



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

344059

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3774486

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in PIAZZA VITTORIO LOCCHI 1 p.R int.2

MAZZEO FRANCESCA

intestatario scheda

nata il 05/04/1975 a BRINDISI

atto n. 14-I-A/1975 6

NUBILE

CAPASA PASQUALE

nato il 17/10/1981 a BRINDISI

atto n. 1214-I-A/1981 5

CELIBE

CAPASA LUCIANA

nata il 20/12/2011 a BRINDISI

atto n. 12-II-B/2012 1

NUBILE

BRINDISI, 20/09/2012

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Ufficiale Anagrafe



Cognome **CAPASA**
 Nome **PASQUALE**
 nato il **17/10/1981**
 (atto n. **1214** I S. **A**)
 a **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **PIAZZA GOZZANO GUIDO 3/2**
 Stato civile **---**
 Professione **OPERAIO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,68**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare **CAPASA Pasquale**
BRINDISI 15/09/2008
 IL SINDACO
 COMUNE DI **BRINDISI**
 € 5,16
 BRINDISI
 0,26
 DIRITTI DI SEGRETERIA
 STRUTTORE AMM.VO
 Civile Anagrafe Delegato
 (Adele RANOSI)
 Adele Ranosi




 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI


 Codice Fiscale **CPSLCN11T60B180P** Sesso **F**

Cognome **CAPASA**
 Nome **LUCIANA**

Data di scadenza **06/01/2018**

Luogo di nascita **BRINDISI**
 Provincia **BR**

Data di nascita **20/12/2011**

Dati sanitari regionali


 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **CAPASA**
 4 Nome **LUCIANA**

5 Data di nascita **20/12/2011**

6 Numero identificazione personale **CPSLCN11T60B180P**

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

8 Numero identificazione della tessera **80380001600079139049**

9 Scadenza **06/01/2018**

Cognome **MAZZEO**
 Nome **FRANCESCA**
 nato il **05/04/1975**
 (atto n. **14** P. I. S. A)
 a **BRINDISI** ()
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **PIAZZA VITTORIO LOCCHI 1**
 Stato civile **---**
 Professione **OPERAIA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Francesca Mazzeo*
BRINDISI 17/14/04/2014
 IL SINDACO
(MICCA Elena)
 INCARICATO DEL SINDACO
 DE. STATO CIVILE - ANAGRAFE DELEGATO




Casa di Cura Bernardini s.r.l.

Via Scoglio del Tonno, 64 – TA 74100 –

Tel. 099.7728896 pbx

UNITA' OPERATIVA DI NEUROCHIRURGIA

Si dimette in data odierna la paziente MAZZEO FRANCESCA, nata a BRINDISI il 05/04/1975 e ricoverata nel nostro reparto il giorno 28/11/2013 (cartella clinica n°4986).

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA- REMOTA:

- Portatrice di anemia mediterranea.
- Manifestazione da circa 2 anni di parestesie degli arti superiori con debolezza motoria associata. Presenza concomitante di sindrome cefalo-algica ricorrente con disturbi del visus e della memoria a breve termine. Ha eseguito RMN encefalo in data 21/10/13 con evidenza di processo espansivo endo-ventricolare del corno frontale a sinistra.

OBIETTIVITA' NEUROLOGICA ALL'INGRESSO: paziente vigile, orientata; pupille eucicliche, isocriche; rallentamento ideo-motorio; ROT normoelicitabili bilateralmente; stazione eretta mantenuta; deambulazione precauzionale; sfinteri controllati; deficit del visus bilaterale; motilità attiva globale conservata.

OBIETTIVITA' NEUROLOGICA ALLA DIMISSIONE: in graduale miglioramento clinico, con mobilitazione attiva della paziente dopo trattamento fisiochinesico. Ferita asciutta, in fase di consolidamento.

ESAMI ESEGUITI: ECG; ESAMI DI LABORATORIO; RX TORACE; RMN ENCEFALO CON MDC; TAC CRANIO; RMN ENCEFALO CON MDC POST-OPERATORIA..

DIAGNOSI D'USCITA: PROCESSO ESPANSIVO ENDOVENTRICOLARE DEL SETTO PELLUCIDO. (ESAME ISTOLOGICO IN CORSO)

INT. CH. DEL 28/11/2013: CRANIOTOMIA FRONTALE SINISTRA, APPROCCIO INTEREMISFERICO-TRANSCALLOSO E RIMOZIONE DELLA NEOFORMAZIONE ENDO-VENTRICOLARE IN NEURONAVIGAZIONE.

La paziente, in buone condizioni generali, può essere dimessa con i seguenti consigli:

- GARDENALE 100MG 1CPR per os (ore 21);
- CEFACLOR MONOIDRATO 750MG 1CPRX2/die per os (ore 8-20) fino alla rimozione dei punti di sutura da eseguirsi il 12/12/13 (ore 8);
- LANSOPRAZOLO 30MG 1CPR per os (ore 7,30) per dieci giorni;
- SOLDESAM 4MG 1FL per via intramuscolare (ore 8) per cinque giorni per poi passare a ½ FL per altri cinque giorni;
- TACHIPIRINA 500MG 1CPR per os al bisogno (in caso di dolore);
- NADROPARINA CALCICA 0,3ML per via sottocutanea (ore 20) per dieci giorni;
- Riposo da sforzi fisici per trenta giorni;
- Controllo neurochirurgico successivo tra quindici giorni circa (*secondo accordi*).

Taranto, 05/12/2013

Il Medico responsabile
della dimissione:

Dott. N. MARTELOTTA

Dott. E. CITRO

101

CUD
2014

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2013

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONI- STICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	02322470747	MULTISERVIZI & CO. S.R.L.	
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo 4	Indirizzo di posta elettronica 5	
	BRINDISI (BR) 72100 VIA A. POLLIONE, 4		Codice attività 6 812100
	Telefono; fax 7		
PARTE A DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome 2	Nome 3
	MZZFNC75D45B180T	MAZZEO	FRANCESCA
	Sexo (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Prov. nasc. (sigla) 6
	F	05 04 1975	BR
	Comune (o Stato estero) di nascita 7		
	BR		
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2013		
	Comune 12	Provincia (sigla) 13	Codice comune 14
	BRINDISI	BR	B180
	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
	Comune 15	Provincia (sigla) 16	Codice comune 17
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014		
	Comune 17	Provincia (sigla) 18	Codice comune 19
PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 1		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 2
	9558,15		
DATI PER LA DISTRIBUZIONE DELLA QUOTAZIONE DELLA RICHIESTA DI PENSIONE	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente 3		Pensioni 4
	365		
	Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 9	Acconto 2013 10
		Saldo 2013 11	Acconto 2014 13
			Ritenute Irpef sospese 14
	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 15	Acconto 2013 17	Saldo 2013 18
		Prima acconto Irpef trattenuto nell'anno 21	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 22
			Acconti Irpef sospesi 23
	Acconto addizionale comunale all'Irpef 24	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 25	Prima rata di acconto cedolare secca 26
			Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 27
			Acconti cedolare secca sospesi 28
	Credito Irpef non rimborsato 29	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 37	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 38
			Credito cedolare secca non rimborsato 39
ALTRI DATI	Imposta lorda 101	Detrazioni per carichi di famiglia 102	Detrazioni per famiglie numerose 103
	2198,37	1238,77	
	Credito per famiglie numerose recuperato 106	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 107	Detrazioni per oneri 108
		1728,25	
	Credito non riconosciuto per carichi di locazione 111	Credito per carichi di locazione recuperato 112	Totale detrazioni 113
			Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 114
			2198,37
	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 120	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 121	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione 122
	Versati nell'anno 122	Importi eccedenti versati dei redditi di cui ai punti 1 e 2 123	Importo totale 124
			Differenziale 125
			Anni residui 126
	Previdenza complementare per familiari a carico 127	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 129	Totale oneri sostenuti non esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 130
			Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 131
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 132	Assicurazioni sanitarie 134	Applicazione maggiore ritenuta 135
		Casi particolari 136	Contributo di solidarietà 137
			Contributo di solidarietà sospeso 138
DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 201	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 203	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 204
			Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 205

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 – DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto CAPASA PASQUALE nato a BRINDISI ()
il 17/10/1981 residente in BRINDISI ()
Via/Piazza VITTORIO LOCCHI -N 1 ;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Il sig. CAPASA Pasquale, nato il 17.10.1981, residente in Brindisi, abita nell'alloggio di Piazza Locchi, 1/A/1, sin dall'anno 2008 con la signora SAMBATI Antonia assegnataria di detto alloggio. Lo stesso ha assistito continuamente sino al decesso l'anziana donna.

AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 31/07/2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Capasa Pasquale



COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

Prot. Gen. 33571

Brindisi, 18/04/2016

BRINDISI		A.R.C.A.
Prot. n.	2667	
Data	29 APR. 2016	

SPETT.LE
ARCA NORD SALENTO
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

Settore Servizi Sociali
SEDE

OGGETTO: Legge Reg.le 7 aprile 2014, n. 10 – Trasmissione istanze di assegnazione alloggi E.R.P. occupati senza titolo.

In ottemperanza a quanto statuito dall'art.20, c.3 della L.R. 7 aprile 2014, n. 10 e s.m., al fine di definirne l'iter si trasmette, a codesta Agenzia Regionale per gli atti di competenza di cui all'art.20, c.3 lett. a), c) e d) della citata norma, ed al Settore SS.SS. di questo Comune per l'istruttoria di competenza di cui all'art. 20, c.3 lett. b) della norma in oggetto, n. 1 istanza di regolarizzazione del rapporto locativo per gli alloggi di E.R.P. di cui al seguente elenco, inoltrata dall'interessato e qui pervenuta.

Si prega voler restituire quanto prima allo scrivente Settore l'istanza di che trattasi, compiutamente definita, per la eventuale emanazione del provvedimento di assegnazione.

N°	Nominativo	Residenza
1	CAPASA PASQUALE	Piazza V. Locchi n. 1 piano 1 int.1

Nell'attesa si ringrazia.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE
Dott. Angelo ROMA

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
251011060647	1 CAPASA PASQUALE	BRINDISI	P.ZA LOCCHI	1	A	1

ANAGRAFICA UTENTE: **251011060647/1****Nome:**

CAPASA PASQUALE

Indirizzo:

P.ZA LOCCHI 1 A 1

Cap - Città:

72011 - BRINDISI

Telefono:

DAL 01/01/2006

In Locazione:

AL

Data Contratto:

14/03/2017

Deceduto:**Nota:****Cong. Acqua:****Estratto Conto:****Provvedimento** ☒ N° **58345** Del **30/06/2016**Stampa richiesta da: **iACP** del: **21/09/2018 12:47:31**



COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

Prot. Gen. 33571

Brindisi, 18/04/2016

A.R.C.A.	
BRINDISI	
Prot. n.	<u>2667</u>
Data	<u>29 APR. 2016</u>

SPETT.LE
ARCA NORD SALENTO
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

Settore Servizi Sociali
SEDE

OGGETTO: Legge Reg.le 7 aprile 2014, n. 10 – Trasmissione istanze di assegnazione alloggi E.R.P. occupati senza titolo.

In ottemperanza a quanto statuito dall'art.20, c.3 della L.R. 7 aprile 2014, n. 10 e s.m., al fine di definirne l'iter si trasmette, a codesta Agenzia Regionale per gli atti di competenza di cui all'art.20, c.3 lett. a), c) e d) della citata norma, ed al Settore SS.SS. di questo Comune per l'istruttoria di competenza di cui all'art. 20, c.3 lett. b) della norma in oggetto, n. 1 istanza di regolarizzazione del rapporto locativo per gli alloggi di E.R.P. di cui al seguente elenco, inoltrata dall'interessato e qui pervenuta.

Si prega voler restituire quanto prima allo scrivente Settore l'istanza di che trattasi, compiutamente definita, per la eventuale emanazione del provvedimento di assegnazione.

N°	Nominativo	Residenza
1	CAPASA PASQUALE	Piazza V. Locchi n. 1 piano 1 int.1

Nell'attesa si ringrazia.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE
Dott. Angelo ROMA



Codice fiscale del percipiente CPSPQL81R17B180Q
 Azienda 0160100300000002 Dip. 000001

Mod. N. 1

SOMME EROGATE
PER L'INCREMENTO
DELLA PRODUTTIVITÀ
DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
201	202	203	204	205

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
221	222	223

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
241	242	243	244
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
245	246		

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
261	262	263	264

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI
IN CASO DI REDDITI EROGATI
DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
301	302	303	304

Codice fiscale
305

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
308	309	310	311
Straordinario conguagliato	Ritenute	Imposta sostitutiva	
312	313	314	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2014	Addizionale comunale saldo 2014	
315	316	317	

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
323	324	326	327

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
328	329	330	331

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO: INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A TASSAZIONE
SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni a somma erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazioni	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		675,97
411	412	413		

DATI RELATIVI
AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela

Codice fiscale

N. mesi a carico

Minore di tre anni

Percentuale di detrazione spettante

Detrazione 100% affidamento figli

BARRELLARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	C	1	Coniuge	
2	F1	1	Primo figlio	D
3	F	A		D
4	F	A		D
5	F	A		D
6	F	A		D
7	F	A		D
8	F	A		D
9	F	A		D
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			

Codice fiscale del percipiente | CPSPQL81R17B180Q |
Azienda 0160100300000002 Dip. 000001

Mod. N. | 1 |

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS**

Matricola azienda 1604619869 INPS 2 X Altro 3 4 Imponibile previdenziale 8.257,00 Imponibile ai fini IVS 5 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 758,82

**SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 T Tutti con l'esclusione di 8 T X X X X M G L A S O N D

**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

Compensi corrisposti al collaboratore 9 Contributi dovuti 10 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 11 Contributi versati 12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13 T Tutti con l'esclusione di 14 T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)**

Codice fiscale Amministrazione 15 Progressiva Azienda 16 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17 Pens. 18 Gestione Prev. 19 Cred. Esenz. / ENAM 20 Anno di riferimento 22

Totale imponibile pensionistico 23 Totale contributi pensionistici 24 Totale imponibili TFS 25 Totale contributi TFS 26 Totale imponibile TFR 27

Totale contributi TFR 28 Totale imponibile Gestione Credito 29 Totale contributo Gestione Credito 30 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31 Totale contributi ENPDEP/ENAM 32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 33 T Tutti con l'esclusione di 34 T G F M A M G L A S O N D

**DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 35 36 Posizione assicurativa territoriale 0 2 2 0 7 2 5 3 0 1 1 C. C. Data inizio 37 15/05 Data fine 38 mese Codice comune 39 B180 Personale viaggiante 40

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Tab. Cod.

- C BB (17) Requisiti fruizione fascia esenzione deliberata
- C BN (19) Requisiti fruizione fascia esenzione deliberata
- C AI Redditi al punto 1 relat.a lav.dip.
Istituto del TFR presente
Periodo di lavoro dal 15/05/2014 al 31/12/2014
- C ZZ Il percipiente ha fruito per intero di detr.minima

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 02388710747

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CPSPQL81R17B180Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CAPASA	PASQUALE	M
	DATA DI NASCITA GIORNO , MESE , ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	17 10 1981	BRINDISI	BR

**LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE C P S P Q L 8 1 R 1 7 B 1 8 0 Q

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

Agenzia Entrate

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

2014

Azienda 01601003000000002 Dip. 000001

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale
1 02388710747

Comune
4 BRINDISI

Telefono, fax
8 prefisso numero

Cognome o Denominazione
3 TERRA SOLE S.R.L.

Prov. 5 Cap. 6 Indirizzo 7
BR 72100 VIA DALMAZIA N. 6

Indirizzo di posta elettronica
9

Nome
3

Codice attività
10 561011
Codice sede
11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale
1 CPSPQL81R17B180Q

Sesso
(M o F)
4 M
Data di nascita
5 giorno mese anno
17 10 1981

Comune (o Stato estero) di nascita
6 BRINDISI

Provincia
di nascita (sigla)
7 BR

Cognome o Denominazione
3 PASQUALE

Categorie
particolari
8
Eventi
eccezionali
9
Casi di esclusione
dalla precompilata
10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune
20

BRINDISI

Provincia (sigla)
21 BR

Codice comune
22 B180

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune
23

BRINDISI

Provincia (sigla)
24 BR

Codice comune
25 B180

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero
40

Località di residenza estera
41

Via e numero civico
42

Codice Stato estero
43

DATA
giorno mese anno
28 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

Azienda 0160100300000002 Dip. 000001

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	2	determinato/ indeterminato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati
	7.375,46		1				
5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente	7	Pensione	8	Data di inizio giorno mese anno
		231				15	05 2014
9	Data di cessazione giorno mese anno	10	Con interruzione				

RAPPORTO DI LAVORO

RITENUTE

11	Ritenute Irpef	12	Addizionale regionale all'Irpef	13	Acconto 2014	14	Saldo 2014	15	Acconto 2015
	506,53		98,09						
20	Ritenute Irpef sospese	21	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	22	Acconto 2014	23	Saldo 2014	24	Acconto 2015

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

ACCONTI 2014
DICHIARANTE

31	Prima acconto Irpef trattenuta nell'anno	32	Seconda o unica acconto Irpef trattenuta nell'anno	33	Acconto addizionale comunale all'Irpef	34	Prima rata di acconto cedolare secca	35	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
36	Acconti Irpef sospesi	37	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	38	Acconti cedolare secca sospesi	39	Prima rata di acconto cedolare secca	40	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

ACCONTI 2014
CONIUGE

51	Prima acconto Irpef trattenuta nell'anno	52	Seconda o unica acconto Irpef trattenuta nell'anno	53	Acconto addizionale comunale all'Irpef	54	Prima rata di acconto cedolare secca	55	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
56	Acconti Irpef sospesi	57	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	58	Acconti cedolare secca sospesi	59	Prima rata di acconto cedolare secca	60	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

CREDITI NON RIMBORSATI
DICHIARANTE

61	Credito Irpef non rimborsato	62	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	63	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	64	Credito cedolare secca non rimborsato
65	Credito Irpef non rimborsato	66	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	67	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	68	Credito cedolare secca non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI
CONIUGE

71	Credito Irpef non rimborsato	72	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	73	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	74	Credito cedolare secca non rimborsato
77	Credito Irpef non rimborsato	78	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	79	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	80	Credito cedolare secca non rimborsato

ONERI DETRAIBILI

71	Credito Irpef non rimborsato	72	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	73	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	74	Credito cedolare secca non rimborsato
77	Credito Irpef non rimborsato	78	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	79	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	80	Credito cedolare secca non rimborsato

DETRAZIONI
E CREDITI

101	Imposta lorda	102	Detrazioni per carichi di famiglia	103	Detrazioni per famiglie numerose	104	Credito riconosciuto per famiglie numerose	105	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	106	Credito per famiglie numerose recuperato	107	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
	1.696,36												1.189,42
108	Totale detrazioni per oneri	109	Detrazioni per canoni di locazione	110	Credito riconosciuto per canoni di locazione	111	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112	Credito per canoni di locazione recuperato	113	Totale detrazioni	114	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
											1.189,42		
115	Codice stato estero	116	Anno di percezione reddito estero	117	Reddito prodotto all'estero	118	Imposta estera definitiva	119	Credito bonus Irpef	120	Bonus erogato	121	Bonus non erogato
											350,68		

CREDITO BONUS IRPEF

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

141	Previdenza complementare	142	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	143	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	144	TFR destinato al fondo	145	Data iscrizione al fondo giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

146	Versati nell'anno	147	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	148	Importo totale	149	Differenziale	150	Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

151	Versati	152	Dedotti	153	Non dedotti	154	Contributi versati o oneri esclusi dalle deduzioni	155	Contributi versati o oneri esclusi dalle deduzioni	156	Assicurazioni sanitarie

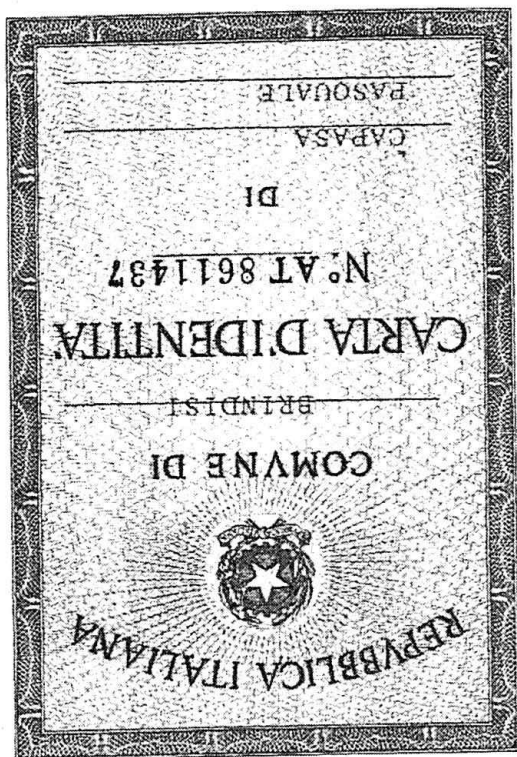
ONERI DEDUCIBILI

161	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	162	Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	163	Contributi versati o oneri esclusi dalle deduzioni	164	Contributi versati o oneri esclusi dalle deduzioni	165	Contributi versati o oneri esclusi dalle deduzioni	166	Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

171	Trattenuta	172	Sospesa	173	Reddito netto	174	Trattenuta	175	Reddito frontalieri
184	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	185	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	186	Applicazione maggiorazione ritenute	187	Casi particolari	188	

INCAPACITA IN SEDE DI CONGUAGLIO



Cognome... CAPASA
 Nome... PASQUALE
 nato il 17/10/1981
 (atto n. 1214 p. I s. A)
 a BRINDISI ()
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BRINDISI
 Via... PIAZZA VITTORIO LOCCHI 1
 Stato civile...
 Professione... OPERAIO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... mt. 1.68
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari...


 Firma del titolare *Capasa Pasquale*
 BRINDISI 13/07/2015
 IL SINDACO
 COMUNE DI BRINDISI
 TRUTTORE AMM.VO
 Civile Anagrafe Delegato
 Adele Ranosi
Adele Ranosi

Nome dei genitori o di chi ne fa le veci
CAPASA PASQUALE
MAZZEO FRANCESCA

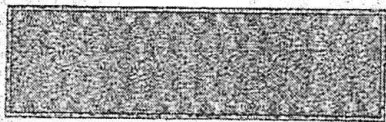
COMUNE DI BRINDISI
L'ESECUTORE

Off. Stato Civile Anagrafe Delegato
Salvatore PILIEGO

A. Piliego

scade il 20/12/2020

AT 8600480



IPZS s.p.a. - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BRINDISI

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 8600480

DI

CAPASA
LUCIANA



scade il 05/04/2025

AU 5519512

IPZS s.p.a. - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BRINDISI

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5519512

DI

MAZZEO
FRANCESCA

Cognome...CAPASA.....
 Nome...LUCIANA.....
 nato il...20/12/2011.....
 (atto n...12..... P...I.I..... S...B.....)
 a...BRINDISI.....
 Cittadinanza...ITALIANA.....
 Residenza...BRINDISI.....
 Via...PIAZZA VITTORIO LOCCHI 1.....
 Stato civile...---
 Professione...-----
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura...0.80.....
 Capelli...CASTANO CHIARI.....
 Occhi...CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 BRINDISI 12/03/2015
 IL SINDACO

 COMUNE DI BRINDISI
 L'ESECUTORE
 Civile Anagrafe Delegato
 Salvatore PILIEGO
[Signature]

Cognome...MAZZEO.....
 Nome...FRANCESCA.....
 nato il...05/04/1975.....
 (atto n...14..... P...I..... S...A.....)
 a...BRINDISI.....
 Cittadinanza...ITALIANA.....
 Residenza...BRINDISI.....
 Via...PIAZZA VITTORIO LOCCHI 1.....
 Stato civile...---
 Professione...OPERAIA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura...mt. 1.60.....
 Capelli...CASTANI.....
 Occhi...CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare...*[Signature]*
 BRINDISI 14/04/2014
 IL SINDACO

 (MICCA Elena)
 INCARICATO DEL SINDACO
 STATO CIVILE - ANAGRAFE DELEGATO
[Signature]

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CAPASA
PASQUALE 17/10/1981
CPSPQL81R17B180Q SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600060968992 28/09/2016

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

MAZZEO
FRANCESCA 05/04/1975
MZZFNC75D45B180T SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600084557011 06/06/2019

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CAPASA
LUCIANA 20/12/2011
CPSLCN11T60B180P SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600079139049 06/01/2018

TESSERA SANITARIA
REPUBBLICA ITALIANA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

51

06/01/2018 Data di scadenza
BR Provincia
BRINDISI Luogo di nascita
LUCIANA Nome
CAPASA Cognome
CPSLCN11T60B180P Codice Fiscale
F Sesso

20/12/2011 Data di nascita

Dati sanitari regionali

TESSERA SANITARIA
REPUBBLICA ITALIANA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

51

06/06/2019 Data di scadenza
BR Provincia
BRINDISI Luogo di nascita
FRANCESCA Nome
MAZZEO Cognome
MZZFNC75D45B180T Codice Fiscale
F Sesso

05/04/1975 Data di nascita

Dati sanitari regionali

TESSERA SANITARIA
REPUBBLICA ITALIANA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

51

CPSPQL81R17B180Q Codice Fiscale
CAPASA Cognome
PASQUALE Nome
BRINDISI Luogo di nascita
BR Provincia
17/10/1981 Data di nascita

28/09/2016 Data di scadenza
M Sesso

Dati sanitari regionali

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
251011060647	0 PASSASEO ANDREA	BRINDISI	P.ZA LOCCHI	1	A	1

Coabitazioni

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
2	Convivente	MAZZEO FRANCESCA	BRINDISI	05/04/1975	F	MZZFNC75D45B180T	Disoccupato/a

Prot. PM	Del	Prot. IACP	Del	Aut.	Descrizione	Note
9167/51946	07/08/2010	8940	01/09/2010	S	Coabitazione	

Stampa richiesta da: **iACP** del: **06/09/2016 10:18:59**

PROTOCOLLO

0004636 06-06-2016 PARTENZA

OGGETTO

L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 art. 20 e s.m.i. - Assegnazione alloggio occupato senza titolo (art.2 comma 1 lettere a) b) e c). Sig. Capasa Pasquale - Brindisi

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:DIRIGENTE UFFICIO PATRIMONIO CASA DEL COMUNE DI BRINDISI, PIAZZA MATTEOTTI, 72100 BRINDISI (), c.a:CAPASA PASQUALE, PIAZZA V. LOCCHI N. 1/1, 72100 BRINDISI ()

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI



COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

Prot. Gen. 66910

Brindisi, 9 AGO 2016

BRINDISI A.R.C.A.	
Prot. n.	9588
Data	29 AGO 2016

SPETT.LE
ARCA NORD SALENTO
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

OGGETTO: Legge Reg.le 7 aprile 2014, n. 10, art. 20 – Comunicazione decreto di assegnazione CAPASA PASQUALE.

In ottemperanza a quanto statuito dall'art.20,della L.R. 7 aprile 2014, n. 10 e s.m., e a conclusione dell'iter procedimentale di propria competenza, si trasmette a codesta Agenzia Regionale copia del provvedimento con il quale è stato assegnato l'alloggio di ERP sito in Piazza Locchi 1 int. 1 al Sig. CAPASA PASQUALE., nato a Brindisi il 17/10/1981.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott. Teodoro NIGRO



COMUNE DI BRINDISI SETTORE CASA

Prot. Gen. 58345

Ufficio: CASA

IL DIRIGENTE

PREMESSO che la L. R. n. 10 del 7 aprile 2014, prevede al secondo comma dell'art. 20, in deroga al divieto di occupazione senza titolo di cui al primo comma, la regolarizzazione di occupazione senza titolo degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica su richiesta dei soggetti interessati, qualora ricorrano in capo al nucleo familiare del richiedenti i seguenti requisiti:

- a) occupare l'alloggio da almeno tre anni alla data di entrata in vigore della presente legge;
- b) trovarsi in condizione di particolare disagio socio-economico e di necessità;
- c) impegnarsi al pagamento all'ente gestore di tutti i canoni e i servizi maturati dalla data di occupazione, anche in forma rateale;
- d) non aver sottratto il godimento ad altro assegnatario mediante reato di violazione di domicilio o altro reato assimilato;
- e) non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

VISTA la richiesta del Sig. CAPASA Pasquale, acquisita al protocollo generale del Comune di Brindisi, con il n. 26061 in data 30.03.2016, nella quale autocertifica:
che l'alloggio sito in Piazza Locchi, 1 int. 1 è stato occupato fin dalla data del 10.03.2006;

L'IMPEGNO a pagare anche in forma rateale tutti i canoni ed i servizi maturati dalla data di occupazione dell'alloggio sito in Brindisi in Piazza Locchi, 1 int. 1;

ACCERTATO il sussistere dei requisiti per l'assegnazione in capo all'interessato in quanto, in sede di verifica ai sensi dell'art. 3, risulta che è cittadino italiano e non ha ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

VISTO che i Servizi Sociali di questo Ente, con documentazione in atti hanno attestato, la presenza nel nucleo familiare di:

- portatori di handicap con invalidità superiore al 66%.

RITENUTO, pertanto, di dover procedere all'assegnazione dell'alloggio di E.R.P. in questione a favore del sotto indicato Sig. CAPASA Pasquale, come previsto dall'art. 20 della L. R. 07 aprile 2014, n. 10;

ASSEGNA

Al sig. **CAPASA Pasquale nato a Brindisi il 17/10/1981 c.f. CPSPQL81R17B180Q** ed ivi residente, l'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sito in Piazza Locchi, 1 int. 1.

IMPREGIUDICATI gli accertamenti dell'Ente Gestore sulla sussistenza dei requisiti di cui al prefato art. 20, comma 3, lett. a), c), d) e e).

Il presente provvedimento viene notificato all'interessato.

Brindisi, 30 giugno 2016

IL DIRIGENTE
Dott. Teodoro NIGRO

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemilasedici il giorno 8 (otto) del mese di Agosto alle ore 9,40, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la presente intestata a CAPASA Pasquale consegnandola nelle mani di sc. m. l. m. che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE
[Signature]



IL NOTIFICATORE
[Signature]

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 631/15/D del 31/12/2015

Premesso che il Sig. Capasa Pasquale, con nota del 30/3/2016, registrata al protocollo del Comune di Brindisi, in data 30/3/2016, al n. 0026061 produceva istanza di assegnazione di alloggio occupato senza titolo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dell' Arca Nord Salento, sito in Brindisi alla Piazza V. Locchi n. 1/A/1, occupato dal medesimo richiedente sin dall'anno 2006;

Che il Comune di Brindisi con provvedimento prot. n. 58345 del 30/6/2016 assegnava al Sig. Capasa Pasquale l'alloggio di e.r.p. di cui all'oggetto;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall' Arca Nord Salento al Sig. Passaseo Andrea (deceduto);

Visto l'art. 20 della L.R. Puglia n.10 del 7 aprile 2014, che disciplina l'assegnazione di alloggi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da almeno tre anni alla data di entrata in vigore della presente legge, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014;

Pertanto, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto Sig. Capasa Pasquale è in possesso dei requisiti prescritti dalla richiamata Legge Regionale per accedere all'assegnazione dell' alloggio popolare sito in Brindisi alla Piazza V. Locchi n. 1/A/1;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

DETERMINA

LA PREMESSA è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

ASSEGNARE, ai sensi dell'art. 20 della L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 al Sig. Capasa Pasquale, nato a Brindisi il 17.10.1981, l'alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla Piazza V. Locchi n. 1/A/1;

DARE ATTO che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Cosimo Cannalire;

DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, che viene pubblicato ai sensi di legge, anche on line nell'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.

Il Responsabile del Settore Geom. Vittorio SERINELLI	Direttore Generale Dott. Ing. Mario QUARTA
---	---

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, li

Direttore Generale
Dott. Ing. Mario QUARTA

PROTOCOLLO	0009842 12-09-2016 PARTENZA
OGGETTO	L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 art. 20 e s.m.i. - Stipula contratto di locazione. Sig. Capasa Pasquale - Brindisi.
MITTENTE/DESTINATARI	c.a:CAPASA PASQUALE, PIAZZA V. LOCCHI N. 1/A/1, 72100 BRINDISI ()
UFFICIO	Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI

1005-8
03298-7

BRINDISI

13.10.2016

euro

67 00



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

NON TRASFERIBILE

Pagherà a vista per questo assegno circolare

VALE FINO A
2
MILA EURO

euro

*SESSANTASETTE/00*****



a

ARCA NORD SALENTO

3500148051-10

Migliaia

VALE FINO A EURO

Centinaia

SBOH. SNO. 3743-4 BRINDISI

3500148051

3500148051

20000

0123456789

1005-8
03298-7

BRINDISI

13.10.2016

euro

96 00



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

NON TRASFERIBILE

Pagherà a vista per questo assegno circolare

VALE FINO A
2
MILA EURO

euro

*NOVANTASEI/00*****



a

ARCA NORD SALENTO

3500148052-11

Migliaia

VALE FINO A EURO

Centinaia

BNL SPA
SPOR. NO. 3743 BRINDISI

3500148052

3500148052

20000

0123456789

203729

di Euro 38,02

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 000000203729

di Euro 38,02

INTESTATO A :
ARCA NORD SAL. SOMME
IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96

CAUSALE :

SEZ. 09 10/10/16
UPV. 55111

ESEGUITO DA : PASQUALE CAPASA

INDIRIZZO : PIAZZA LOCCHI 1

LOCALITA' : 72100 BRINDISI BR

TER 00152578 € 38,02
€ 2,00

<000000172681604341>00000038+02> 000000203729<896>

Il contatto diretto con materiali plastici
(es. buste in PVC).

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 000000203729

di Euro 76,04

INTESTATO A :
ARCA NORD SAL. SOMME
IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96

CAUSALE :

SEZ. 09 10/10/16
UPV. 55111

ESEGUITO DA : PASQUALE CAPASA

INDIRIZZO : PIAZZA LOCCHI 1

LOCALITA' : 72100 BRINDISI BR

TER 00152573 € 76,04
€ 2,00

<000000172681604038>00000076+04> 000000203729<896>

AVVERTENZE: per una migliore conservazione nel tempo,
mantenere lontano da luce e fonti di calore, evitare
il contatto diretto con materiali plastici
(es. buste in PVC).

000000172681604038>

00000076+04> 000000203729< 896>

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO**

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 10767

li, 13.10.2016

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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:

- **Assegno n. 3500148051-10-** non trasferibile – **BNL** - di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **CAPASA Pasquale** – **Piazza V. Locchi n. 1/A/1 – BRINDISI.**

Assegno n. 3500148052-11- non trasferibile – **BNL** - di € **96,00** (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **CAPASA Pasquale** – **Piazza V. Locchi n. 1/A/1 – BRINDISI.**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire



Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



PROTOCOLLO

0010767 13-10-2016 PARTENZA

OGGETTO

Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione . Sig.
Capasa Pasquale - Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:Rag. Michele MORRA

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

Il sottoscritto Capasa Pasquale Nato a Brindisi il 17/10/1981 assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Piazza Locchi,1/A/1 Cod.n 251 01 106 0647/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 1.350,35 per canoni arretrati al 31/03/2016-Sanatoria 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 1.363,85 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre 2016.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 13,50; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

Il sottoscritto 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, il sottoscritto 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 1.363,85 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Novembre 2016 fino al mese di Settembre-2017 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 813,85 entro il 31/10/2017.

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

L'assegnatario Capasa Pasquale Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di Patente di guida B n. U1E540539L Rilasciato il 12/07/2014 dal M.C.T.C. di Brindisi.

Brindisi 13/10/2016

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

PROVVISORIO Rinnovo

13/10/2016

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto CAPASA PASQUALE nato a BULINDI ()
il 17.10.1981 residente in BULINDI ()
Via/Piazza V. LOCCATI - N. 1/101

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.D.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- ☒ Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- Mediante caldaia autonoma;
- ☒ Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno..... e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 - ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 13/10/2016

FIRMA DEL DICHIARANTE:

CAPASA PASQUALE

Al sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. identificato su esibizione di rilasciata da è stata resa in mia presenza.

Il Funzionario

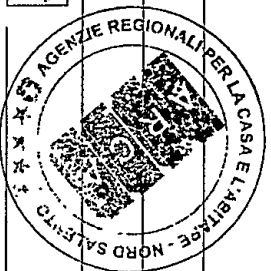
111

[illegible]

postaprioritaria

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

7	2	1	0	0
---	---	---	---	---



BANDA 57



2-11-10 Roma ANS. 20 - ANS. 2
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1675866187

Numero

BRINDISI

4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DESTINATARIO CAPASA PASQUALE

Destinatario

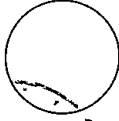
Via Piazza V. COCCIANI 1/1

Via

C.A.P. 7200 Località Brindisi

C.A.P.

Località



Firma per esteso del ricevente Data 11/11/10

Firma (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

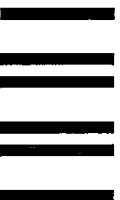
☐ Sottoscrizione rifiutata

PERMANENTE

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP2159EP2150 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. (4) Ed. 06/11

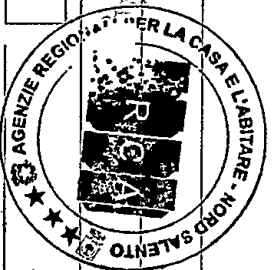


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

4	2	1	0	0	
---	---	---	---	---	--



B. M. M. M. M.



VIC. MILITARI AN. C. - STAZIONE EGNTH

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

115962862672

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

CARATI RASQUALE

Destinatario

Via PIAZZA V. LOECCHI ALA

C.A.P. 72100 Località Brindisi

Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione
(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

