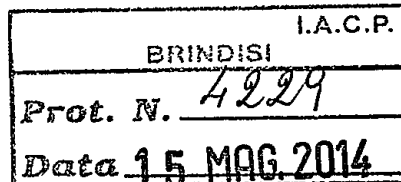




Guardia di Finanza
GRUPPO BRINDISI

Nucleo Operativo – II Sezione Operativa – 1^a Squadra Operativa Volante

via Dogana n. 5 - 72100 Brindisi- ☎/✉ 0831/202140 - e-mail: br122.protocollo@gdf.it - br1220000p@pec.gdf.it



OGGETTO: Richiesta dati e notizie.

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

, AAAAAAA

Al fine di adempiere a compiti istituzionali, si richiede a codesto Ente di voler fornire, al latore della presente, le risultanze agli atti in riferimento all'assegnatario e agli altri occupanti dell'appartamento sito in Brindisi, viale Caravaggio, n.4, sc. B, int. 6.

d'ordine
IL COMANDANTE DEL NUCLEO OPERATIVO
(Sten. Giuseppe De Tommaso)



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE PATRIMONIO - CASA

Sito web www.settorepatrimoniobrindisi.it
E- mail patrimoniocasa@settorepatrimoniobrindisi.it

Prot. Gen. 37386 Prot. Int. 1042

Ufficio: Casa

ORDINANZA DI DECADENZA

Ai sensi dell'art. 19 Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54

Il sottoscritto *Dott. Arch. Valerio COSTANTINO*, in qualità di Dirigente del Settore Patrimonio - Casa del Comune di Brindisi:

Premesso che il sig. **Romano Vincenzo**, nato a **Brindisi** il **27/06/1946**, risulta essere assegnatario in locazione semplice dell'alloggio sito in Brindisi alla via **Caravaggio, 31** scala B, Piano 6°;

Considerato che a seguito di accertamenti eseguiti è stato riscontrato che il medesimo sig. **Romano Vincenzo** ha ceduto a terzi l'alloggio a suo tempo assegnatogli;

Atteso che il Comune di Brindisi ha contestato al citato assegnatario il fatto di cui sopra con lettera raccomandata a.r. del **6 febbraio 2006** prot. n. **8982/178**, dandone contemporanea notizia all'Ente gestore, così come disposto dalle vigenti disposizioni di legge;

Rilevato che lo stesso non ha fornito nel termine di legge intimato alcuna deduzione o documento giustificativo in merito;

Sentito in proposito il parere favorevole obbligatorio e vincolante della Commissione di cui all'art. 5 della Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54;

Visto l'art. 19 della citata legge regionale;

DISPONE

la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio popolare sito in Brindisi alla via **Caravaggio n. 31** scala B Piano. 6°, nei confronti del sig. **Romano Vincenzo** nato a **Brindisi** il **27/06/1946**, e residente in **Brindisi** alla via **SS. Apostoli n. 31**, con conseguente risoluzione di diritto del contratto e cessazione di ogni suo effetto dalla data di notifica del presente atto.

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo esecutivo nei confronti dell'assegnatario e di chiunque occupi illegittimamente l'alloggio e non è soggetto a graduazioni e/o proroghe.

Il presente provvedimento viene notificato altresì allo I.A.C.P. di Brindisi per i provvedimenti di competenza.

Brindisi, li 27.5.2006

IL DIRIGENTE

Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

Ordinanze di decadenza/

BRINDISI I.A.C.P.	
Prot. N.	<u>4474</u>
Data	<u>29 MAG. 2006</u>

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemilasei il giorno 4 del mese di

Maggio alle ore 12 in Brindisi, io sottoscritto

messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la

presente intestata a L. A. C. P.

consegnandola nelle mani di _____

che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE

TIMBRO

UFFICIO

IL NOTIFICATORE

INSTRUTTORIO

AMMINISTRATIVO

RAIACI



COMUNE DI BRINDISI
SERVIZIO PATRIMONIO - CASA

Sito web www.settorepatrimoniobrindisi.it
E- mail patrimoniocasa@settorepatrimoniobrindisi.it

Prot. Gen. N. 8982 Prot. Int. 128

BRINDISI 06/02/06

**Oggetto: Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale
Pubblica sito in Brindisi alla via Caravaggio n°4 int.B p.6 Contestazione
d'addebito. – Comunicazione ai sensi dell' art. 19 della L.R. del 20 dicembre, n.54**

RACCOMANDATA R.R.

Egr. Sig. **ROMANO VINCENZO**
VIA SS.APOSTOLI,31
72100 BRINDISI

e, p.c. **All'I.A.C.P.**
Via Casimiro,27
72100 – BRINDISI

Risulta a questo Comune che la S.V., assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha ceduto lo stesso che attualmente risulta occupato dal sig. ra Ferrari Anna nata a Brindisi il 03/05/1970. Poiché tale fatto comporta, a norma della disposizione di legge citata in oggetto, la decadenza dell'assegnazione, si invita la S.V. a presentare eventuali controdeduzioni scritte e/o documenti giustificativi **entro e non oltre gg. quindici (15)** dalla data di ricezione della presente, avvertendola che questa comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 19 L.R. n. 54/84, atto preliminare all'ordinanza di decadenza.

IL DIRIGENTE

Parte riservata all'Istituto	
Codice	111010462046 ROMANO VINCENTO
Cognome e Nome	FERRARI ANNA
Indirizzo	Via LE CARAVAGGIO 4 Comune BRINDISI
Prot. N.	1018 Data 03 FEB. 2005

Sig. Presidente

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

*Adh. Ferr
03/02/2005*

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005 art. 60 – Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) FERRARI (nome) ANNA

Nato/a a BRINDISI () il 30 05 1970

Residente/i in BRINDISI via LE CARAVAGGIO n. 4 Scala 13 int 6

C.A.P. 72100 Telefono 0831 587478 Codice Fiscale FERR ANNA ZOE ZOR 1802

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in BRINDISI alla via CARAVAGGIO n. 4 piano 3 scala 13 interno 6, assegnato al sig./alla sig.ra ROMANO VINCENTO attualmente residente in BRINDISI alla via SAN GIOVANNI APOSTOLO n. scala interno

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. 101,93;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 04 - 06 - 1996;
- né il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

ROMANO VINCENTO
NATO A BRINDISI

RMN VCN 46H27 B180K

IL 27/6/1946

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Fabbricai	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Modella	FERRELLI	ANNA								
	NATO a									
	300570									
	Codice Fiscale	FRRMWA70E70B180L								
Mario	ORSELLA	Pietro	CAVALIERE							
	NATO a									
	251169									
	Codice Fiscale	FRS19TR69S25B190V	DISOCCUPATO							
Felice	CONSELLA	LUCIA								
	NATO a									
	010396									
	Codice Fiscale	FRSLC096C41B180V								
TONSCILLA	TONSCILLA	NEGLISSA	STUDENTE							
	NATO a									
	070501									
	Codice Fiscale	FRSHSS01E47B180X								
	NATO a									
	Codice Fiscale									
	NATO a									
	Codice Fiscale									
	NATO a									
	Codice Fiscale									

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).

4

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale
/	/	/	/

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. STATO DI FAMIGLIA
2. CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO
3. MODELLO ISEE
4. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
5. CODICE FISCALE DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

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.G.S.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue:

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

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX:

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

li _____

IL FUNZIONARIO

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



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Ferrari Anno
nato a Brindisi il 30-05-1970
e residente in questo Comune dal le nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il <u>01-05-1971</u>	in Via <u>Orsano 36</u>
il <u>20. p. 73</u>	in Via <u>G. Boldini 2</u>
il <u>23.10.78</u>	in Via <u>P.zze Caravaggio 4</u>
il <u>17.6.1995</u>	in Via <u>P.zze Caravaggio 4</u>
il <u>04.06.1996</u>	in Via <u>P.zze Caravaggio 4</u> ✓
il _____	in Via _____
il _____	in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta _____ LIBERA
LEGALE per uso conservato

Brindisi, li 26 GEN. 2005



L'INCARICATO DEL SINDACO
Il Sindaco
(De Vito R. Domenico)

Cognome.....**FERRARI**.....
 Nome.....**ANNA**.....
 nato il.....**30.05.1970**.....
 (atto n. **864** P. **I** S. **A/1**.....)
 a.....**BRINDISI**.....(**BRINDISI**.....)
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**BRINDISI**.....
 Via **le**.....**CARAVAGGIO**.....**4**.....
 Stato civile.....**///**.....
 Professione.....**CASALINGA**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**MT. 1,70**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**CASTANI**.....
 Segni particolari.....**///**.....


 Firma del titolare.....*Anna Ferrari*.....
**BRINDISI**.....**15.11.2001**.....
 IL SINDACO
 COMUNE
BRINDISI
 Lire 500
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile Anagrafe Delegat.
MIGLIETTA Daniela
 COMUNE
BRINDISI
 Lire 10.000
 CARTA D'IDENTITA'

SCADE IL 14.11.2006

AE 9743580
 14723 - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
BRINDISI - SANPAOLA
CARTA D'IDENTITA'
 N° AE 9743580
 DI
FERRARI ANNA



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE FRRNNA70E70B180L

COGNOME FERRARI

NOME ANNA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 30/05/1970

2002

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE TRSPTR69S25B180U

COGNOME TORSELLA

NOME PIETRO

SESSO M

LUOGO DI NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 25/11/1969

1998

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE TRSMSS01E47B180X

COGNOME TORSELLA

NOME MELISSA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 07/05/2001

2001

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE TRSLCU96C41B180V

COGNOME TORSELLA

NOME LUCIA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 01/03/96

1995

Il Ministro delle Finanze

ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 2523

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2004-0000024167

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	FERRARI ANNA	FRRNNA70E70B180L	30-05-1970	2003
C	TORSELLA PIETRO	TRSPTR69S25B180U	25-11-1969	2003
F	TORSELLA LUCIA	TRSLCU96C41B180V	01-03-1996	2003
F	TORSELLA MELISSA	TRSMSS01E47B180X	07-05-2001	2003

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	0,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 18-08-2004

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 17-08-2005

Timbro dell'ente e firma dell'addetto che
consegna l'attestazione

SAFILL SRL.
Via P. Togliatti, 56 - BRINDISI
C.F. 00573400742

**Il Commissario straordinario
G. SASSI**

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	0,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	0,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

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

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

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

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

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221 e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.

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

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

lo sottoscritt a FERRARI ANNA

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

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome e Nome	Data di nascita
D	FERRARI ANNA	30-05-1970
C	TORSELLA PIETRO	25-11-1969
F	TORSELLA LUCIA	01-03-1996
F	TORSELLA MELISSA	07-05-2001

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 4

Quadro A

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

☒ del dichiarante

☐ del coniuge

Quadro B

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

- ☐ Nel nucleo sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da
- ☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori
- ☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via P.ZZA CARAVAGGIO n.° 4B/6
comune BRINDISI prov. BR

La suddetta abitazione è:

☐ di proprietà

☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto ☐ , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3 del presente modello base e n. 4 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

BRINDISI

(luogo)

18-08-2004

(data)

(firma)

* * * * *

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

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

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

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

Cognome _____ Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____,

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2004-0000024167 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

Io sottoscritto Ernesta Urso addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. FERRARI ANNA

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita dal presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3, e da n. 4 fogli allegati.

BRINDISI

(luogo)

18-08-2004

(data)

SAFIL S.R.L.
Via P. Togliatti, 50 - BRINDISI
C.F. 015340742
(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

- Foglio allegato n° 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da FERRARI ANNA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome FERRARI Nome ANNA
Codice fiscale FRRNNA70E70B180L Sesso ☐ M ☒ F
Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: P.ZZA CARAVAGGIO - n° civico 4B/6
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI

(luogo)

18-08-2004

(data)

(firma del dichiarante)

- Foglio allegato n° 2 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da FERRARI ANNA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome TORSELLA Nome PIETRO
Codice fiscale TRSPTR69S25B180U Sesso ☒ M ☐ F
Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: P.ZZA CARAVAGGIO - n° civico 4B/6
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI

(luogo)

18-08-2004

(data)

(firma del dichiarante)

- Foglio allegato n° 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da FERRARI ANNA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome TORSELLA Nome LUCIA

Codice fiscale TRSLCU96C41B180V Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: P.ZZA CARAVAGGIO - n° civico 4B/6
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA- ZIONE (2)

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI

(luogo)

18-08-2004

(data)

(firma del dichiarante)

- Foglio allegato n° 4 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da FERRARI ANNA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome **TORSELLA** Nome **MELISSA**

Codice fiscale **TRSMSS01E47B180X** Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita **BRINDISI** Prov. **BR**

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

Indirizzo di residenza: **P.ZZA CARAVAGGIO -** n° civico **4B/6**
comune **BRINDISI** prov. **BR** Cap **72100**
Codice azienda USL **160106** n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA- ZIONE (2)

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI

(luogo)

18-08-2004

(data)

(firma del dichiarante)



sul C/C n. 00203729

di Euro 272,06

IMPORTO IN LETTERE

SEICENTOSETTANTADUE/06

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110104620201

FERRARI ANNA

VIA PIAZZA CARAVAGGIO, 4 B/6

CAP BRINDISI

LOCALITA'

87/101 03 17-07-06 R1

0094 €272,06*

VCY 0777 €1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 136,03

IMPORTO IN LETTERE

CENTOTRENTASEI/03

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE FEBBRAIO/2005

ESEGUITO DA

1110104620201

FERRARI ANNA

VIA PIAZZA CARAVAGGIO, 4 B/6

CAP BRINDISI

LOCALITA'

87/101 03 17-07-06 R1

0096 €136,03*

VCY 0779 €1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 35,12

IMPORTO IN LETTERE

TENTACINQUE/12

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONI ARRETRATI REGOLARIZZAZIONE

ESEGUITO DA

1110104620201

FERRARI ANNA

VIA PIAZZA CARAVAGGIO, 4 B/6

CAP BRINDISI

LOCALITA'

87/101 03 17-07-06 R1

0095 €35,12*

VCY 0778 €1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(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. 6025

li, 20 LUG. 2006

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. 8.102.243.546-07-** non trasferibile – **San Paolo-Banco di Napoli** – di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra **FERRARI ANNA - Via Caravaggio,4/B/6- Brindisi.**

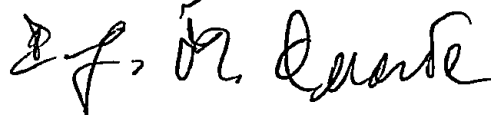
- **Assegno n. 8.102.243.547-08-** non trasferibile – **San Paolo-Banco di Napoli** – di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra **FERRARI ANNA - Via Caravaggio,4/B/6- Brindisi.**

Distinti saluti




20 LUG. 2006

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



Estratto Conto IACP ANNO 2005

111010462020 1 FERRARI ANNA

VIA CARAVAGGIO 4 B 6 72100 BRINDISI

Provvedimento: Sanatoria Del N.

In Locazione dal: 04/06/1996 Al:

Competenze Anno 2005

Situazione Anni Precedenti

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	35,12	10/01/2005			35,12			0,00
Gen		03/01/2005	134,67	445	-99,55	-7		0,00
Feb	408,09	10/02/2005			-99,55			0,00
Mar	0,00	10/03/2005			-99,55	28		0,00
Mar		17/03/2005	134,67	599	-234,22	7		0,00
Apr	0,00	10/04/2005			-234,22			0,00
Apr		07/04/2005	134,67	153	-368,89	-3		0,00
Mag	2,52	10/05/2005			-366,37			0,00
Mag		12/05/2005	134,67	541	-501,04	2		0,00
Giu		03/06/2005	134,67	701	-635,71	22		0,00
Lug		04/07/2005	134,67	933	-770,38	31		0,00
Lug		22/07/2005	134,67	571	-905,05	18		0,00
Ott		05/10/2005	134,67	493	-1.039,72	75		0,00
Nov		02/11/2005	134,67	258	-1.174,39	28		0,00
Dic		02/12/2005	134,67	616	-1.309,06	30		0,00
Dic		28/12/2005	134,67	918	-1.443,73	26		0,00

Riepilogo Anno 2005

Totale Competenze Dovute - Anno 2005	€445,73 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2005	€1.481,37 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2005	-€ 1.035,64 +
Interessi di Mora - Anno 2005	€ 0,00 =
Totale Credito Anno 2005	-€ 1.035,64

Riepilogo Generale

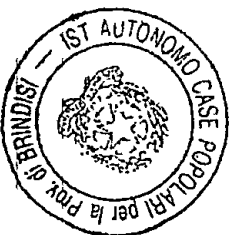
Crediti Anni Precedenti	€ 0,00
Credito Anno 2005	€ 1.035,64
Totale Credito al 31/12/2005	€ 1.035,64

03/07/2006 03/07/2006: Canoni Oggettivi Arretrati da Giugno 1996 a Gennaio 2005 € 15.075,64;
Versamenti presenti nel db, registrati alla posizione precedente € 14.958,56;
Differenza Canoni Oggettivi Arretrati - Versamenti (15.075,64 - 14.958,56) = € 117,08;
Abbattimento secondo la legge R.Puglia 1/05 del 70% del debito maturato (117,08 - 70% =
35,124)

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-10 Cod. W8401E - L3



Da restituire a

Via

C.A.P. **72100**

Località **BRINDISI**

Provincia



Aviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

12800533919

Numero

7

BRINDISI

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

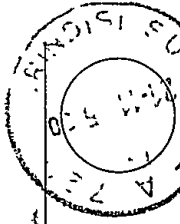
FERRARA ANNA

Via CARAVAGGIO, 14/B/6

C.A.P. 72100

Località _____

BRINDISI



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____

Data

11-5

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐

Posteitaliane

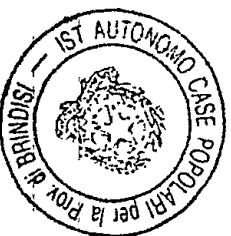
A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via



[72100]

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12800533920 9

Numero

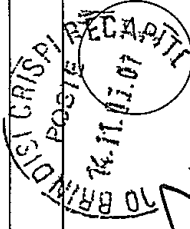
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. SINACCO

Via OPO COMUNE

C.A.P. 72100 Località Brindisi



19 4 NOV. 2005

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

C.A.P.

Località



Provincia

CANNALE - STIPULO CARTA

*Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

127132662387

Numero

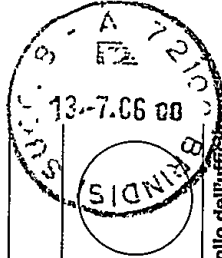
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FERRARI ANNA

Via CARACALLO, 413/6

C.A.P. 72100 Località BRINDISI



Firma per esteso del ricevente Ferrari Anna Data 13-7-06

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata