

343399

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

**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

Stampato con tecnologia di stampa FISCALASER www.dataprintgk.it

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA		Codice fiscale 00254300726		Cognome o Denominazione LA PULISAN S.R.L.		Nome	
Comune, Prov., Cap, Indirizzo BARI, BA, 70123, VIA ASCIANGHI N. 2/B		Indirizzo di posta elettronica personale@lapulisan.it		Codice attività 812100		Codice sede	
PARTE A		Codice fiscale SNTRLI87T51B180R		Cognome SANTI		Nome ILARIA	
Sesso (M o F) F		Data di nascita 11 12 1987		Comune (o Stato estero) di nascita BRINDISI		Prov. nasc. (Sigla) BR	
Data di iscrizione al fondo 11 12 1987		Data di nascita 11 12 1987		Comune (o Stato estero) di nascita BRINDISI		Prov. nasc. (Sigla) BR	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013		Comune BRINDISI		Provincia (sigla) BR		Codice comune B180	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE:		Comune BRINDISI		Provincia (sigla) BR		Codice comune B180	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014		Comune BRINDISI		Provincia (sigla) BR		Codice comune B180	
PARTE B		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 10.547,09		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 353		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 10, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 353	
Ritenute Irpef 823,00		Addizionale regionale all'Irpef 140,28		Addizionale comunale all'Irpef 25,01		Saldo 2013 59,37	
Addizionale regionale all'Irpef sospesa 0		Addizionale comunale all'Irpef sospesa 0		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 25,31		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 0	
Acconto addizionale comunale all'Irpef 0		Acconto addizionale regionale all'Irpef 0		Prima rata di acconto cedolare secca 0		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 0	
Credito Irpef non rimborsato 0		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 0		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 0		Credito cedolare secca non rimborsato 0	
Imposta lorda 2.425,83		Detrazioni per carichi di famiglia 0		Detrazioni per famiglie numerose 0		Credito riconosciuto per famiglie numerose 0	
Credito per famiglie numerose recuperato 0		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 1.602,83		Detrazioni per oneri 0		Credito riconosciuto per canoni di locazione 0	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione 0		Credito per canoni di locazione recuperato 0		Totale detrazioni 1.602,83		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 0	
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 0		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 0		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione 0		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione 0	
Versati nell'anno 0		Importi accedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 0		Importo totale 0		Differenziale 0	
Previdenza complementare per familiari a carico 0		Totale oneri sostenuti esclusi dal reddito indicata nei punti 1 e 2 0		Totale oneri sostenuti non esclusi dal reddito indicata nei punti 1 e 2 0		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 0	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivament fin assistenziali 0		Assicurazioni sanitarie 0		Applicazione maggiore ritenuta 0		Casi particolari 0	
Contributo di solidarietà 0		Contributo di solidarietà sospeso 0		Contributo di solidarietà 0		Contributo di solidarietà sospeso 0	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCASSI IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 0		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 0		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 0		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 0	

CONFORME AL PROV. DIR. DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014



n. iscrizione all'albo 0008 B.S. / Age Penitenti Brindisi

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO	
251	Totale redditi 2013	252	Totale ritenute operate	253	Ritenute sospese	254	Vedute istruzioni	255	Reddito non imponibile art. 51, comma 6 del Tuir
REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
301	Totale redditi	302	Totale ritenute Irpef	303	Totale addizionale regionale all'Irpef	304	Totale ritenute Irpef sospese	305	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI									
351	Totale compensi arretrati per i quali è possibile trarre delle deduzioni	352	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile trarre delle deduzioni	353	Totale ritenute operate	354	Totale ritenute sospese		
INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
401	Indennità, abboniti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Deduzione	404	Ritenute operate nell'anno	405	Ritenute sospese
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	409	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda	410	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	2.580,11			
PARTE C									
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale
		1	0900767641	2	X	3		4	11.263,00
						5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
						5		6	1.035,08
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
		Tutti							
		Tutti con l'esclusione di							
		X T G F M A M G L A S O N D							
PARTE C									
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		1bis	Matricola azienda	2bis	INPS	3bis	Altro	4bis	Imponibile previdenziale
		1bis		2bis		3bis		4bis	
						5bis	Imponibile ai fini IVS	6bis	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
						5bis		6bis	
		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
		Tutti							
		Tutti con l'esclusione di							
		T G F M A M G L A S O N D							
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI									
SEZIONE 2									
COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE		9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati
		9		10		11		12	
		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
		Tutti							
		Tutti con l'esclusione di							
		T G F M A M G L A S O N D							
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)									
		15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Per. Gest. Priv.
		15		16		17		18	
		19	Totale imponibile pensionistico	20	Totale contributi pensionistici	21	Totale imponibili TFS	22	Totale contributi TFS
		23		24		25		26	
		27	Totale contributi TFR	28	Totale imponibile Gestione Credito	29	Totale contributo Gestione Credito	30	Totale imponibile ENPDEP/ENAM
		28		29		30		31	
		32	Totale contributi TFR	33	Totale imponibile Gestione Credito	34	Totale contributo Gestione Credito	35	Totale imponibile ENPDEP/ENAM
		36		37		38		39	
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)									
		15bis	Codice fiscale Amministrazione	16bis	Progressivo Azienda	17bis	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18bis	Per. Gest. Priv.
		15bis		16bis		17bis		18bis	
		19bis	Totale imponibile pensionistico	20bis	Totale contributi pensionistici	21bis	Totale imponibili TFS	22bis	Totale contributi TFS
		23bis		24bis		25bis		26bis	
		27bis	Totale contributi TFR	28bis	Totale imponibile Gestione Credito	29bis	Totale contributo Gestione Credito	30bis	Totale imponibile ENPDEP/ENAM
		28bis		29bis		30bis		31bis	
		32bis	Totale contributi TFR	33bis	Totale imponibile Gestione Credito	34bis	Totale contributo Gestione Credito	35bis	Totale imponibile ENPDEP/ENAM
		36bis		37bis		38bis		39bis	

CUD 2014

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

PERIODO D'IMPOSTA

2013

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.3)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

00254300726

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

SNTLR187T51B180R

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

SANTI

ILARIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

BR

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Comunità 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

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 ad una di dette istituzioni. 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 utilità 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

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento della
ricerca sanitaria

Finanziamento delle attività, di tutela, promozione
e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte
dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal
CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 delle finalità beneficiarie.

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 3.3 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Codice fiscale del percipiente

SNTLRI87T51B180R

ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia	TD / TI	Dal	Al
-----------	---------	-----	----

Lavoro dipendente	TI	01/01/2013	31/12/2013
-------------------	----	------------	------------

AM - Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:

Credito Irpef rimborsato	730,00
Credito Addizionale Regionale rimborsato	159,00
Credito Addizionale Comunale rimborsato	83,00

Tfr al 31/12/2013 2.580,11

.. - Domicilio fiscale lavoratore: VIA RAFFAELLO 2/A - 72100 BRINDISI (BR)

Stampato con tecnologia di stampo FISCOLASER www.dalapisgna.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

DATA
28 02 2014

Rappresentante legale

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO,
F.to NUZZO ROSELLA

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

Il/La sottoscritto/a... SANTI ICARIA
(cognome) (nome)
nato/a a BRINDISI (BR) il 11/12/1987
(luogo) (prov.)
residente a BRINDISI (BR) in via RAFFAELLO n. 2/A
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in BRINDISI (BR) in via RAFFAELLO n. 2/A
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

DI ESSERE DOMICILIATA IN VIA RAFFAELLO 2/A
DAK 12/03/2009 E CHE LO STATO DI FAMIGLIA ATTUALE
E' COMPOSTO DALLA SOTTOSCRITTA E DA MANGIONE
LORENZO NATO A BRINDISI 19/04/2011 (FIGLIO)
.....

BRINDISI 15/07/2014
(luogo, data)

Il dichiarante

Santi Icaria

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 DPR 445/2000)

La sottoscritta SANTI ICARIA, nata a BRINDISI il 11/12/1987
residente a BRINDISI via RAFFAELLO 2/A

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità che il mio stato di famiglia risulta composto dai seguenti componenti:

cognome	nome	luogo nascita	data nascita
1) <u>SANTI</u>	<u>ICARIA</u>	<u>BRINDISI</u>	<u>11/12/1987</u>
2) <u>FRANCIONE</u>	<u>LORENZO</u>	<u>BRINDISI</u>	<u>19/04/2011</u>
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

Firma del dichiarante

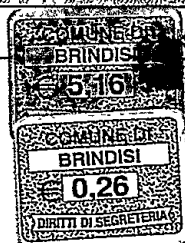
Brindisi, 15/07/2014

SANTI ICARIA

Cognome... SANTI
 Nome... ILARIA
 nato il... 11/12/1987
 (atto n. 1090 P. I. S. A.)
 a... BRINDISI
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... BRINDISI
 Via... VIA RAFFAELLO 2/A
 Stato civile...
 Professione... STUDENTESSA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... m. 1,60
 Capelli... CASTANO CHIARI
 Occhi... VERDI
 Segni particolari...



Firma del titolare... SANTI G. G. G.
 BRINDISI 11/04/2011



IL SINDACO
 SINDACO AMMINISTRATORE
 INCARICATO DEL SINDACO
 UFF. SAN. / Info. Anagrafe
 (F. R. / USO Anagrafe)

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

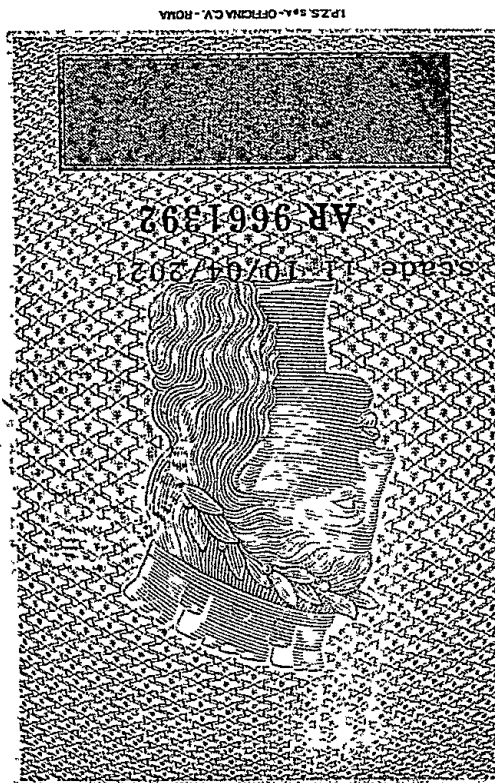
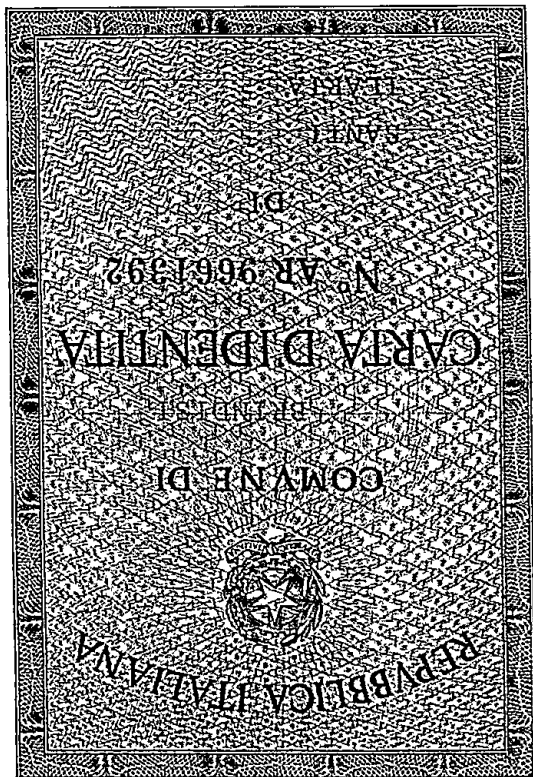
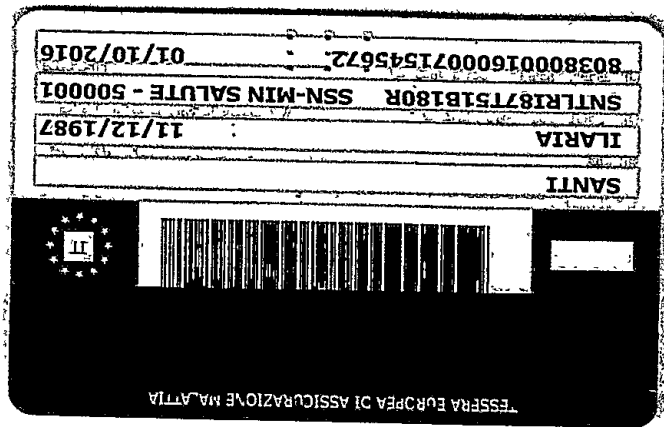
Codice Fiscale **SNTLR187151B180R** Data di scadenza **01/10/2016**

Cognome **SANTI**
 Nome **ILARIA**
 Luogo di nascita **BRINDISI**
 Provincia **BR**

Data di nascita **11/12/1987**

Sex **F**

Dati sanitari regionali



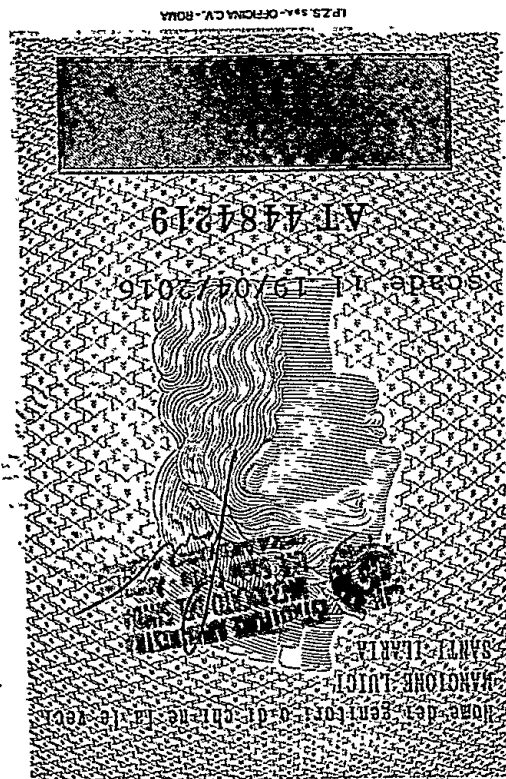
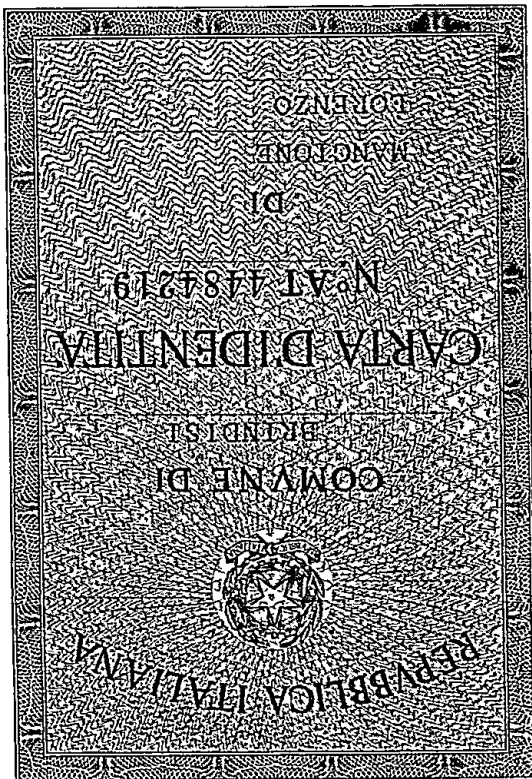
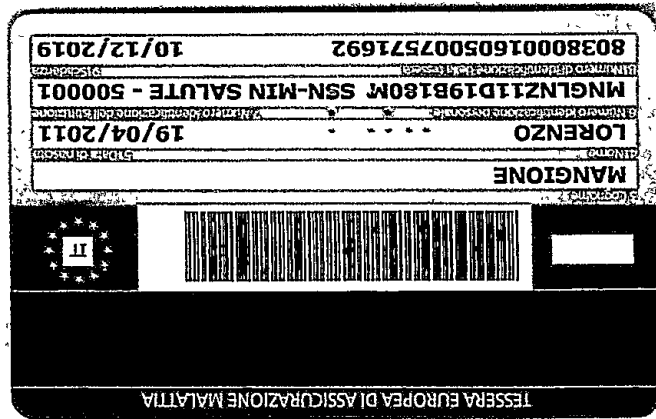
Cognome **MANGIONE**
 Nome **LORENZO**
 nato il **19/04/2011**
 (atto n. **270** p. **II** s. **B**)
 a **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **VIA RAFFAELLO 2/A**
 Stato civile _____
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **0,80**
 Capelli **CASTANO CHIARI**
 Occhi **CERVONI**
 Segni particolari _____


 Firma del titolare **BRINDISI** **21/08/2012**


 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
 INCARICATO DEL SINDACO
 del Sindaco

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 Codice Fiscale **MNGLENZ11D19B180M** Sesso **M**
 Cognome **MANGIONE**
 Nome **LORENZO**
 Data di scadenza **10/12/2019**
 Luogo di nascita **BRINDISI**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **19/04/2011**
 Dotti sanitari regionali



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010844693	2 SANTI ILARIA	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2	A	2

ANAGRAFICA UTENTE: **111010844693/2****Nome:**

SANTI ILARIA

Indirizzo:

VIA RAFFAELLO 2 A 2

Cap - Città:

72100 - BRINDISI

Telefono:

DAL 01/01/2009

In Locazione:

AL

Data Contratto:

12/12/2016

Deceduto:**Nota:****Cong. Acqua:****Estratto Conto:**Provvedimento ☒ N° 58360 Del 30/06/2016

Stampa richiesta da: iacp del: 25/09/2018 07:49:56

SANATORIA



COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

*Scrittura
Comunale 10/5/16*

Prot. Gen. 35841

Brindisi, 29/04/2016

BRINDISI		A.R.C.A.
Prot. n.	2903	
Data	09 MAG. 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 istanza 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'interessata 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	SANTI ILARIA	Via Raffaello 2 scala A int. 1

Nell'attesa si ringrazia.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE
Dott. Angelo ROMITA

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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 00254300726	Cognome o Denominazione LA PULISAN S.R.L.	Nome Nemo
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune BARI	Prov. Cap. BA 70123	Indirizzo VIA ASCIANGHI N. 2/B
	Telefono, fax T 080/5796950	Indirizzo di posta elettronica personale@lapulisan.it	Codice attività 812100
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale SNTLR187T51B180R	Cognome o Denominazione SANTI	Nome ILARIA
	Sesso F	Data di nascita 11/12/1987	Comune (o Stato estero) di nascita BRINDISI
		Provincia BR	Categoria particolari 8
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Comune BRINDISI	Provincia (sigla) BR	Codice comune B180
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIETTORI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estero 41	
	Via e numero civico 42		Codice Stato estero 43
	Rappresentante legale		
	DATA 27/02/2015	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.to NUZZO ROSELLA	

Matricola 6523 - Periodo di Riferimento: dal 01/01/2014 al 31/12/2014

SANTI ILARIA
Sostituto: LA PULISAN S.R.L. Sostituto: SNTLR187T51B180R

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Reddito di lavoro dipendente e assimilati		Reddito di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		10.735,68		1			
REDDITI		Ind					
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		365		Pensione		RAFFORTO DI LAVORO	
		Lavoro dipendente				Data di inizio Data di cessazione Con interruzione	
		6		7		8 9 10	
		02 02 2010					
RITENUTE		Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
11 712,60		12 142,79		16 25,31		17 60,58 19 25,77	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
20		21				22	
ACCONTI 2014 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef	
31		32		33		34	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto addizionale comunale	
36		37		38		39	
ACCONTI 2014 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef	
41		42		43		44	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto addizionale comunale	
46		47		48		49	
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
51		52		53		54	
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
56		57		58		59	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere	
71		72		73		74	
77		78		79		80	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglia numerosa	
101 2.469,21		102		103		104	
Credito riconosciuto per famiglia numerosa		Credito non riconosciuto per famiglia numerosa		Credito per famiglia numerosa recuperato		Credito riconosciuto per carichi di locazione	
104		105		106		107	
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Totale detrazioni	
108		109		110		111	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito di imposta per le imposte proporzionali	
111		112		113		114	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposto estero pagato	
115		116		117		118	
Credito bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
119 1		120		121		122	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenziali complementari		Contributi previdenziali complementari		TFR destinato al fondo	
141		142		143		144	
Contributi previdenziali complementari di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi previdenziali complementari di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi previdenziali complementari di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo	
141		142		143		144	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importo totale		Differenziale	
146		147		148		149	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti	
151		152		153		154	
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse oneri esclusi, erogati nei contributi non dedotti	
161		162		163		164	
ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			
171		172		173		174	
Trattamento		Sospeso		Reddito netto		Trattamento	
171		172		173		174	
INCARICENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiorata ritenuta	
181		182		183		184	
						Costi particolari	
						192	

Originale per il dipendente

Codice fiscale del percipiente

SNTLR187T51B180R

Mod. N. 01

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

Totale redditi 2014

Totale ritenute operate

Ritenute sospese

Opzione ordinaria

Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale ritenute Irpef

Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente

Quota imponibile

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Totale ritenute Irpef sospese

Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa

COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi annessi per i quali è possibile trarre delle deduzioni

Totale compensi annessi per i quali non è possibile trarre delle deduzioni

Totale ritenute operate

Totale ritenute sospese

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

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE CONSOLIDATA

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

Codice fiscale

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

Strordinaria conguagliata

Ritenute

Imposta sostitutiva

Addizionale regionale

Addizionale comunale

Addizionale comunale

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

Redditi

Ritenute operate

Opzione ordinaria

Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir

Quota esente

Quota imponibile

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIVALENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

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

Indennità, somme sostitutive e somme erogate nell'anno

Accordi ed anticipazioni erogati in anni precedenti

Deduzione

Ritenuta netta operata nell'anno

Ritenute sospese

Ritenute operate in anni precedenti

Ritenute di anni precedenti sospese

Quota spettante per l'indennità erogata al sensi art. 2,122 c.c.

IRF maturata fino al 31/12/2000 e rimasta in attesa

IRF maturata dall'1/1/2001 e rimasta in attesa

IRF maturata fino al 31/12/2000 e versata al fondo

IRF maturata dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versata al fondo

IRF maturata dall'1/1/2007 e versata al fondo

3.319,62

DAI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela

Codice fiscale

N. mesi e giorni

Minore di tre anni

Percentuale di detrazione spontanea

Detrazione 100% affidamento figli

SEGNARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

1	C	Coniuge	
2	FI	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 spontanea per famiglie numerose

Sostituto: LA POLISAN S.R.L. Sostituto: SNTLR187T51B180R SANTI ILARIA

Originale per il dipendente

Codice fiscale del percipiente

SNTLRI87T51B180R

Mod. N. 01

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS**

Matricola azienda
0900767641

INPS
X

Imponibile previdenziale
10.913,00

Imponibile ai fini IVS

Contributo a carico
del lavoratore in servizio
1.019,89

**SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniservizi

Tutti con l'esclusione di
X G F M A M G L A S O N D

Contributi a carico
del collaboratore in servizio
Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniservizi

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI
EX INPSAP**

Codice Escala Amministrazione
13
Progressiva Azienda
16
Codice identificativo
attribuito da SPT del MES
17
Anno
18
Cred. Esigib.
19
Anno di riferimento
20
21
22
Totale imponibile pensionistica
23
Totale contributi pensionistici
24
Totale imponibili IFS
25
Totale contributi IFS
26
Totale imponibili IFR
27

Totale contributi IFR
28
Totale imponibile Gestione Credito
29
Totale contributi Gestione Credito
30
Totale imponibile INPS/ENAM
31
Totale contributi INPS/ENAM
32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniservizi

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

**DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica
35
Posizione assicurativa territoriale
36
C. C.
Data inizio
37
Data fine
38
Codice comune
39
A662

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia TD / TI Dal Al

Lavoro dipendente TI 01/01/2014 31/12/2014

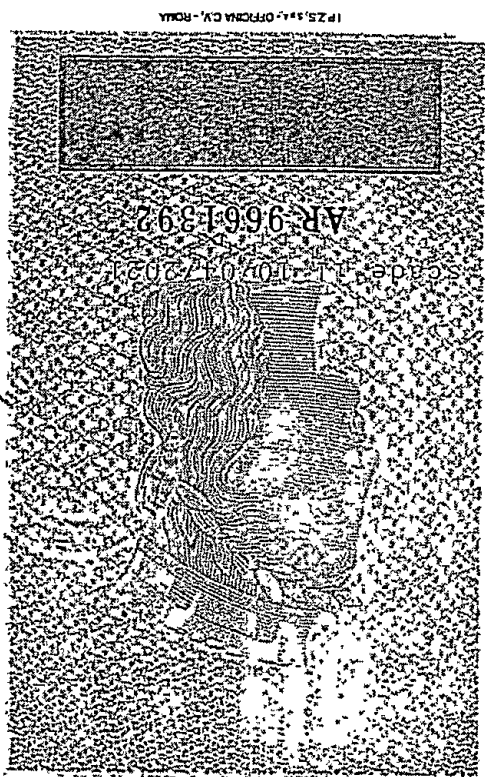
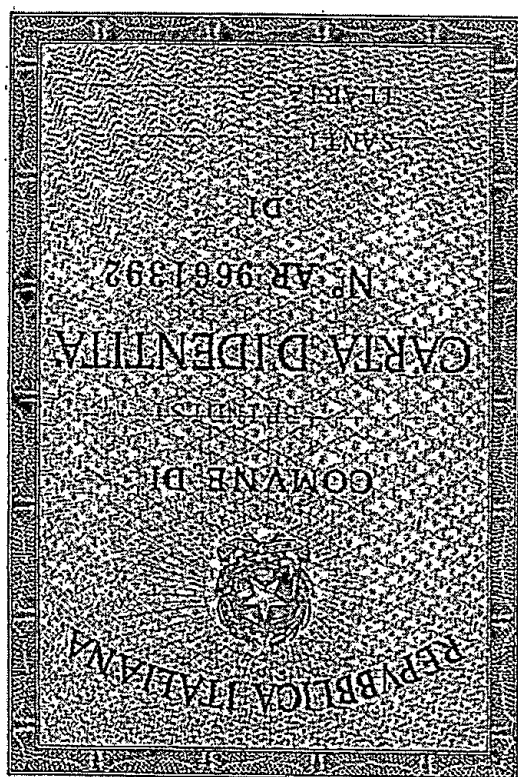
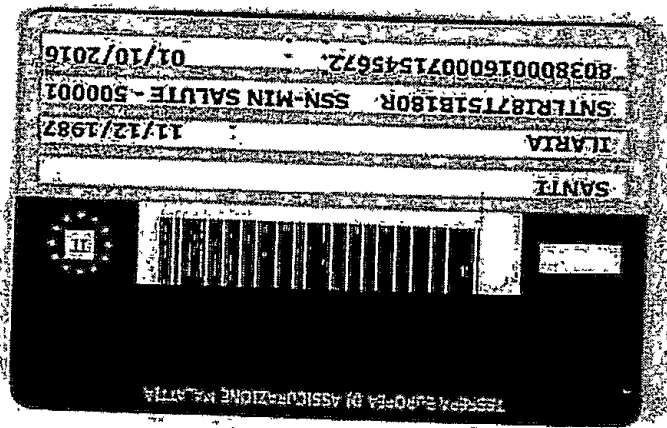
AM - Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:

Credito Irpef rimborsato (dich) 823,00
Credito Addizionale Regionale rimborsato (dich) 140,00
Credito Addizionale Comunale rimborsato (dich) 84,00

Tfr al 31/12/2014 3.319,62

.. - Domicilio fiscale lavoratore: VIA RAFFAELLO 2/A - 72100 BRINDISI (BR)

Sostituto: LA FULSAN S.R.L. Sostituto: SNTLRI87T51B180R SANTI ILARIA



COGNOME MANGIONE

NOME LORENZO

DATA 19/04/2011

ORA 270 P. II S. B

CITTA' BRINDISI

ITALIANA

BRINDISI

VIA RAFFAELLO 2/A

CONVITTAZIONE CENTRASSEGNI SALIENTI

0.80

CASANO CHIARI

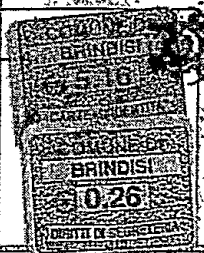
CERVONI



Firma del titolare

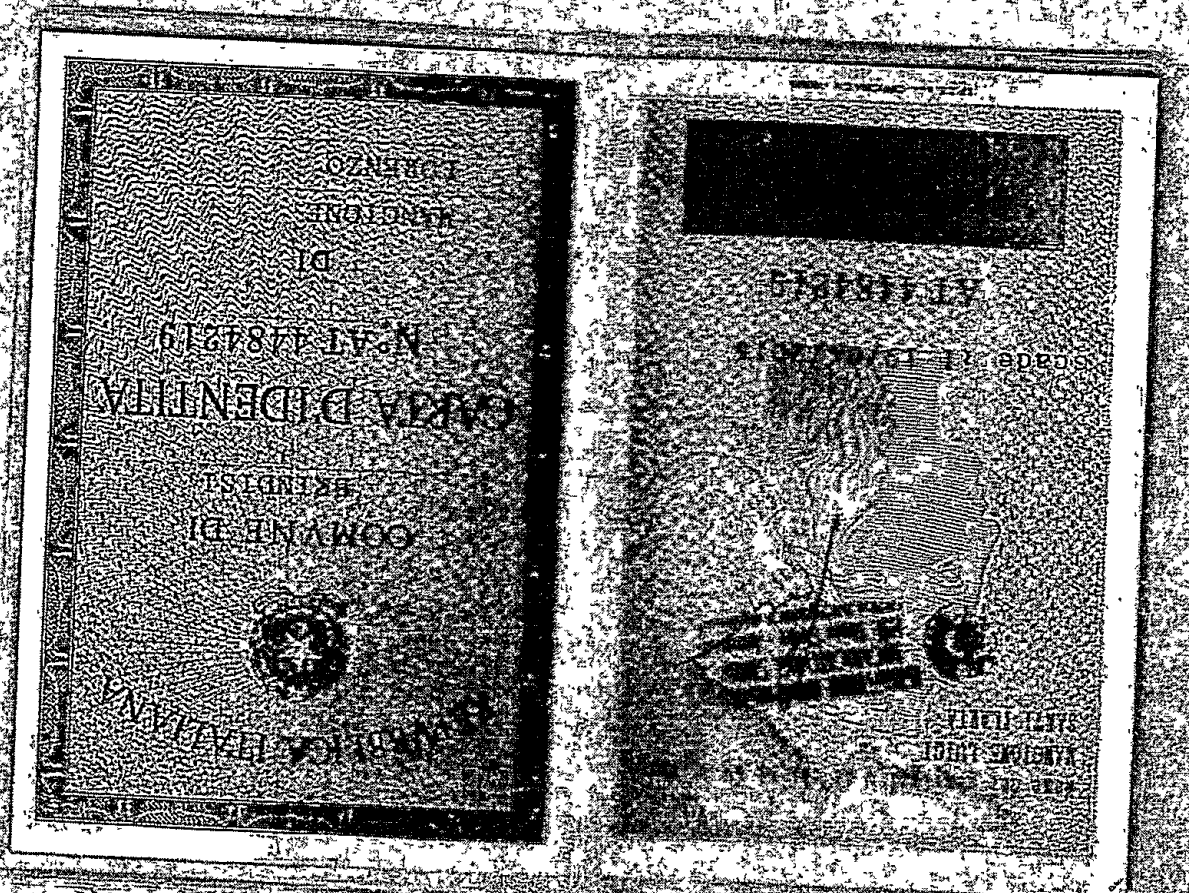
BRINDISI

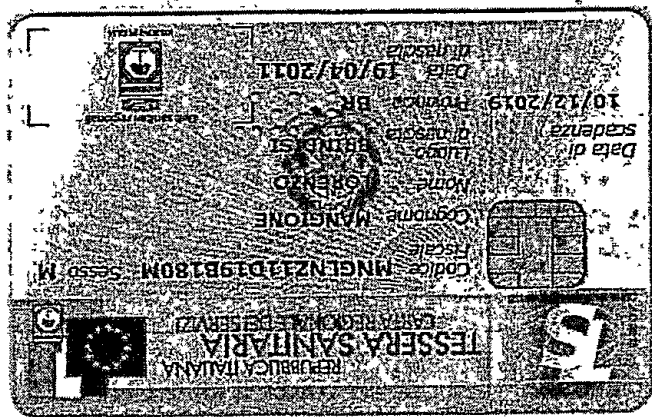
21/08/2012



STRUTTORE AMMINISTRATIVO
INCASSO DEL SINDACO
DEL SINDACO
CORRISPONDENTE







TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

MANGIONE

LORENZO

19/04/2011

MNGLN211D19B180M SGN-MIN SALUTE - 500001

80380001605007571692

10/12/2019

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CODICE REGIONALE DI IDENTIFICAZIONE

Codice Fiscale MNGCLD15SS55B180W Sesso F

Cognome MANGIONE

Nome CLAUDIA

Data di scadenza 25/11/2021

Luogo di nascita BRINDISI

Provincia BR

Data di nascita 15/11/2015

Carta di identità

80380001600089798073

MNGCLD15SS55B180W SSN-MIN SALUTE - 500001

15/11/2015

CLAUDIA

MANGIONE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

INV. CIV. + H
ASL PIAZZA A DI SUMMA C/O EX OSPED. DI
SUMMA, 13 72100
BRINDISI - BR - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 7/5/2015 Data definizione: 12/5/2015 Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 10/3/2015 N. Domanda: 3930664301278 Tipo domanda: L.104/92

MANGIONE LORENZO C.F.: MNGLNZ11D19B180M

Data di nascita: 19/4/2011 Luogo di nascita: BRINDISI (BR) Stato civile: Non Pervenuto

Residenza: VIA RAFFAELLO, 2A 72100 BRINDISI (BR)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AT4484219 21/8/2012 BR

Attività lavorativa: Altro

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9

OMISSIS

Diagnosi funzionale: OMISSIS

Al sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:

PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (COMMA 5 ART.3)

REVISIONE: SI Anno: 2018 Mese: 12

Compiti amministrativi di segreteria assistita dal RSU - PRESIDENTE

Presidente CARLO ARCO

Medico RESPONSABILE LAZZARINI

Consulente PASCULEPPIA

Esperito MARIO CRISCUOLO

Centro
Medico
Legale di
BRINDISI, BR

VERBALE DI ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data accertamento: 8/5/2015 Data definizione: 8/5/2015 Tipo accertamento su atti
Data domanda: 10/3/2015 N. Domanda: 3930664301277 Tipo domanda: Invalidita' Civile
MANGIONE LORENZO C.F.: MNGLNZ11D19B180M
Data di nascita: 19/4/2011 Luogo di nascita: BRINDISI (BR) Stato civile:
Residenza: VIA RAFFAELLO, 2A 72100 BRINDISI (BR)

Documentazione acquisita

Verbale redatto dalla CMI di: BRINDISI - BR - PUGLIA in data 7/5/2015.
OMISSIS

Altra documentazione sanitaria: OMISSIS

Diagnosi CML: OMISSIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

Valutazione proposta dal CML:

MINORE INVALIDO con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età
(L.118/71 L.289/90) - indennità di frequenza

Data decorrenza: 10/3/2015

Disabilità rilevate: OMISSIS

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: SI Anno: 2018 Mese: 12

Responsabile CML o suo delegato: Dr. VALERIA SINDICO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993



COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

Scrittura
Comune 10/5/16
16

Prot. Gen. 35841

Brindisi, 29/04/2016

BRINDISI A.R.C.A.	
Prot. n.	2903
Data	09 MAG. 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 istanza 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' interessata 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	SANTI ILARIA	Via Raffaello 2 scala A int. 1

Nell'attesa si ringrazia.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE
Dott. Angelo ROMA

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2	A	2

Coabitazioni

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
2	Convivente	MANGIONE LUIGI	BRINDISI	15/07/1982	M	MNGLGU82L15B180L	Operaio/a
3	Convivente	SANTI ILARIA	BRINDISI	11/12/1987	F	SNTLRI87T51B180R	Casalinga

Prot. PM	Del	Prot. IACP	Del	Aut.	Descrizione	Note
3710/21724	25/03/2009	4312	04/05/2009	S	Coabitazione	

Stampa richiesta da: iacp del: 02/08/2016 12:19:15

PROTOCOLLO

0004641 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.ra Santi Ilaria - Brindisi

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:DIRIGENTE UFFICIO PATRIMONIO CASA DEL COMUNE DI BRINDISI, PIAZZA MATTEOTTI, 72100 BRINDISI (), c.a:SANTI ILARIA, VIA RAFFAELLO N. 2/A/1, 72100 BRINDISI ()

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI

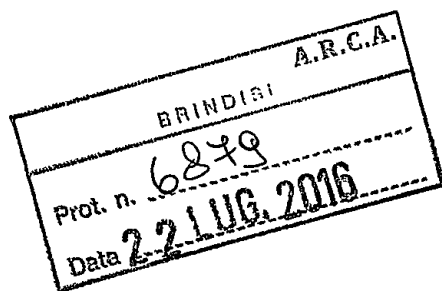


COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

Prot. Gen. 61490

Brindisi, 13/07/2016



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 Santi Ilaria.

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 Raffaello 2 scala A piano R interno 1 alla Sig.ra SANTI ILARIA, nata a Brindisi l'11/12/1987.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott. Teodoro NIGRO



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE CASA

Prot. Gen. 28360

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. SANTI Ilaria, acquisita al protocollo generale del Comune di Brindisi, con il n. 30128 in data 12.04.2016, nella quale autocertifica:
che l'alloggio sito in Piazza Raffaello, 2 - scala A - piano rialzato - int. 1 è stato occupato fin dalla data del 01.01.2009;

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 Raffaello, 2-scala A - piano rialzato - 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 in situazione di gravità, comma 3 art. 3 L. 104/92, ovvero "invalido con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età".

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

ASSEGNA

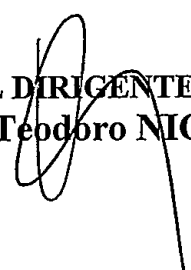
Alla sig. ra SANTI Ilaria nata a Brindisi '11/12/1987 c.f. SNTLRI87T51B180R ed ivi residente, l'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sito in Piazza Raffaello, 2-scala A - piano rialzato - int. 1.

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 13 (venerdì) del mese di Luglio alle ore 11,45, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la presente intestata a SANTI Mario consegnandola nelle mani di se stesso che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE

Mario SANTI



L'ISTRUTTORE TECNICO
Geom. Giuseppe NARDELLI

IL NOTIFICATORE

G. NardeLLi

sul
C/C n. 203729

di Euro 142,26

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010844693/2

SANTI ILARIA

VIA RAFFAELLO 2 A2

72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2016

87/139 02-10-10-16 P 0007

VCYL 0031

€*142,26*

C/C 000000203729

€*1,50*

DEN

Scadenza: 10-04-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

Inte

I..

AR

000

<00

sul
C/C n. 203729

di Euro 71,13

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010844693/2

SANTI ILARIA

VIA RAFFAELLO 2 A2

72100 - BRINDISI

Canone Locazione Aprile/2016

87/139 02-10-10-16 P 0008

VCYL 0032

€*71,13*

C/C 000000203729

€*1,50*

DEN

Scadenza: 10-04-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



<00



TD

Inte

I..

AR

000

BRINDISI 4

10-10-2016

96,00

Posteitaliane

Abi. 7601-8
CAB. 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2018

NON TRASFERIBILE

Patrimonio BancoPosta

a vista pagabile per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

a

ARCA NORD SALENTO-BRINDISI

0361313242-04

0361313242

Poste Italiane S.p.A.

Patrimonio BancoPosta

Marc / Marc

BRINDISI 4

10-10-2016

67,00

Posteitaliane

Abi. 7601-8
CAB. 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2018

NON TRASFERIBILE

Patrimonio BancoPosta

a vista pagabile per questo VAGLIA



euro

SESSANTASEI/00

a

ARCA NORD SALENTO-BRINDISI

0361313243-05

0361313243

Poste Italiane S.p.A.

Patrimonio BancoPosta

Marc / Marc

STUDIO LEGALE MONTANARO

avv. raffaele montanaro
avv. marili convertini
avv. stefano fusco
avv. annalisa recchia
dott. daniela caiulo

racc. a.r.

Brindisi, li 05.11.2009

Gent.mo
Sig. Epifani Francesco
Via Raffaello, 2/A/2
72100 BRINDISI

Oggetto: sollecito pagamento canoni.

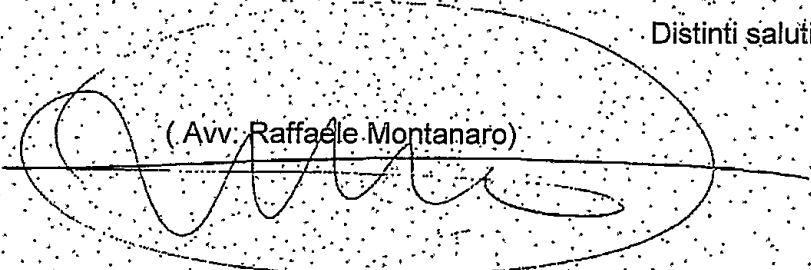
Formulo la presente in nome,
per conto e nell'interesse dell'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi,
~~per invitarLa e diffidarLa a versare a mezzo assegno circolare intestato~~
all'Istituto, entro e non oltre giorni dieci dalla data della presente, la somma
di € 2.072,27 da Lei dovuta a saldo dei canoni di locazione sino al
31.12.2008, come da estratto conto che Le allego, afferenti l'immobile, di
proprietà dell'Istituto, da Lei occupato, oltre ai canoni maturati sino ad oggi.

Decorso vanamente il su
indicato termine senza la ricezione della somma dovuta, oltre spese di
spedizione della presente, l'Istituto procederà in Suo danno con lo sfratto
per morosità e successiva azione esecutiva.

Qualora avesse già provveduto
al pagamento, vorrà esibire le relative ricevute.

Distinti saluti.

(Avv. Raffaele Montanaro)



Allegato: come sopra.

N.B.: Per questa pratica, lo Studio riceve il giovedì dalle ore 16,30 alle
19,30 Dott. Caiulo.

72100 - BRINDISI
via f. consiglio n°4
tel./fax (r.a.) 0831597446

00198 - ROMA
via s. mercadante n° 9
tel. +39 06 8558480
e.mail: raffaelemontanaro@libero.it

sul
C/C n. 237727

di Euro 30,83

Intestato a:

I.A.C.P. - BRINDISI REG. MOROSITA VINC
E IMPIGN. ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010844693/1
EPIFANI FRANCESCO
VIA RAFFAELLO 2 A2
72100 - BRINDISI

Pagamento morosita al 31/12/2008

87/139 07 21-05-10 #1

0040 €*30,83*

UCY 0621 €*1,10*

P 0020

Scadenza: 30-05-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 1.827,89

Intestato a:

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

Eseguito da:

111010844693/1
EPIFANI FRANCESCO
VIA RAFFAELLO 2 A2
72100 - BRINDISI30% Importo Dovuto Regolarizzazione
Scadenza: 10/11/2008

87/101 03 03-03-09 #1

0093 €*1.827,89*

UCY 0037 €*1,10*

P 0055

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2 A 2

Estratto Conto 2015111010844693 1 **EPIFANI FRANCESCO**

VIA RAFFAELLO 2 A 2 72100 BRINDISI

Provvedimento: Sanatoria Del
02/02/2009 N. 88In Locazione dal: 01/11/2003 Al:
31/12/2008**Competenze Anno 2015**

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
------	--------	------	-----------------	--------------	-------	---------	---------	--------------

Situazione Anni Precedenti

Voce	Addebito	Accredito
MORA 2008	0,2	
COMPETENZE 2008	2072,07	
Totali	2.072,27	0,00
Totale Debito Anni Prec.	2.072,27	

Riepilogo - Anno 2015

Totale competenze Dovute - Anno 2015	0,00	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2015	0,00	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2015	0,00	+
Int. di Mora - Anno 2015	0,00	=
Totale Credito Anno 2015	0,00	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	2.072,27
Credito Anno 2015	0,00
Totale Debito al 31/12/2015	2.072,27

Legale: **MONTANARO RAFFAELE****Data** **Testo**

04/02/2009: Canoni Oggettivi Arretrati da Novembre 2003 a Ottobre 2008 € 6.216,60; Versamenti presenti nel db, registrati alla posizione precedente € 439,64; Residui antecedenti all'occupazione 04/02/2009 sulla posizione precedente = € 316,03; Differenza Canoni Oggettivi Arretrati - Versamenti +/- Residui Precedenti (6.216,60 - 439,64 + 316,03) = € 6.092,99; Abbattimento secondo la legge R.Puglia 1/05 del 70% del debito maturato (6.092,99 - 70% = 1.827,89)

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:37:53

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2 A 2

Bollettini 2009

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire	Boll.
7	0	03/03/2009	000	71,21	0	R	137.881	
7	0	03/03/2009	000	1827,89	0	CA	3.539.288	
7	0	03/03/2009	000	142,42	0	RD	275.763	
7	0	30/03/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	30/03/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	30/03/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	30/03/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	30/03/2009	000	3,7	0	S	7.164	
7	0	05/05/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	11/06/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	13/07/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	11/08/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	09/09/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	15/10/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	09/11/2009	000	30,86	0	C	59.753	
7	0	10/12/2009	000	30,86	0	C	59.753	
				2.415,54			4.677.132	

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:34:56

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2	A	2

Bollettini 2010

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire	Boll.
7	0	07/01/2010	000	3,72	0	S	7.202	
7	0	07/01/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	12/02/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	13/04/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	12/03/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	21/05/2010	000	30,83	0	M	59.695	
7	0	21/05/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	04/05/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	16/06/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	21/07/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	21/09/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	24/08/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	05/11/2010	000	31,02	0	C	60.063	
7	0	23/11/2010	000	31,02	0	C	60.063	
				406,79			787.653	

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:35:53

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2 A 2

Bollettini 2011

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire	Boll.
7	0	10/01/2011	000	84,36	0 C		163.343	
7	0	10/01/2011	000	10,12	0 S		19.595	
7	0	09/02/2011	000	84,36	0 C		163.343	
7	0	10/03/2011	000	84,36	0 C		163.343	
7	0	11/04/2011	000	84,36	0 C		163.343	
7	0	11/05/2011	000	84,36	0 C		163.343	
7	0	24/05/2011	000	62,11	0 M		120.261	
7	0	13/06/2011	000	84,36	0 C		163.343	
7	0	12/07/2011	000	30,93	0 C		59.888	
7	0	13/08/2011	000	30,93	0 C		59.888	
7	0	13/09/2011	000	30,93	0 C		59.888	
7	0	20/10/2011	28	30,93	0 C		59.888	
7	0	16/11/2011	90	30,93	0 C		59.888	
7	0	14/12/2011	77	30,93	0 C		59.888	
				763,97			1.479.242	

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:36:14

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2 A 2

Bollettini 2012

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire	Boll.
7	0	25/01/2012	12	3,72	0 S		7.202	
7	0	25/01/2012	57	31,07	0 C		60.159	
7	0	25/01/2012	56	31,07	0 C		60.159	
7	0	20/02/2012	41	31,07	0 C		60.159	
7	0	12/03/2012	80	31,07	0 C		60.159	
7	0	04/05/2012	269	31,07	0 C		60.159	
7	0	11/06/2012	139	31,07	0 C		60.159	
7	0	11/07/2012	82	31,07	0 C		60.159	
7	0	21/08/2012	50	31,07	0 C		60.159	
7	0	19/09/2012	38	31,07	0 C		60.159	
7	0	24/10/2012	38	31,07	0 C		60.159	
				314,42			608.792	

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:36:34

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010844693	1 EPIFANI FRANCESCO	BRINDISI	VIA RAFFAELLO	2 A 2

Bollettini 2013

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire	Boll.
7	0	26/02/2013	10	10,3	0 S		19.943	
7	0	26/02/2013	29	31,49	0 C		60.973	
7	0	26/02/2013	51	85,89	0 C		166.306	
7	0	20/03/2013	64	31,49	0 C		60.973	
7	0	24/04/2013	44	31,49	0 C		60.973	
7	0	14/05/2013	62	31,49	0 C		60.973	
7	0	05/07/2013	180	31,49	0 C		60.973	
7	0	05/07/2013	181	31,49	0 C		60.973	
7	0	20/08/2013	54	31,49	0 C		60.973	
7	0	26/09/2013	36	31,49	0 C		60.973	
7	0	11/11/2013	131	31,49	0 C		60.973	
7	0	11/11/2013	132	31,49	0 C		60.973	
7	0	04/12/2013	232	31,49	0 C		60.973	
10	0	30/12/2013	116	31,49	0 C		60.973	
				474,07			917.925	

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:36:50

Codice
111010844693**Nominativo**
1 EPIFANI FRANCESCO**Città**
BRINDISI**Indirizzo**
VIA RAFFAELLO**N. Sc. Int.**
2 A 2**Bollettini 2014**

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire	Boll.
7	0	26/02/2014	5	3,74	0 S		7.241	
7	0	26/02/2014	32	31,2	0 C		60.411	
7	0	26/02/2014	33	31,2	0 C		60.411	
7	0	26/02/2014	34	31,2	0 C		60.411	
7	0	24/04/2014	36	31,2	0 C		60.411	
7	0	12/05/2014	76	31,2	0 C		60.411	
7	0	01/07/2014	323	31,2	0 C		60.411	
7	0	16/09/2014	67	31,2	0 C		60.411	
7	0	16/09/2014	68	31,2	0 C		60.411	
7	0	16/09/2014	69	31,2	0 C		60.411	
7	0	10/11/2014	157	31,2	0 C		60.411	
7	0	10/11/2014	158	31,2	0 C		60.411	
7	0	31/12/2014	4	31,2	0 C		60.411	
				378,14			732.173	

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:37:06

ASSEGNARE, ai sensi dell'art. 20 della L.R. Puglia n.10 del 7 aprile 2014 alla Sig.ra Santi Ilaria, nata a Brindisi il 11.12.1987, l'alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla Via Raffaello n. 2/A/2;

DARE ATTO che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e 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, lì

Direttore Generale
Dott. Ing. Mario QUARTA



sul

C/C n. 203729

di Euro 142,26

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010844693/2

SANTI ILARIA

VIA RAFFAELLO 2 A2

72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2016

87/139 02 10-10-16 P 0007

VCYL 0031

€*142,26*

C/C 000000203729 €*1,50*

DEM

Scadenza: 10-04-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

Inte

I.

AR

00

<00



sul

C/C n. 203729

di Euro 71,13

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010844693/2

SANTI ILARIA

VIA RAFFAELLO 2 A2

72100 - BRINDISI

Canone Locazione Aprile/2016

87/139 02 10-10-16 P 0008

VCYL 0032

€*71,13*

C/C 000000203729 €*1,50*

DEM

Scadenza: 10-04-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

Inte

I.

AR

00

<00

Cognome... SANTI

Nome... ILARIA

nato il... 11/12/1987

(atto n. 1090 P. I. S. A)

a... BRINDISI

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... BRINDISI

Via... VIA RAFFAELLO 2/A

Stato civile...

Professione... STUDENTESSA

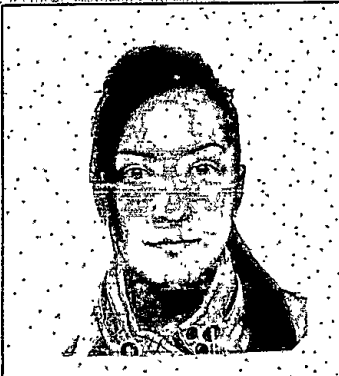
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... mt. 1.60

Capelli... CASTANO CHIARI

Occhi... VERDI

Segni particolari...



Firma del titolare... SANTI ILARIA

BRINDISI 11/04/2011

IL SINDACO

SINDACO

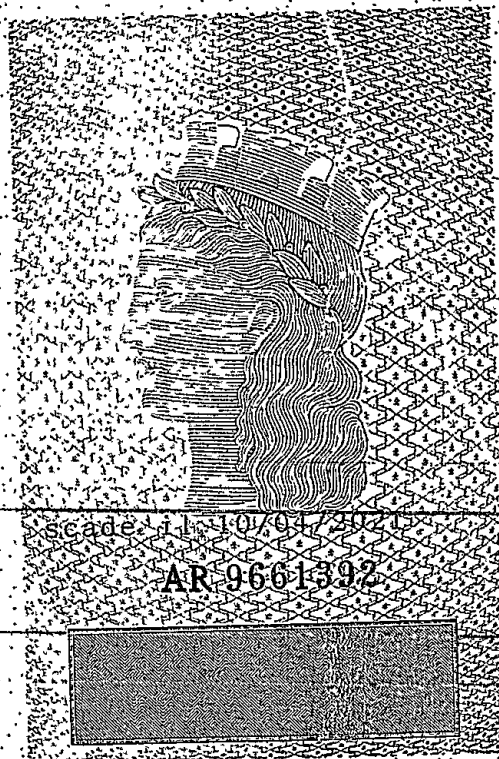
COMUNE DI BRINDISI

€ 5.16

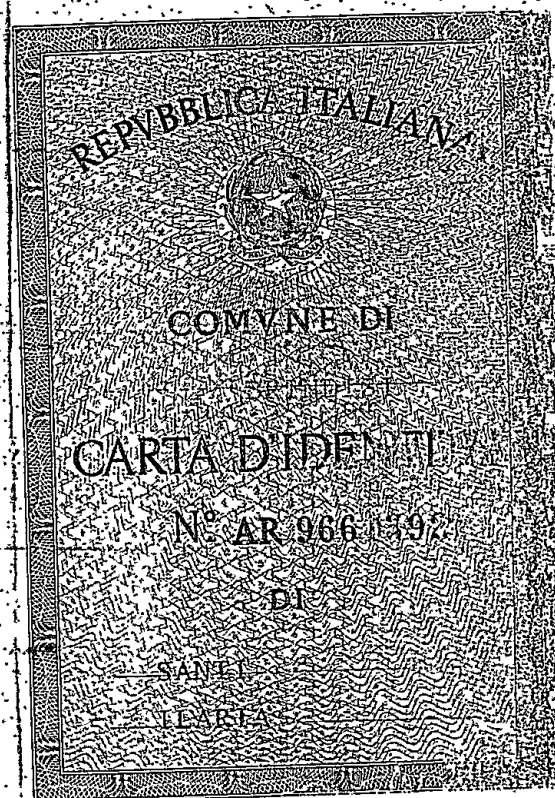
COMUNE DI BRINDISI

€ 0.26

DIRITTO DI SEGRETERIA



IPZS 36A OFFICINA C.V. - ROMA



PROTOCOLLO

0009841 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.ra Santi Ilaria - Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:SANTI ILARIA, VIA RAFFAELLO N. 2/A2, 72100 BRINDISI ()

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Santi Ilaria Nata a Brindisi il 11/12/1987 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Via Raffaello, 2/A/2 cod.n. 111 01 084 4693/2 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 3.614,93 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 3.651,07 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre 2016.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 36,14; 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, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 3.651,07 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Novembre 2016 fino al mese di Settembre -2017 di Euro 40,00 ciascuna; ultima rata di Euro 3.211, entro il 31/10/2017.

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

L'assegnatario Santi Ilaria Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di. Carta D'Identità n. AR 9661392 Rilasciato il 11/04/2011 dal Comune di Brindisi.

Brindisi 12/10/2016

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

**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. 10721

li, 12/10/2016

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. 0361313243 - 05-** non trasferibile – **Poste Italiane-** di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di **Regolarizzazione 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.ra **SANTI Ilaria- Via Raffaello n. 2/A/2 – Brindisi.**

Assegno n. 0361313242 - 04- non trasferibile – **Poste Italiane -** di € **96,00** (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di **Regolarizzazione 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.ra **SANTI Ilaria- Via Raffaello n. 2/A/2 – Brindisi.**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

PROTOCOLLO

0010721 12-10-2016 PARTENZA

OGGETTO

Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione. Sig.ra Santi Ilaria - Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:Rag. Michele MORRA

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI

Parte riservata all'Istituto	
M. 01 - 084 - 4693/2	
SANTI ILARIA	
VIA RAFFAELLO 2/A/2	
72100 BRINDISI	
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per diminuzione del reddito ex art. 16 c. 3,4 L.R. 54/84 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) SANTI (nome) ILARIA
Nato/a a BRINDISI (BL) il 11/12/1987
Residente in BRINDISI via RAFFAELLO 2/A n. 2 scala A int
C.A.P. 72100 Telefono 3403566574 Codice Fiscale SNTCRI87TSIB180R

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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;

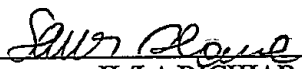
DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) 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 Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data 10/10/16

Da compilare in stampatello


IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

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

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

Modulo A.			NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO 2015				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione				
DICHIAVANTE	SANTI	KARIA	in. dir.						9.892,42					
	Nato a													
	BRINDISI													
FIGLIO	SN	TL	RI	87	TS	1B	180R							
	Nato a													
	LORRENZO													
FIGLIA	BRINDISI													
	Nato a													
	190611													
FIGLIA	MN	GL	NZ	11	DA	19	BA	80H						
	Nato a													
	CLAUDIA													
	BRINDISI													
	Nato a													
	151115													
	MN	GL	DI	55	SS	B1	80W							
	Nato a													
	Nato a													
	Nato a													
	Nato a													

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

Data 10/10/16 IL LA DICHIARANTE *[Signature]*

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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 _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

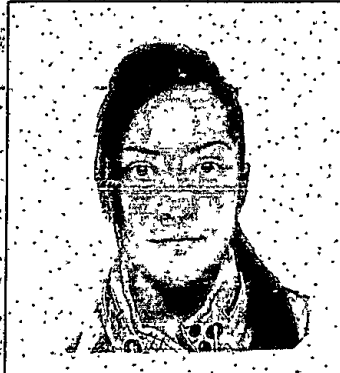
Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

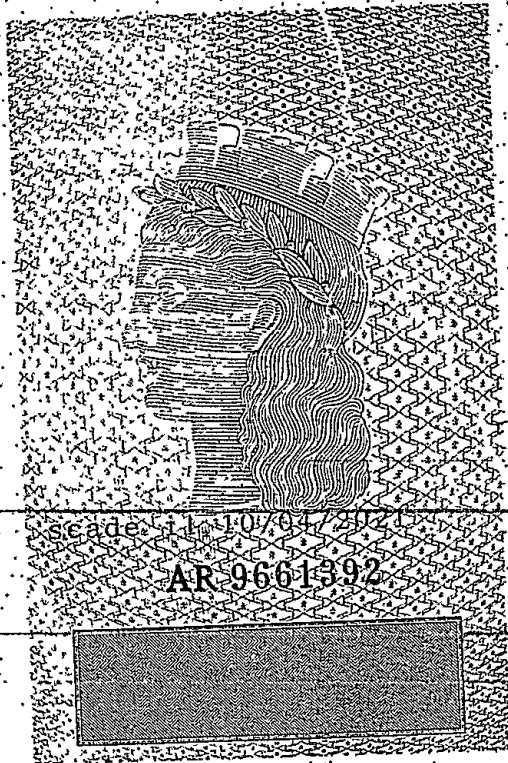
Data _____ IL FUNZIONARIO _____

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

Pag 2 di 2

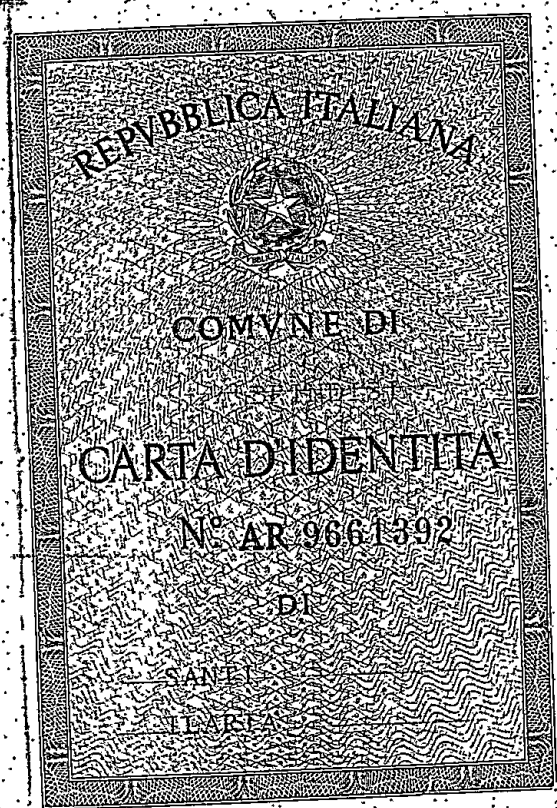
Cognome... SANTI
 Nome... ILARIA
 nato il... 11/12/1987
 (atto n... 1090 P... I S... A...)
 a... BRINDISI
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... BRINDISI
 Via... VIA RAFFAELLO 2/A
 Stato civile...
 Professione... STUDENTESSA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... mt... 1,60
 Capelli... CASTANO CHIARI
 Occhi... VERDI
 Segni particolari...


 Firma del titolare... SANTI GRAVE
 BRINDISI il 11/04/2011
 IL SINDACO
 SINDACO AMMINISTRATORE
 DEL SINDACO
 SANTI GRAVE
 COMUNE DI BRINDISI
 5:16
 COMUNE DI BRINDISI
 0,26
 DIRITTI DI SEGRETARIA



AR 9661392

IPZS. spa - OFFICINA C.V. - ROMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 9661392

DI

SANTO

LARIANO

CONSEGATA A Pennucci

12/10/2016

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto SANTI ILANNA nato a BRINDISI ()
il 11.12.1982 residente in BRINDISI ()
Via/Piazza RAFFAELLO - N. 2/A/2

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

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 12/10/2016

FIRMA DEL DICHIARANTE

Santi Ianna

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. SANTI ILANNA identificato su esibizione di C.I.D. IDENTITA' n. 1189661392 rilasciata da ROSALE M. BRINDISI è stata resa in mia presenza.

Brindisi, li 12/10/2016

Il Funzionario

[Firma]

17/12/2016

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto SANTI ILANNA nato a BRINDISI ()
 il 11.12.1982 residente in BRINDISI ()
 Via/Piazza RAFFAELLO - N 2/A/2

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

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 12/12/2016

FIRMA DEL DICHIARANTE

Santi Ianna

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. SANTI ILANNA identificato su esibizione di C. IDENTITÀ n. AR 9661392 rilasciata da ROMANO M. B. N. M. D. J. è stata resa in mia presenza.

Brindisi, li 12/12/2016

IL Funzionario

Codice
111010844693

Nominativo
2 SANTI ILARIA

Città
BRINDISI

Indirizzo
VIA RAFFAELLO

N. Sc. Int.
2 A 2

SCHEDA TECNICA:**111010844693****Indirizzo:**

VIA RAFFAELLO 2 R A 2

Cap - Città:

72100 - BRINDISI

Data Costruzione:

01/03/1999

Tipo:

1

Ici:

S

Tipologia:

0,8

Demografica:

0,95

Ubicazione:

1

Livello Piano:

1

Conservazione:

1

Superficie:

67,47

Vani:

4,5

Partita:

1026453

Foglio:

75

Particella:

1058

Sub:

32

Categoria:

A4

Classe:

3

Sup. Prov.:**Vani Prov.:****Classe Prov.:****Cat. Prec.:**

A3

Tipologia Prec.:

1,05

Cons. Prec.:

1

Vendita:**Cantiere:****Conduzione:**

111

Comune 1:

01

Lotto:

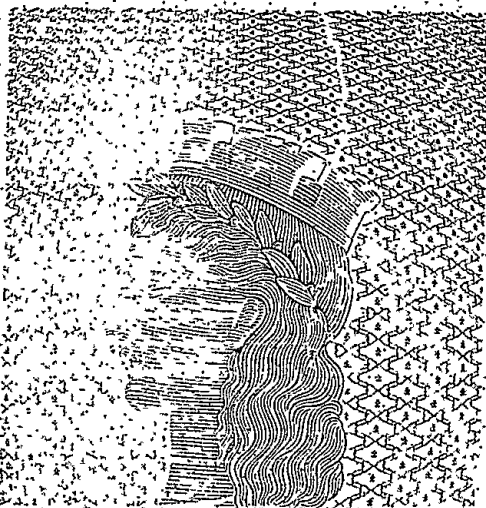
084

Prog.1:

4693

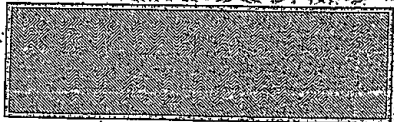
Piano di Vendita:

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2016 11:29:15

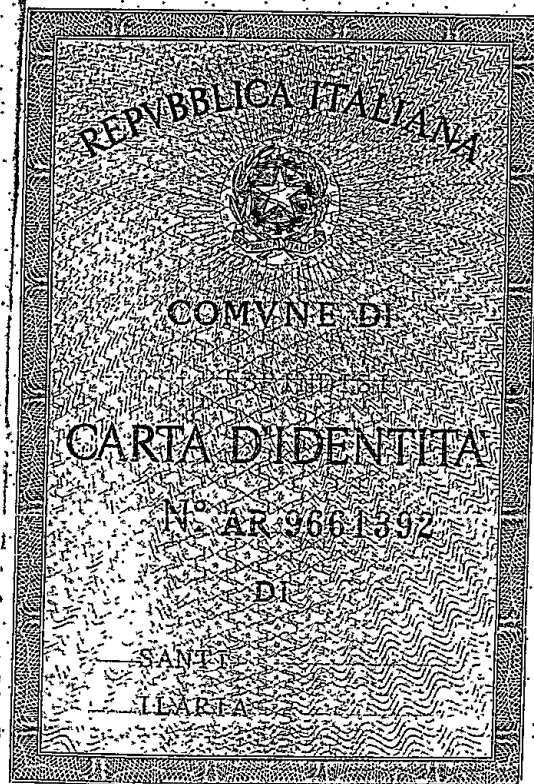


scade il 10/04/2021

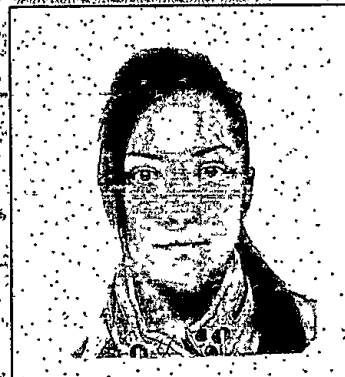
AR 9661392



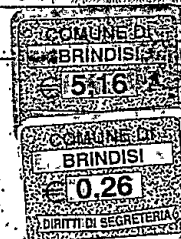
1925 spa - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome... SANTI
Nome... ILARIA
nato il... 11/12/1987
(atto n. 1090 P. I. S. A.)
a... BRINDISI ()
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... BRINDISI
Via... VIA RAFFAELLO 2/A
Stato civile...
Professione... STUDENTESSA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... mt. 1,60
Capelli... CASTANO CHIARI
Occhi... VERDI
Segni particolari...



Firma del titolare... SANTI GRAZIA
BRINDISI 11/04/2011



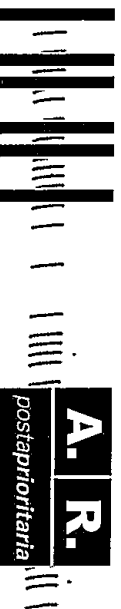
IL SINDACO
SINTONE AMMINISTRATIVE
DELLA SINDACO
Firma - Anagrafe
SINTONE AMMINISTRATIVE

ESTRATTORE 1

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304 (EX 11402E) - St. 13 Ed. 07/05



Da restituire a _____

72600



Bruno 1



111 111 1 111 1 111 1 111 1

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11596286266

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

SANTI ILARIA

Via

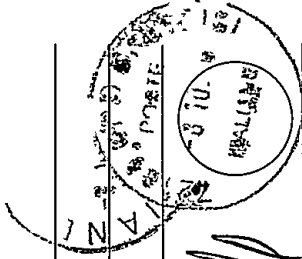
RAFFAELLO N. Z/A/2

C.A.P.

72100

Località

BRINDISI



Saverio D'Amore 08/10/16 E. D'Amore

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:

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

ARMANDO

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL (4) Ed. 09/11



A. R.

postaprioritaria



Da restituire a

12100

BINDA

EDFUA UNIL.

Aviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14885229513

Numero

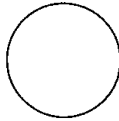
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIGNA SANTA LARA

Via CAFFARELLI N. 2/A/2

C.A.P. 72100 Località BRINDISI



Edoardo Geronzi 20/11/2019

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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata