



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 722 del 19/12/2017	N° 192 del 19/12/2017

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
111.12.029.4368/1 - SIG.RA LAERA MARGHERITA - COMUNE
DI OSTUNI (BR)-**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 517 del 18/01/2017

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, 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. 10 del 07.04.2014;
 - **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 31/10/2017 e registrata agli atti di questa Agenzia in data **02.11.2017** al prot. **7725**, dalla Sig.ra **LAERA Margherita** nata a Ostuni (Br) il 01/04/1956 ed ivi residente al Largo Tamborrino civ. 11/D/20, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Ostuni (Br) – Largo Tamborrino civ. 11/D/20** già intestato al coniuge **LOCOROTONDO Giuseppe** (deceduto);
 - **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
 - **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. 10 del 07.04.2014;
 - **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;
- DETERMINA**

Che 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 (Br) – Largo Tamborrino civ. 11/D/20**, in favore della richiedente Sig.ra **LAERA Margherita** nata a Ostuni (Br) il 01/04/1956 ed ivi residente al Largo Tamborrino civ. 11/D/20, già intestato al coniuge **LOCOROTONDO Giuseppe** (deceduto);
 - **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il geom. Rocco CAFORIO;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA NORD SALENTO per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del 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 determine che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici**

giorni consecutivi.

Il Responsabile del Settore Geom. Vittorio SERINELLI	Direttore Generale Facente Funzione Geom. Vittorio SERINELLI
---	---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito dell'Arca Nord Salento.

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Ente il
giorno e vi rimarrà giorni.

Brindisi, lì

Direttore Generale Facente Funzione
Geom. Vittorio SERINELLI

Parte riservata all'Istituto	
Codice	MM.12029.4368
	Assegnatario Precedente LOCOLOTONDO GIUSEPPE
Cognome e Nome del Subentrante LAERA MARENDA	
Indirizzo	C. GO A. TAMBORRINO 11/0/20
Prot. N.	7725 Data 02/11/2017

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Quaranta 6/11/17

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LAERA (nome) MARENDA

Nato/a a OSTUNI (BR) il 01/04/1956

Residente/i in OSTUNI via LAERO A. TAMBORRINO n. 11 Scala B int 20

C.A.P. 72017 Telefono 340.5381584 Codice Fiscale LRA HGH56D41G187H

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

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. LOCOLOTONDO GIUSEPPE
- ☒ è deceduto in data 20/10/2017
 - ☐ 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. 2 ha una superficie di mq. 91,06
- 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. 10 del 07-04-2014.
- 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 01/10/1986;
- 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;

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. 10 del 07.04.2014;
- 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

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

L'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
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'Arca Nord Salento di Brindisi. 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 Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Data 31/10/2017

IL/ LA DICHIARANTE
Salma Morro
(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 _____

IL FUNZIONARIO

Data _____



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune
n. 147 p. 1 anno 2017

CERTIFICA CHE

LOCOROTONDO GIUSEPPE
nato a OSTUNI (BR) il 04.11.1949 atto 613-1.A anno 1949

È deceduto a OSTUNI (BR) il 20/10/2017

Rilasciato in Esenzione

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

OSTUNI, li 30/10/2017



L'Ufficiale di Stato Civile

~~L'UFFICIALE di~~
~~STATO CIVILE DELEGATO~~
~~Dott. Emilio Guagliani~~
~~Istruttore Amministrativo~~


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA


Codice Fiscale: **LCRGPP49504G187E** Sesso: **M**
 Cognome: **LOCAROTONDO**
 Nome: **GIUSEPPE**
 Data di scadenza: **19/05/2022**
 Data di nascita: **04/11/1949**
 Dist. sanitari regionali: 

11. 

1. Copione del titolare
2. Nome del titolare
3. Data di nascita
4. Data di morte
5. Data di nascita
6. Data di morte
7. Data di nascita
8. Data di morte
9. Data di nascita
10. Data di morte

12. 

13. 

14. 

15. 

16. 

17. 

18. 

19. 

20. 

21. 

22. 

23. 

24. 

25. 

26. 

27. 

28. 

29. 

30. 

31. 

32. 

33. 

34. 

35. 

36. 

37. 

38. 

39. 

40. 

41. 

42. 

43. 

44. 

45. 

46. 

47. 

48. 

49. 

50. 

51. 

52. 

53. 

54. 

55. 

56. 

57. 

58. 

59. 

60. 

61. 

62. 

63. 

64. 

65. 

66. 

67. 

68. 

69. 

70. 

71. 

72. 

73. 

74. 

75. 

76. 

77. 

78. 

79. 

80. 

81. 

82. 

83. 

84. 

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.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a LAENA MARELLERITA
(cognome) (nome)

nato a OSTUNI (luogo) (BR) (prov.) il 01/04/56

residente a OSTUNI (luogo) (BR) (prov.) in Via L. GO A. TARDARINO n. 14/D/20 (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- ☒ di essere residente a OSTUNI L. GO TARDARINO 14/D/20
- ☐ di essere cittadino italiano (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____
- ☒ che la famiglia convivente si compone di:
- | (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (rapporto di parentela) |
|----------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <u>LAENA MARELLERITA</u> | <u>OSTUNI 01/04/56</u> | <u>DICA</u> |
| <u>LEONOTARDO GIOVANNI</u> | <u>OSTUNI 08/12/76</u> | <u>Fratello</u> |

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- ☐ che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
- a _____ e residente a _____
- è morto in data _____ a _____
- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____
- ☐ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____
di _____
- ☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____
di _____
- ☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo
- ☐ previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ possesso e numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ stato di disoccupazione _____
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese
quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel
casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ qualità di vivenza a carico di _____
- ☐ nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta
che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

OSTUNI 31/10/2017
(luogo, data)

IL DICHIARANTE
Liliana Manghiet

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.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ce. (93405384584)

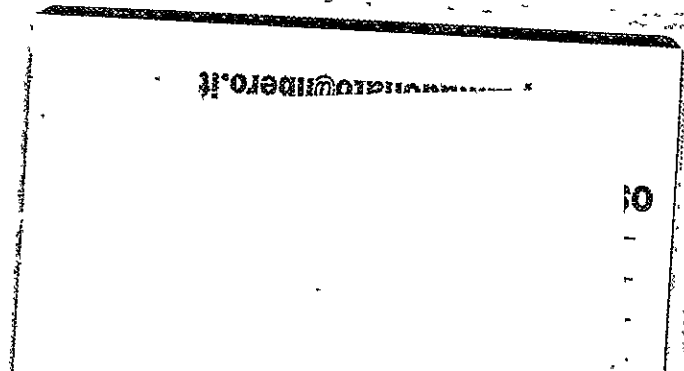
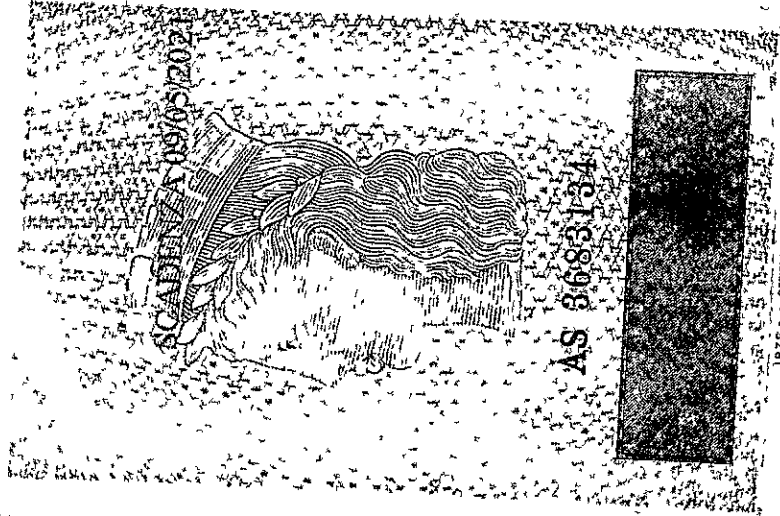
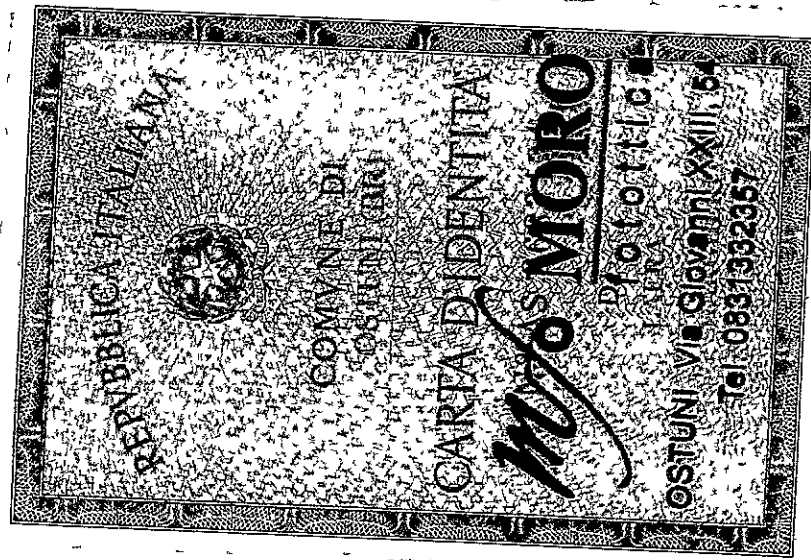
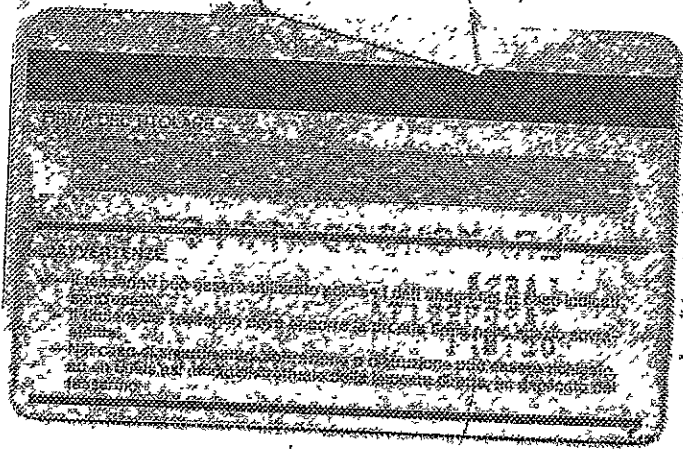
M. Margherita

NOME **MARGHERITA**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR**
 DATA DI NASCITA **01/04/56**
1987
 Il Ministro delle Finanze

Cognome **LAERA**
 Nome **MARGHERITA**
 nato il **01.04.1956**
 (alto m. **200** p. **1** s. **A**)
 a **OSTUNI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OSTUNI (BR)**
 Via **TAMBORRINO DOTT. ALESSANDRO n. 1**
 Stato civile **Maritata**
 Professione **CONNOTATI E. CONTRESSAGNI SALIENTI**
 Statura **1,55**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari

Firma del titolare **OSTUNI**
 Impronta del dito indice sinistro
 Data **10/05/2011**
 Ditt. C.I. E. S. 16
 Ditt. Seg. E. 0,26
COMUNE DI OSTUNI
DELLA REGIONE PUGLIA
DELLA PROV. DI BRINDISI
DELLA REGIONE PUGLIA
DELLA PROV. DI BRINDISI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **IRAMGH56D41G187N** Sesso **F**
 Cognome **LAERA**
 Nome **MARGHERITA**
 Luogo di nascita **OSTUNI**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **01/04/1956**
 Data di scadenza **11/05/2022**
REGIONE PUGLIA
PROV. DI BRINDISI



REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
"CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI"

Codice Fiscale: **LCRGNN76I08G187K** Sesso: **M**

Cognome: **LOCOROTONDO**
Nome: **GIOVANNI**

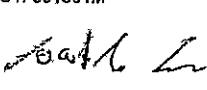
Data di scadenza: **11/05/2022**
Luogo di nascita: **OSTUNI**
Provincia: **BR**

Data di nascita: **08/12/1976**

Dati sanitari regionali

MINISTERO DELLA SANITÀ

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **LOCOROTONDO**
2. **GIOVANNI**
3. **08/12/76 OSTUNI (BR)**
4a. **20/09/2014** 4c. **MIT-UO**
4b. **19/09/2019**
5. **U1F391501M**
7. 

9. **A B C D BE CE DE**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
LOCOROTONDO

4 Nome
GIOVANNI

5 Data di nascita
08/12/1976

6 Numero di identificazione personale
LCRGNN76T08G187K

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600103442088

9 Scadenza
11/05/2022

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	21/09/09	19/09/19	
B1			
B	26/07/97	19/09/19	
C1			
C	25/10/99	19/09/19	95(19/09/19)
D1			
D	25/10/99	19/09/19	95(19/09/19)
BE	29/06/07	19/09/19	
CIE			
CE	29/06/07	19/09/19	95(19/09/19)
DIE			
DE	29/06/07	19/09/19	95(19/09/19)

12.71 01 BR5250400G I AE 7252892

9. Cognome 10. Nome 11. Data di nascita 12. Data di scadenza dell'assicurazione
13. Data di scadenza della tessera 14. Numero di identificazione della tessera 15. Numero di identificazione dell'istituzione



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111120294368 0 -

Codice

111120294368

Cerca

Nominativo

0 LOCOROTONDO GIUSEPPE

Città

OSTUNI

Indirizzo

L.GO A. TAMBORRINO

N.

11

Sc.

D

Int.

20

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Legale

Bollettini

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

E.Conto 13

E.Conto 14

E.Conto 15

E.Conto 16

Redditi 2017_2018

Indice Parentela	Nominativo	Comune	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0 Dichiarante.		OSTUNI	04/11/1949	M	LCRGPP49S04G187E	Bracciante
1 Coniuge	LAERA MARGHERITA	OSTUNI	01/04/1956	F	LRANGH56D41G187N	Pensionato/a
2 Figlio/a	LOCOROTONDO GIOVANNI	OSTUNI	08/12/1976	M	LCRGNN76T08G187K	Operaio/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2017	0	1	12	S	35	0	0	0	0	0	5.345	0
2017	1	1	12	S	35	0	72	0	0	0	0	7.771
2017	2	1	12	S	35	0	0	0	0	0	9.022	0

Stampa