

# ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

## DETERMINAZIONE

### SETTORE INQUILINATO

| REGISTRO GENERALE |          | REGISTRO SETTORE |            |
|-------------------|----------|------------------|------------|
| N°                | DATA     | N°               | DATA       |
| 832               | 14.11.08 | 396              | 04.07.2008 |

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

Sig.ra RIZZO CLAUDIA – Via B. Cellini, 29-E-2= COMUNE DI BRINDISI

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

Brindisi, li.....

**L'ISTRUTTORE  
Giuseppe PERRUCCI**

#### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

#### ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento  
Giuseppe PERRUCCI**

L'anno **DUEMILAOTTO** il giorno **quattordici** del mese di **luglio**  
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro, 27,

#### IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **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, in data **23.06.2008** e registrata agli atti dell'IACP in data **23.06.2008** al prot. **8078** dalla **Sig.ra RIZZO CLAUDIA** nata a **Zurigo** il **08.06.1964** e residente in **Brindisi** alla Via **B. Cellini, 29-E-2** intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Brindisi** alla Via B. Cellini, 29-E-2 già intestato al convivente **COLACI MICHELE**;
- **CONSIDERATO** che la stessa risultava la convivente cointestataria del contratto di locazione del titolare dell'alloggio COLACI Michele, trasferitosi in Brindisi alla Strada per Patri, 35, dal 31.10.2005 ove risiede unitamente al proprio nucleo familiare;
- **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;

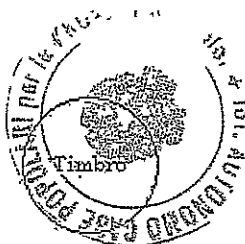
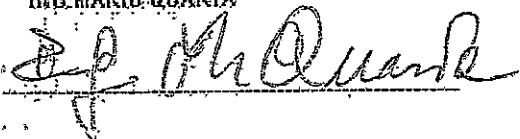
### DETERMINA

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 **Brindisi** alla Via B. Cellini, 29-E-2 in favore della richiedente **Sig.ra RIZZO CLAUDIA**, nata a Zurigo, il 08.06.1964 e residente in **Brindisi** alla Via B. Cellini, 29-E-2 già assegnato al convivente **COLACI Michele**;
- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio 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 è 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  
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Dott. Franco STASI)



*S. PERRONE*

|                                                                     |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Parte riservata all'Istituto <i>25.6.2008</i>                       |                                                  |
| odice <i>114010864757/0</i>                                         | Assegnatario Precedente<br><i>codici Michele</i> |
| Cognome e Nome del Subentrante<br><i>Rizzo CLAUDIA (Convivente)</i> |                                                  |
| dirizzo                                                             |                                                  |
| ot. N. <i>8078</i>                                                  | Data <i>23 GIU. 2008</i>                         |

Sig. Presidente

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

*Tea*

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

/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) *Rizzo* (nome) *CLAUDIA*

ato/a a *BRINDISI* ( ) il *08.06.1964*

esidente/i in *BR* via *B. Cellini* n. *29* Scala *E* int *2*

.A.P. Telefono *0831 581479* Codice Fiscale

### CHIEDE

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

otto la propria responsabilità, che  
il titolare del contratto del citato alloggio Sig. \_\_\_\_\_

- ☐ è deceduto in data \_\_\_\_\_  
☒ ha trasferito la residenza in data *2006*  
☐ 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 *1999*;

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;

| Modulo A. NUCLEO FAMILIARE |                 |         | REDDITI ANNO 2007 |            |         |             |                           | Da compilare in stampatello       |                   |          |  |
|----------------------------|-----------------|---------|-------------------|------------|---------|-------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|--|
| Grado di Parentela         | COGNOME         | NOME    | Professione       | Dominicale | Agrario | Fabbricanti | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |  |
| R.                         | Rizzo           | CLAUDIO | Capobianco        |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
|                            | Nato a          |         |                   |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
|                            | Codice Fiscale  | 090664  |                   |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
| F.                         | COLACI          | MICHELE |                   |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
|                            | Nato a          |         |                   |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
|                            | Codice Fiscale  | 070891  |                   |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
|                            | CLCML91H07C506U |         |                   |            |         |             |                           |                                   |                   |          |  |
|                            | 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 :**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**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; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Data

18/06/2008

*Rizzo*

IL LA DICHIARANTE

*Claudia*  
(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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO



N.CERT. 3404928

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta  
la seguente famiglia anagrafica

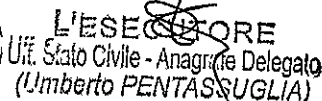
abitante in VIA CELLINI BENVENUTO 29 /E int.2

RIZZO CLAUDIA intestatario scheda  
nata il 08/06/1964 a ZURIGO (CH)  
atto n. 11-II-B/1964  
DIVORZIATA

COLACI MICHELE ANGELO  
nato il 07/08/1991 a LECCE  
atto n. 868-I-A/1991  
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 18/06/2008



Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data .....

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.

(T.U. del 28.12.2000 art.40)





N.CERT. 3404925

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

**CERTIFICA CHE**

abitante in STRADA PER PATRI 35

COLACI MICHELE intestatario scheda  
nato il 10/11/1947 a BRINDISI  
atto n. 1464-I-A/1947  
coniugato con GUIDO LIVIA

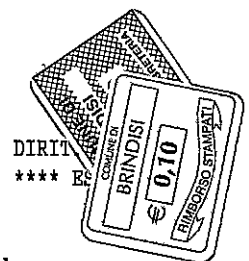
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 18/06/2008

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data .....

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.  
(T.U. del 28.12.2000 art.40)





# ISEE

## Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015\_BR0001\_2008\_0000175121

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 18367

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2008-0000175121

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

| Ruolo | Cognome e Nome        | Codice Fiscale   | Data di Nascita | Redditi (*) |
|-------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------|
| D     | RIZZO CLAUDIA         | RZZCLD64H48Z133D | 08-06-1964      | 2007        |
| F     | COLACI MICHELE ANGELO | CLCMHL91M07E506U | 07-08-1991      | 2007        |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |
|       |                       |                  |                 |             |

(\*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

|                                                                             |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|------|------|
| – l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:              | Euro | 0,00 |
| – il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:             |      | 1,57 |
| – l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 0,00 |

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 28-05-2008

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 27-05-2009



Il Commissario straordinario  
G. SASSI





**Modalità di calcolo degli indicatori**

|                                               |                  |
|-----------------------------------------------|------------------|
| Somma dei redditi della dichiarazione         | 0,00             |
| Rendimento del patrimonio mobiliare           | 0,00             |
| Detrazione per il canone di locazione         | 0,00             |
| <b>Indicatore Situazione Reddituale (ISR)</b> | <b>Euro</b> 0,00 |

|                                                 |                  |
|-------------------------------------------------|------------------|
| Patrimonio mobiliare                            | 0,00             |
| Detrazio patrimonio mobiliare                   | 0,00             |
| Patrimonio immobiliare                          | 0,00             |
| Detrazione patrimonio immobiliare               | 0,00             |
| <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b> | <b>Euro</b> 0,00 |

# Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate  
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità  
(decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, come modificato  
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

## Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☐ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☒ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☒ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☐ Altro (specificare): \_\_\_\_\_
- ☐ Altro (specificare): \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

### Informativa all'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1988, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n.109 del 1988 e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



lo sottoscritt a RIZZO CLAUDIA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

| Tipo | Cognome e Nome        | Data di Nascita |
|------|-----------------------|-----------------|
| D    | RIZZO CLAUDIA         | 08-06-1964      |
| F    | COLACI MICHELE ANGELO | 07-08-1991      |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 2

#### Quadro A

Nel caso di coniuge nno residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☒ del dichiarante

☐ del coniuge

#### Quadro B

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

☐ Nel nucleo sono presenti n.    soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da   

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

#### Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via VIA B. CELLINI 29 E/2 n.° 29  
comune BRINDISI prov. BR

La suddetta abitazione è: ☐ di proprietà ☒ in locazione

**Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:**

Il contratto di locazione è intestato a:   

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:   

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: 0,00

#### Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒ euro

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A [X], B [ ], C [X], D [X] di pag.3 del presente modello base e n. 2 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n.221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

BRINDISI \_\_\_\_\_  
(luogo)

28-05-2008  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

**INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_ n. telefonico (facoltativo) \_\_\_\_\_

### QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome RIZZO Nome CLAUDIA

Codice fiscale RZZCLD64H48Z133D Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita SVIZZERA Prov. EE

*La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.*

Indirizzo di residenza VIA B. CELLINI 29 E/2 - n° civico 29

comune BRINDISI prov. BR Cap 72100

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

### QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

*Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.*

- ☒ D - dichiarante  
☐ C - coniuge  
☐ F - figlio minore o minore affidato  
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia  
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia  
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF  
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

### QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

*Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.*

- ☐ Lavoro Dipendente  
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili  
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa  
☐ Lavoratore autonomo  
☐ Libero professionista  
☐ Imprenditore  
☒ Disoccupato / in cerca di occupazione  
☐ Pensionato  
☐ Casalinga  
☐ Studente  
☐ Minore in età non scolare

**QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO**

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF  
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP  
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2007

**QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO**

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

**DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE**

| Codice intermediario o gestore | Descrizione intermediario o gestore<br>(indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.) |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |

**QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO**

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

| TIPO DI PATRIMONIO<br>(1) | SITUAZIONE NEL COMUNE DI | QUOTA POSSEDUTA<br>(percentuale) | VALORE AI FINI ICI<br>(valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI) | QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO<br>(valore della quota posseduta) | CASA DI ABITAZIONE<br>(2) |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

**SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO**

Io sottoscritt a , consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

BRINDISI

(luogo)

28-05-2008

(data)

(firma del dichiarante)

### QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

|                                  |                                               |       |                                             |                            |  |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|----------------------------|--|
| Cognome                          | <input type="text" value="COLACI"/>           | Nome  | <input type="text" value="MICHELE ANGELO"/> |                            |  |
| Codice fiscale                   | <input type="text" value="CLCMHL91M07E506U"/> | Sesso | <input checked="" type="checkbox"/> M       | <input type="checkbox"/> F |  |
| Comune / stato estero di nascita | <input type="text" value="LECCE"/>            | Prov. | <input type="text" value="LE"/>             |                            |  |

*La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.*

|                        |                                                      |                           |                                 |     |                                    |
|------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----|------------------------------------|
| Indirizzo di residenza | <input type="text" value="VIA B. CELLINI 29 E/2 -"/> | n° civico                 | <input type="text" value="29"/> |     |                                    |
| comune                 | <input type="text" value="BRINDISI"/>                | prov.                     | <input type="text" value="BR"/> | Cap | <input type="text" value="72100"/> |
| Codice azienda USL     | <input type="text" value="160106"/>                  | n° telefono (facoltativo) | <input type="text"/>            |     |                                    |

### QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D – dichiarante
- ☐ C – coniuge
- ☒ F – figlio minore o minore affidato
- ☐ P – altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

### QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

**QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO**

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF  
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP  
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2007

**QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO**

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

**DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE**

| Codice intermediario o gestore | Descrizione intermediario o gestore<br>(indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.) |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |
|                                |                                                                                                                                      |

**QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO**

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

| TIPO DI PATRIMONIO<br>(1) | SITUAZIONE NEL COMUNE DI | QUOTA POSSEDUTA<br>(percentuale) | VALORE AI FINI ICI<br>(valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI) | QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO<br>(valore della quota posseduta) | CASA DI ABITAZIONE<br>(2) |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |
|                           |                          |                                  |                                                                                               |                                                                    |                           |

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

**SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO**

Io sottoscritt o , consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

BRINDISI

(luogo)

28-05-2008

(data)

(firma del dichiarante)



Cognome RIZZO  
Nome CLAUDIA  
nato il 08/06/1964  
(atto n. 11 p. II s. B)  
a ZURIGO (CH)  
Cittadinanza ITALIANA  
Residenza BRINDISI  
Via VIA CELLINI BENVENUTO 29/E  
Stato civile - -  
Professione CASALINGA  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura mt. 1,66  
Capelli CASTANI  
Occhi CERULEI  
Segni particolari

  
Firma del titolare Claudia Rizzo  
BRINDISI 18/02/2008  
IL SINDACO  
MIGLIETTA Daniele  
INCARICATO DEL SINDACO  
UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE DELEGATA  
Daniele Miglietta  
