703	704	705	706	707
708	709	710	711	712	713	714	715
716	717	718	719	720	721	722	723
724	725	726	727	728	729	730	731
732	733	734	735	736	737	738	739
740	741	742	743	744	745	746	747
748	749	750	751	752	753	754	755
756	757	758	759	760	761	762	763
764	765	766	767	768	769	770	771
772	773	774	775	776	777	778	779
780	781	782	783	784	785	786	787
788	789	790	791	792	793	794	795
796	797	798	799	800	801	802	803
804	805	806	807	808	809	810	811
812	813	814	815	816	817	818	819
820	821	822	823	824	825	826	827
828	829	830	831	832	833	834	835
836	837	838	839	840	841	842	843
844	845	846	847	848	849	850	851
852	853	854	855	856	857	858	859
860	861	862	863	864	865	866	867
868	869	870	871	872	873	874	875
876	877	878	879	880	881	882	883
884	885	886	887	888	889	890	891
892	893	894	895	896	897	898	899
900	901	902	903	904	905	906	907
908	909	910	911	912	913	914	915
916	917	918	919	920	921	922	923
924	925	926	927	928	929	930	931
932	933	934	935	936	937	938	939
940	941	942	943	944	945	946	947
948	949	950	951	952	953	954	955
956	957	958	959	960	961	962	963
964	965	966	967	968	969	970	971
972	973	974	975	976	977	978	979
980	981	982	983	984	985	986	987
988	989	990	991	992	993	994	995
996	997	998	999	1000	1001	1002	1003
1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011
1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019
1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027
1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035
1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043
1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051
1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059
1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067
1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075
1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083
1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091
1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099
1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107
1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115
1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123
1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131
1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139
1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147
1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155
1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163
1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171
1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179
1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187
1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195
1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203
1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211
1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219
1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227
1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235
1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243
1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251
1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259
1260	1261	1262	1263				