

Sig. PERRELLI
4. 10. 2007

Perrelli

BRINDISI	
Prot. N.	8400
Data	01/10/2007

Egr. Dr. Michele Lastella
Commissario IACP
Via Casimiro, 27
72100 Brindisi

302307

La sottoscritta Colella Anna Rita, nata a Ostuni e residente in Via Don L. Melpignano n. 4, cioè in un alloggio IACP, chiede di subentrare nella posizione di assegnatario-inquilino al padre Coltella Giovanni, deceduto il 17/4/2002, come da certificato di morte allegato.

La sottoscritta fa presente:

- 1) che è deceduta da diversi anni anche la madre;
- 2) che vive nell'alloggio in questione sin dalla nascita;
- 3) che nell'appartamento insieme a lei, già prima della morte del padre, abitano il marito e i due figli di 7 e 6 anni;
- 4) che nell'alloggio in oggetto abita anche il fratello Coltella Daniele, invalido civile, favorevole al subentro della scrivente;
- 5) che gli altri 5 figli di Colella Giovanni non sono interessati all'alloggio e che comunque non hanno i requisiti prescritti per il subentro.

La sottoscritta attende di conoscere la documentazione che dovrà produrre ai fini della presente domanda.

Distinti saluti.

Ostuni, 27 settembre 2007

Colella Anna Rita
Colella Anna Rita

INPSIstituto Nazionale
Previdenza Sociale**ISEE**

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF00018-BRA001-2007-00002164

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF CAAF Cisl SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	COLELLA	ANNA RITA	CLLNRT78A65G187G	25/01/1978	2006
C	ANCONA	MASSIMILIANO	NCNMSM75P01E986V	01/09/1975	2006
F	ANCONA	EMANUELE	NCNMNL00E06G187L	06/05/2000	2006
F	ANCONA	VALENTINA	NCNVNT01H52G187G	12/06/2001	2006
P	COLELLA	DANIELE	CLLDNL85F22C741H	22/09/1985	2006

(*) La colonna Redditi riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

- 1. l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	ZERO
- 2. il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,850
- 3. l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	ZERO

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 24/09/2007

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 23/09/2008 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

IL PRESIDENTE
G. SASSI

CAAF Cisl
S.R.L.
Via ... 10018 ...

Dichiarazione sostitutiva prot. CAF00018-BRA001-2007-00002164

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	+ E.	0,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	+ E.	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	- E.	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	+ E.	0,00

Patrimonio mobiliare	+ E.	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	- E.	0,00
Patrimonio immobiliare	+ E.	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	- E.	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	+ E.	0,00



72017 BR
Tel. 0831/302020
Codice

Egr. Sig.

COLELLA	DANIELE
DON LUIGI MELPIGNANO	4
72017 OSTUNI	BR

OGGETTO: Riconoscimento Invalidità Civile

Nel trasmettervi il Verbale di visita medica Vi comunichiamo che:



Le è stata riconosciuta l'invalidità del: **46% NON INDENNIZZABILE**
Le è stato riconosciuto il diritto all'accompagnamento



Non Le è stata riconosciuta alcuna percentuale



Ha diritto all'indennità di frequenza

Attendiamo pertanto una Sua comunicazione al riguardo.

Trascorsi 30 giorni senza aver ricevuto Sue notizie, considereremo chiusa la pratica.
In tale attesa, Le inviamo cordiali saluti.

17/09/2007

IL RESPONSABILE INAS

all/ti: Originale del verbale USL

OMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE

NELLE CONDIZIONI DI VITA E DEL SORDOMUTISMO

OSTUNI

REVISIONE EFFETTUATA:

(01) - con nuova visita medica

(02) - su documentazione del precedente accertamento in data

2 DATA SEDUTA Sed. 533 10/05/07		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 27/03/07		4 N. DI PRATICA 12574	
COGNOME E NOME COLELLA DANIELE		5 SESSO M (1) (2)		10 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) (1) Pensione (2) Assegno di accompagnamento (.....18a.) (3) Assegno di accompagnamento (4) Protesi e ausili (5) Altro (6)	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) CISTERNINO-BR		6 Cod. Prov. 016		7 Data di nascita 22/09/1985	
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) OSTUNI Via Don L. Melipignano, 4 C/o INAS Via Villafranca, 10 Ostuni		8 Codice residenza 0160120		11 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare (2)	
9 CONDIZIONE PROFESSIONALE		Cod. condiz.		DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO Tipo: C.I. N. AN 2214625 Rilasciato da OSTUNI il 05/05/2006 C.F.	
Anamnesi: NON INVALIDO NEL 2003		Esame obiettivo:		Accertamenti disposti:	
Documentazione acquisita:		LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:		13 Assenza di patologia (1) Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, ecc. (non competente) (2) Patologia di competenza della commissione (3)	
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA		17 PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE		12 Primo accertamento (1) Accertamento successivo per: revisione d'ufficio (2) aggravamento (3) riduzione (4) altro (5)	
Diagnosi Esiti di polio mielitis inf. inf. str. Proxian- b. Boly incompleta		Codice Diagnosi 14 73411 15 614412 16		18 CAUSE O CONCAUSE Malformazioni congenite (11) Malattie infettive (12) Traumi traffico (13) Traumi domestici (14) Altre cause violente (15) Interventi chir. mutilante (16)	
19 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:		20 IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:		21	
Al sensi della legge: 26.5.1970 n. 381 (1) 27.5.1970 n. 382 (2) 30.3.1971 n. 118 (3) 11.2.1980 n. 18 (4) 21.11.1988 n. 508 (5)		(01) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE ad 1/3 o minore deambulante)		(01) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE ad 1/3 o minore deambulante)	
(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)		(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)		(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)	
(03) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%		(03) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%		(03) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%	
(04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80 e legge 508/88)		(04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80 e legge 508/88)		(04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80 e legge 508/88)	
(05) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80 e legge 508/88)		(05) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80 e legge 508/88)		(05) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80 e legge 508/88)	
(06) MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, nonché MINORI ipoacustici con perdita uditiva superiore al 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze di 500 - 1000 - 2000 hertz (legge 289/90 art. 1 comma 1)		(06) MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, nonché MINORI ipoacustici con perdita uditiva superiore al 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze di 500 - 1000 - 2000 hertz (legge 289/90 art. 1 comma 1)		(06) MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, nonché MINORI ipoacustici con perdita uditiva superiore al 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze di 500 - 1000 - 2000 hertz (legge 289/90 art. 1 comma 1)	
(07) CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70 e legge 508/88) (OD OS)		(07) CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70 e legge 508/88) (OD OS)		(07) CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70 e legge 508/88) (OD OS)	
(08) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70 e legge 508/88)		(08) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70 e legge 508/88)		(08) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70 e legge 508/88)	
(09) SORDOMUTO (legge 381/70 e legge 508/88)		(09) SORDOMUTO (legge 381/70 e legge 508/88)		(09) SORDOMUTO (legge 381/70 e legge 508/88)	
(10) ULTRASESSANTACINQUENNE non invalido ai sensi dell'art. 6 del Digs n. 509/88 che esclude il diritto dai benefici dell'invalidità civile (art. 6 del Digs n. 509/88 che da diritto all'assistenza socio-sanitaria (erogazione gratuita delle protesi), così come previsto dalla normativa vigente		(10) ULTRASESSANTACINQUENNE non invalido ai sensi dell'art. 6 del Digs n. 509/88 che esclude il diritto dai benefici dell'invalidità civile (art. 6 del Digs n. 509/88 che da diritto all'assistenza socio-sanitaria (erogazione gratuita delle protesi), così come previsto dalla normativa vigente		(10) ULTRASESSANTACINQUENNE non invalido ai sensi dell'art. 6 del Digs n. 509/88 che esclude il diritto dai benefici dell'invalidità civile (art. 6 del Digs n. 509/88 che da diritto all'assistenza socio-sanitaria (erogazione gratuita delle protesi), così come previsto dalla normativa vigente	
(11) Non collocabile al lavoro, perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.		(11) Non collocabile al lavoro, perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.		(11) Non collocabile al lavoro, perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.	
(12) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine sennovanti, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.		(12) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine sennovanti, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.		(12) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine sennovanti, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.	
Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra		Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra		Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra	
Cognome Nome Firma		Cognome Nome Firma		Cognome Nome Firma	
IL PRESIDENTE Dott. Francesco GALASSO		IL MEDICO DEL LAVORO Dott. Michele MORGILLO		IL MEDICO DI CATEGORIA Dott. Alberto CHIRICO	
Il Segretario Angelo ZACCARIA		IL MEDICO AZ USL BR/1 Dott. Antonio ARDIZZONE			



ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

COLELLA

DANIELE

CISTERNINO

BR

2005

C11DN185P22C74TH

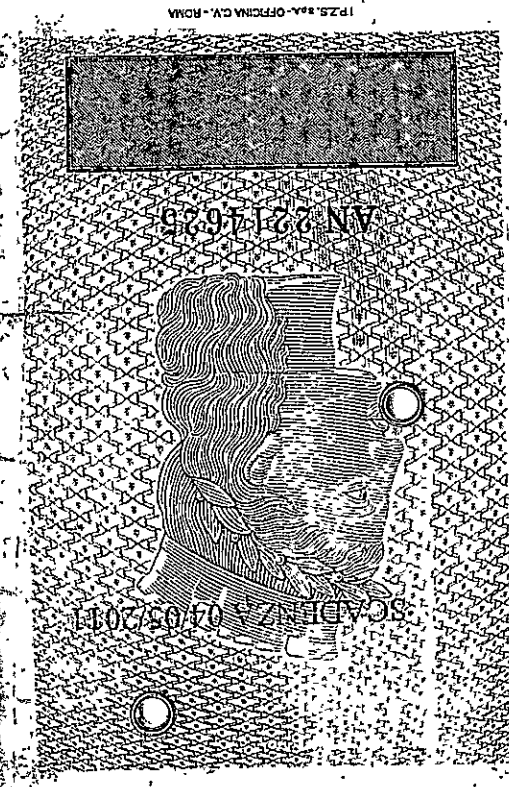
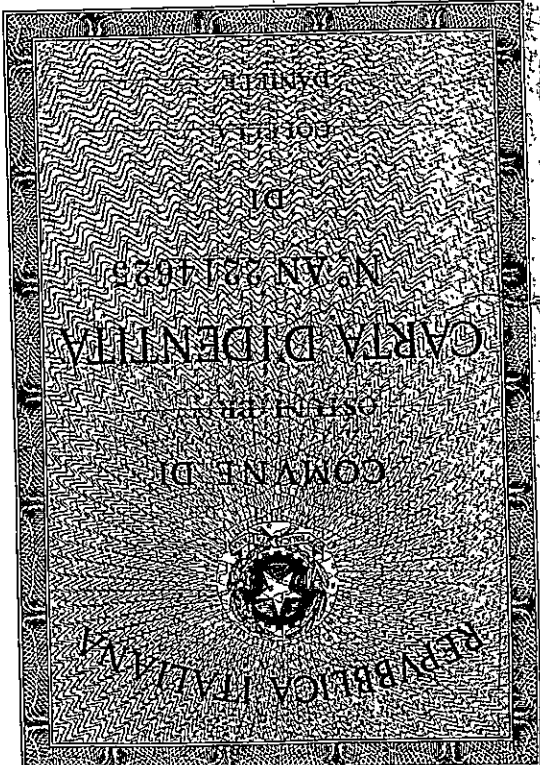
SESSO M

DATA DI NASCITA 22/09/1985

Il Ministro dell'economia e delle finanze

Cognome... COLELLA
Nome... DANIELE
nato il... 22.09.1985
(atto n. 485 P. 1 S. A)
a... CISTERNINO (BR)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... OSTUNI (BR)
Via... MELPICNANO DON LUIGI n. 4
Stato civile...
Professione...
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIET. N.
Statura... 1.81
Capel... CASTANI
Occhi... CERVONI
Segni particolari...

Firma del titolare...
OSTUNI
05/05/2006
Imp. sta del dito
indice sinistro
D'ORDINE DEL SINDACO
str. Amm. v. S. Demogralia
Felice SGURA
Dir. C.I. E. 5,16
Dir. Seg. E. 0,26





REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

NCNVNT01H52G187G

COGNOME

ANCONA

NOME

VALENTINA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

12/06/2001

2005

Il Ministro dell'economia e delle finanze

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

COLELLA

DANIELE

22/09/1985

CLLDNL85P22C741H SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600038519703

23/02/2012



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **CLLDNL85P22C741H** *Data di scadenza* **23/02/2012**

Cognome **COLELLA**

Nome **DANIELE**

Sesso **M**

Luogo di nascita **CISTERNINO**



Provincia **BR**

Dati sanitari regionali

Data di nascita **22/09/1985**



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

CLLNRY78A65G187G

COGNOME

COLELLA

NOME

ANNA RITA

SESSO

F

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

25/01/1978

2005

Il Ministro dell'economia e delle finanze



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

NCNMNLOOE06G187L

COGNOME

ANCONA

NOME

EMANUELE

SESSO

M

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

06/05/2000

2005

Il Ministro dell'economia e delle finanze

REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

NCNMSM75P01E986V

ANCONA

MASSIMO

MARTIN FRANCA

SESSO

DATA DI NASCITA

01/09/1975

Il Ministro delle Finanze



Comune di Ostuni
Provincia di Brindisi
ANAGRAFE

Situazione di famiglia originaria di
COLELLA GIOVANNI

N. d'ordine	COGNOME E NOME dei componenti la famiglia ed altre persone conviventi	Grado di parentela rapporti col capo famiglia	LUOGO E DATA DI NASCITA			Stato Civile	ANNOTAZIONI
			Comune	Giorno	Mese	Anno	
1	COLELLA GIOVANNI	C.F.	CAROVIGNO	01	01	1940	DECEDUTO 17/04/2002
2	PALMA CARMELA	MG.	OSTUNI	22	08	1950	DECEDUTA 17/12/1994
3	COLELLA PASQUALE	FG.	CAROVIGNO	06	01	1970	EMIG. A CAROVIGNO
4	COLELLA ANTONIA	FG.	CAROVIGNO	16	05	1971	
5	COLELLA IDA	FG.	CAROVIGNO	04	03	1974	
6	COLELLA COSIMO	FG.	CAROVIGNO	31	01	1975	
7	COLELLA ANNA RITA	FG.	OSTUNI	25	01	1978	
8	COLELLA PATRIZIO	FG.	OSTUNI	10	06	1979	
9	COLELLA DANIELE	FG.	CISTERNINO	22	09	1985	
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				
			X				

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,

7 NOV 2007

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



Felice Sgura
Istr. Anm.vd. Serv. Demogr.
Istr. Anm.vd. Serv. Demogr.

Diritti di Segreteria: €23,22

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

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

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat_ a _____ il _____

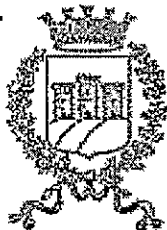
e residente a _____ Via _____

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

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
COLELLA ANNA RITA residente in VIA MELPIGNANO DON LUIGI n.4

COLELLA ANNA RITA
nata a OSTUNI(BR) il 25.01.1978 atto 31-1.A

I.S.

ANCONA MASSIMILIANO
nato a MARTINA FRANCA(TA) il 01.09.1975 atto 697-1.A

ANCONA EMANUELE
nato a OSTUNI(BR) il 06.05.2000 atto 81-1.A

ANCONA VALENTINA
nata a OSTUNI(BR) il 12.06.2001 atto 139-1.A

X
Va COLELLA PATRIZIO
nato a OSTUNI(BR) il 10.06.1979 atto 196-1.A

COLELLA DANIELE
nato a CISTERNINO(BR) il 22.09.1985 atto 485-1.A

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

OSTUNI, li 30/10/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 30/10/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,
consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni
contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

Data:

IL DICHIARANTE



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

COLELLA ANNA RITA

nata a OSTUNI(BR) il 25.01.1978

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA MELPIGNANO DON LUIGI n.4 dal giorno 12/09/1988

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 24/12/1984 al 11/09/1988

CDA RAMUNNO

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

OSTUNI, li 31/10/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati:

ARCANGELO CAVALLO - 31/10/2007

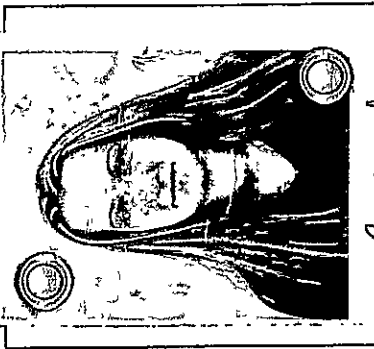
L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

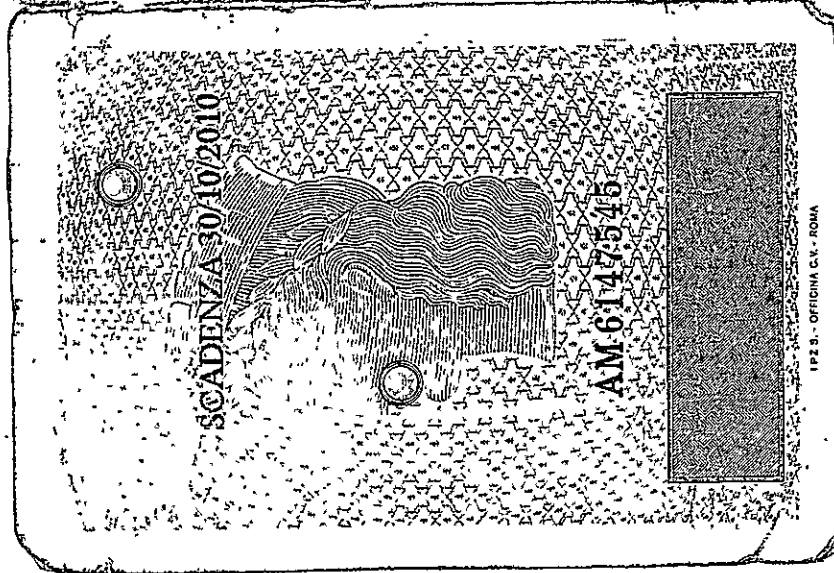
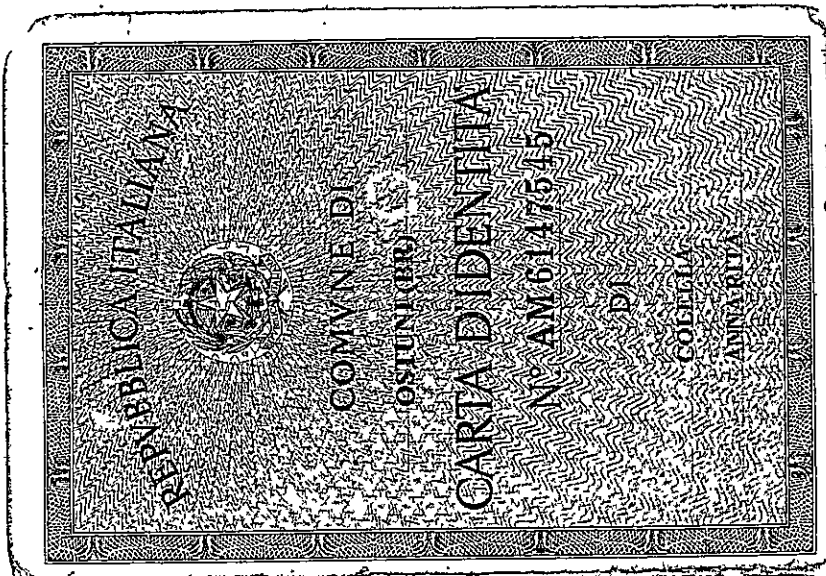
IL DICHIARANTE

Data:

.....

Cognome..... COLELLA
Nome..... ANNA RITA
nato il..... 25.01.1978
(atto n. 31 P. 1 S. A)
a..... OSTUNI (BR)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... OSTUNI (BR)
Via..... MELPIGNANO DON LUIGI n.4
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1,55
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....

	Firma del titolare..... <i>Anna Rita Colella</i> OSTUNI 31/10/2005
Impronta del dito indice sinistro	D'ORDINE DEL SINDACO Istr. Amm. No. Stat. Demografici Fiducia SGURA
Dir. C.I. E. 5,16 Dir. Seg. E. 0,26	



Il sottoscritto, Colella Daniele, nato
a Cisternino il 22.9.85 e residente in
Ostuni in Via Don Luigi Melipierano 4,
figlio di Polino Corrado e Colella
Cristina, già assecurato e inquilino
di un alloggio IACP nelle scodelle e
Via e necessariamente obsoleti,

rinuncia
e recedere nell'assecurazione
di detta casa a favore della
sorella Colella Anna Rita con
la quale condivide, unitamente al
marito e ai figli -

Ostuni 12-11-2007 Colella Daniele

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

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

Prot. *9192*
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, *24 OTT. 2007*

Sig.ra COLELLA Anna Rita
Via Don L. Melpignano, 4
72017 OSTUNI

Oggetto: Domanda di subentro nell'assegnazione di alloggio di erp -

In riferimento alla Vs. istanza di subentro nell'assegnazione registrata al n. 8838 di prot. di questo Istituto in data 15.10.2007, con la presente si trasmette modello di richiesta-autocertificazione che, compilato in ogni parte e sottoscritto dalla S.V. dovrà essere consegnato a questo Istituto unitamente ai seguente documenti:

- stato di famiglia originario di COLELLA Giovanni
- stato di famiglia attuale della S.V.
- certificato storico vicende domiciliari della S.V.
- fotocopia codici fiscali dell'intero nucleo familiare della S.V.
- fotocopia di un valido documento di identità della S.V.
- redditi 2006 dell'intero nucleo familiare della S.V.
- dichiarazione di rinuncia all'assegnazione sottoscritta da COLELLA Daniele e fotocopia di un valido documento di identità dello stesso

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. GIUSEPPE PERRUCCI dipendente di questo Istituto che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero telefonico 0831 225709

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE

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

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

Prot. *8190*
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

24 GIU. 2008
li,

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E**

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.=**

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 700 6043658347-12 Non trasferibile- MONTE PASCHI DI SIENA di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig.ra COLELLA ANNA RITA - Via Don Luigi Melpignano, 4-4 - OSTUNI
- 2) - Assegno N° 700 6043658348-00 Non Trasferibile - MONTE PASCHI DI SIENA - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig.ra COLELLA ANNA RITA - Via Don Melpignano, 4-4 - OSTUNI

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/ 





Intestato a:

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

sul
C/C n. 203729

di Euro 129,27

Eseguito da:

111120264281/1
COLELLA ANNARITA
VIA DON MELPIGNANO 4 E4
72017 OSTUNI

Canone Locazione febbraio/2008
Scadenza: 10/02/2008

!87/119 06 09-06-08 #1!
!0192 #*129,27*!
!VCY 0842 #*1,00*!
P 0104

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Intestato a:

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

sul
C/C n. 203729

di Euro 258,54

Eseguito da:

111120264281/1
COLELLA ANNARITA
VIA DON MELPIGNANO 4 E4
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/02/2008

!87/119 06 09-06-08 #1!
!0193 #*258,54*!
!VCY 0843 #*1,00*!
P 0105

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Colella Anna Rita, assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ostuni alla Via Don Melpignano Cod.n 111 12 026 4281/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 25.539,69 per canoni arretrati al 01/10/1986-31/1/2008-voltura inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 26.305,88 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Giugno -2008.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 766,19; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 26.305,88 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Giugno 2008 fino al mese di Aprile-2009
di Euro 150,00 ciascuna; ultima rata di Euro 24.655,88 entro il 31/05/2009.

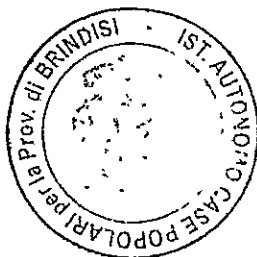
Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno ////// in conto residui.

L'assegnataria Colella Anna Rita Identificazione su esibizione di
Brindisi 29/05/2008

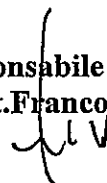
PATENTE DI GUIDA B n. U 16955645J rilasciata il 15/12/2005

dalla U.C.O. DI OSTUNI (BR).

L'ISTRUTTORE
Piero Coppola



Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0633EP 6505 - Mod. 23 VP - ACO, 01304 (ex 74429) - St. [9] Ed. 07/05



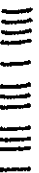
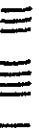
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



Fallo
Barbieri



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

forare

13332534258

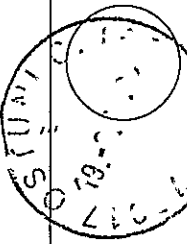
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario **COLLELLA ANNARITA**

Via **SAN MELDIBRANDO, A-E-H**

C.A.P. **79017** Località **OSTUNI**



Colletta

Ch

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0633EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 040423 - SI, 3) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



F. Leo

BRINDISI



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Scorrucci

133331307152

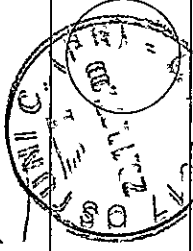
Numero **BRINDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COLLETTA ANA RITA

Via San L. Pellegrino, 4

C.A.P. 72017 Località OSTIVINO



Colletta Brindisi

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ • Invii multipli a un unico destinatario

☐ • Sottoscrizione rifiutata

7

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0083/EP 0035 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 194229) - SL R Ed. 07/05



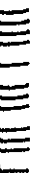
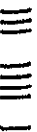
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



1 11111 11111 11
7200 11 BERGAMINI



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Numero

133325099637

turnee

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COLLELLA ANNARITA

Via Sara MELIGNANO, 4-C-4

C.A.P. 72017 Località OSTUNO



Colloquio 23/5/17

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Invià multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che COLELLA
Giovanni
nat^o in CAROVIGNO il 02/02/1940
atto n. 01, è decedut^o in OSTUNI
addì 07 (SETTE
del mese di APRILE dell'anno 2002
(SETTE) atto n. 71

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 07 November 2002



L'Ufficiale dello Stato Civile
L'Ufficiale di Stato Civile
Delegato
Antonio CHIACCHIA



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che

COLELLA GIOVANNI

nat. in

Canino

il

01-01-1940

atto n.

01

, è decedut. in

OSTUNI

addì

17

(

dicembre

del mese di

aprile

dell'anno

2002

(

dicembre

)

atto n. 71

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.

Firma

OSTUNI, 27/09/2007



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
Pasquale ZACCARIA
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO