

361843

# 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. 3551

li. 21 APR. 2011

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. 04.217.437-11-** non trasferibile – **Banca Apulia-** 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 **PASTORE PASQUALINA – Viale Arno n. 38/A/18 - BRINDISI.**

Assegno n. 04.217.438-12- non trasferibile – **Banca Apulia -** di € 87,72 (ottantasette/72) 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 **PASTORE PASQUALINA – Viale Arno n. 38/A/18 - BRINDISI.**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento  
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore  
(Dott. Franco Stasi)

*Su. Cannalire*

|                                                                                                             |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Parte riservata all'Istituto <i>26.4.10.12</i>                                                              |                          |
| <i>M.01.080.4537/0</i><br><b>PASTORE PASQUAUNA</b><br><i>VIALE ARNO N. 38/A/18</i><br><b>72100 BRINDISI</b> |                          |
| Prot. N. <i>3199</i>                                                                                        | Data <b>19 APR. 2011</b> |

Sig. Presidente

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

*Cannalire*

**Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. – Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.**

Il/La sottoscritto/a : (cognome) PASTORE (nome) PASQUAUNA  
 Nato/a a SURBO (CE) il 27-8-1926  
 Residente in BRINDISI via le ARNO n. 38 scala A int 18  
 C.A.P. 72100 Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale PST PQL ZGM67 LOMC

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
- 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. 54/1984 e s.m.i..

Data 15-4-2011

*Pastore Pasquauna*  
**IL/LA DICHIARANTE**  
 (firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

### 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 2009 |                           |                                   |                   | Da compilare in stampatello |  |  |  |
|--------------------|------------------|------------------|-------------|-----------|---------|-------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------|--|--|--|
| Grado di Parentela | COGNOME          | NOME             | Professione | Domicilio | Agrario | Fabbricati        | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione                    |  |  |  |
| NUA                | PASDNE           | PASQUAVALINA     | PENSIONATA  |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | SURBO (LE)       | 270826           |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | PSTPRL26H67LOH1C |                  |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Nato a           | II               |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Codice Fiscale   |                  |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Nato a           | II               |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Codice Fiscale   |                  |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Nato a           | II               |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Codice Fiscale   |                  |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Nato a           | II               |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Codice Fiscale   |                  |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Nato a           | II               |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Codice Fiscale   |                  |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | Nato a           | II               |             |           |         |                   |                           |                                   |                   |                             |  |  |  |
|                    | 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).

IL/LA DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

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.

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**CUD 2011****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,  
RELATIVA ALL'ANNO 2010****ENTE EROGANTE:****ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
CON SEDE IN****CODICE FISCALE 80078750587****COMUNE****BRINDISI****PROV.****BR****CAP****72100****VIA E NUMERO CIVICO****PIAZZA DELLA VITTORIA, 1****Indirizzo di posta elettronica****WWW.INPS.IT****Codice attività****84.30.00****PARTE A****DATI GENERALI****Codice fiscale****PST PQL 26M67 L011 C****Cognome****PASTORE****Nome****PASQUALINA****DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME****Sesso (M o F)****4 F****Data di nascita****5 27 08 1926****Comune (o Stato estero) di nascita****6 SURBO****Provincia di  
nascita****7 LE****Previdenza  
complementare****8****Eventi  
eccezionali****11****DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2010****Comune****12 BRINDISI****Provincia****13 BR****Codice Comune****14 B180****DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2010 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE****Comune****15 BRINDISI****Provincia****16 BR****DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2011****Comune****17 BRINDISI****Provincia****18 BR****Codice Comune****19 B180****PARTE B****DATI FISCALI****DATI PER LA  
EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA  
DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI****Redditi per i quali è possibile fruire della****detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR****1 12.572,30****Redditi per i quali è possibile fruire della****detrazione di cui all'art. 13 c. 5 e 5bis del TUIR****2****Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni****di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR****lavoro dipendente****3****pensione****4 365****Addizionale comunale all'Irpef****Ritenute Irpef****5 1.431,82****Addizionale regionale all'Irpef****6 113,15****Acconto 2010****10 30,02****Saldo 2010****11 70,55****Acconto 2011****13 30,17****Ritenute Irpef sospese****14****Addizionale regionale all'Irpef****sospesa****15****Addizionale comunale all'Irpef sospesa****Acconto 2010****17****Saldo 2010****18****Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno****21****Secondo o unico acconto Irpef****trattenuto nell'anno****22****Acconti Irpef sospesi****23****Acconto addizionale comunale all'Irpef****24****Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso****25****Credito Irpef non rimborsato****31****Credito di addizionale Regionale all'Irpef****non rimborsato****32****Credito di addizionale comunale all'Irpef****non rimborsato****33****ALTRI DATI****Imposta lorda****34 2.891,49****Detrazioni per carichi di famiglia****35****Detrazioni per famiglie numerose****36****Credito riconosciuto****per famiglie numerose****37****Credito non riconosciuto****per famiglie numerose****38****Credito per famiglie numerose****recuperato****39****Detrazioni per lavoro dipendente,****pensioni e redditi assimilati****40 1.459,68****Detrazioni per oneri****41****Totale detrazioni****46 1.459,67****Totale oneri sostenuti esclusi dai****redditi indicati nei punti 1 e 2****59****Totale oneri per i quali è prevista la****detrazione d'imposta****60****Contributi versati a enti e casse****aventi esclusivamente fini****assistenziali****61****Casi particolari****65****DATI RELATIVI AI  
CONGUAGLI****INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO****Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio****73****Irpef da versare all'erario da parte del dipendente****75****COMPENSI  
RELATIVI  
AGLI ANNI  
PRECEDENTI****COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA****(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)****Totale compensi arretrati per i quali è possibile****fruire delle detrazioni****120****Totale ritenute operate****124****Totale ritenute sospese****125**

**PASTORE**

Cognome **PASQUALINA**

Nome **27/08/1926**

nato il **108 I**

(atto di **SURBO** P. .... S. ....)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **BRINDISI**

Residenza **VIALE ARNO 38/18**

Via **---**

Stato civile **PENSIONATA**

Professione .....

CONNOTATI IN CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **CASTANI**

Capelli **CASTANI**

Occhi .....

Segni particolari .....



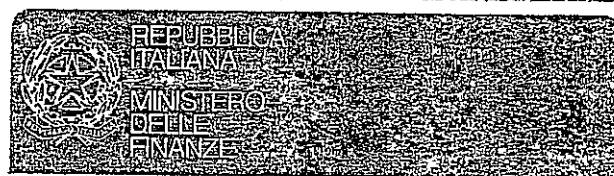
Firma **Pastore Pasqualina**

**BRINDISI** **09/06/2004**

IL SINDACO  
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO  
INCARICATO DEL SINDACO  
UFF. Stato Civile - Anagrafe  
**MARIANERA Margherita**

**BRINDISI**  
5,16  
CARTA IDENTITÀ

**BRINDISI**  
0,26  
SEGRETERIA



CODICE FISCALE **PSTPQL26M67L011C**

COGNOME **PASTORE**

NOME **PASQUALINA**

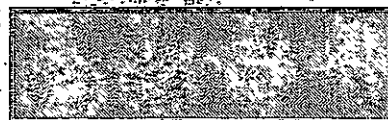
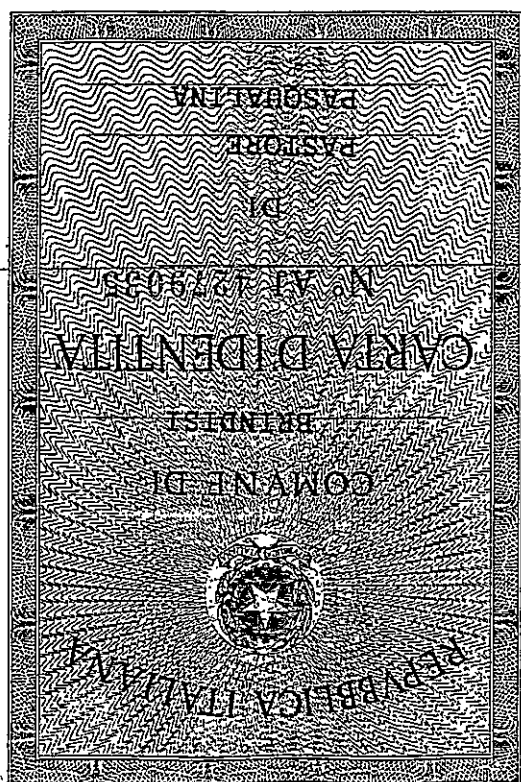
LUOGO DI NASCITA **SURBO**

PROVINCIA **LE**

DATA DI NASCITA **27/08/26**

1987

Il Ministro delle Finanze



L.P.S. - OFFICINA C.K. - ROMA

AJ 4279035

scade il 09/06/2009



VALE FINO A  
500 EURO

**BANCHE POPOLARI** Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da  
**ORINDISI** il **05/04/2011**  
SERIE **50-04217438-12** 04.217.438  
NUMERO **01600-6**

OTTANTASEISETTE  
euro **I.A.C.P. DI ORINDISI**

EMESSO DA **bancApulia (5787-7)**  
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE  
VISTO SITO DI CANTIERE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE  
CENTINARIA

NON TRASFERIBILE  
**bancApulia**  
0044 ORINDISI - PER INFORMAZIONI



5000-5 SERIE 50-04217438-12  
01600-6 NUMERO 0123456789

**ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.P.A.**  
Società per Azioni - Sede e Direzione Generale: 00187 Roma, Via del Corso, 319 - Capitale Sociale Euro 4.000.000.000 - Registro Imprese di Roma 01500650100 - Codice Fiscale 01500650100



VALE FINO A  
500 EURO

**BANCHE POPOLARI** Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da  
**ORINDISI** il **05/04/2011**  
SERIE **50-04217437-11** 04.217.437  
NUMERO **01600-6**

SESSANTASEISETTE  
euro **I.A.C.P. DI ORINDISI**

EMESSO DA **bancApulia (5787-7)**  
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE  
VISTO SITO DI CANTIERE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE  
CENTINARIA

NON TRASFERIBILE  
**bancApulia**  
0044 ORINDISI - PER INFORMAZIONI



5000-5 SERIE 50-04217437-11  
01600-6 NUMERO 0123456789

**STUDIO LEGALE MONTANARO**

Sig. Carrarone

2.11.2010

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

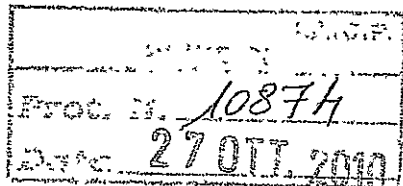
Cod. M. 01.080.4537/0

PASTORE PASQUALINA

VIALE ARNO 38.A.48

BR

Brindisi, lì 25.10.2010



Spett.le  
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
di Brindisi  
Via Casimiro, 27  
72100 BRINDISI

I.A.C.P.

/

Pastore Pasqualina  
impugnazione decreto di rilascio iacp  
alloggio viale arno

27.7.2010: ricezione incarico;  
14.9.2010: allegato Vi invio la comparsa di costituzione e risposta da sottoscrivere nel mandato;  
25.10.2010: Non essendo intervenuto alcun provvedimento di sospensione del decreto, Vi comunico che potete procedere con le azioni di rilascio.

Distinti saluti.

(avv. Raffaele Montanaro)



# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot.n. 2837

Data 28/03/2008

Settore Inquilinato  
Raccomandata a.r.

111010804537 - 0  
PASTORE PASQUALINA  
VIALE ARNO, 38/A/18  
72100 BRINDISI

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005-Art.60 - Legge Regione Puglia n. 40 del 31.12.2007 -art. 3 comma 20 - Regularizzazione rapporto locativo per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica. Trasmissione modulo-domanda.

Con la legge n. 40 del 31.12.2007, all'art. 3-comma 20-, la Regione Puglia ha riaperto i termini per la presentazione delle domande di regularizzazione del rapporto locativo, per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica, nei confronti di quanti li occupino senza titolo, alla data del 30 novembre 2004 e che siano in possesso dei requisiti previsti dalle leggi in vigore.

Com'è noto, la legge in questione prevede, tra l'altro, che alle stesse condizioni, possono chiedere la regularizzazione anche coloro i quali hanno ottenuto in concessione l'alloggio di erp in forma provvisoria, eventualmente a titolo di custodia.

Tutto ciò premesso, questo Istituto, d'intesa con il Comune di Brindisi, al fine di consentire di regularizzare la vs/ situazione alloggiativa, con la presente, in allegato, invia modulo-domanda che, debitamente compilato e firmato, dovrà essere presentato dalla S.V. a questo Istituto per i successivi adempimenti.

In caso di inottemperanza, trascorsi quindici giorni dalla data di ricezione della presente, questo Istituto provvederà ad avviare le procedure di rilascio dell'alloggio occupato senza titolo dalla S.V..

Il Responsabile del procedimento amministrativo è il Sig.Cosimo Cannalire, dipendente di questo Istituto che potrà essere contattato, anche telefonicamente per informazioni e chiarimenti, al n. 0831/225710.

Distinti saluti,

Il Responsabile Settore  
Patrimonio-Casa del Comune di Brindisi  
Dott. Arch. Valerio Costantino

Il Responsabile Settore Inquilinato Iacp  
Dott. Franco Stasi

# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot.n. 2837

Data 28/03/2008

Settore Inquilinato  
Raccomandata a.r.

111010804537 - 0  
PASTORE PASQUALINA  
VIALE ARNO, 38/A/18  
72100 BRINDISI

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005-Art.60 - Legge Regione Puglia n. 40 del 31.12.2007 -art. 3 comma 20 - Regularizzazione rapporto locativo per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica. Trasmissione modulo-domanda.

Con la legge n. 40 del 31.12.2007, all'art. 3-comma 20-, la Regione Puglia ha riaperto i termini per la presentazione delle domande di regolarizzazione del rapporto locativo, per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica, nei confronti di quanti li occupino senza titolo, alla data del 30 novembre 2004 e che siano in possesso dei requisiti previsti dalle leggi in vigore.

Com'è noto, la legge in questione prevede, tra l'altro, che alle stesse condizioni, possono chiedere la regolarizzazione anche coloro i quali hanno ottenuto in concessione l'alloggio di erp in forma provvisoria, eventualmente a titolo di custodia.

Tutto ciò premesso, questo Istituto, d'intesa con il Comune di Brindisi, al fine di consentire di regolarizzare la vs/ situazione alloggiativa, con la presente, in allegato, invia modulo-domanda che, debitamente compilato e firmato, dovrà essere presentato dalla S.V. a questo Istituto per i successivi adempimenti.

In caso di inottemperanza, trascorsi quindici giorni dalla data di ricezione della presente, questo Istituto provvederà ad avviare le procedure di rilascio dell'alloggio occupato senza titolo dalla S.V..

Il Responsabile del procedimento amministrativo è il Sig.Cosimo Cannalire, dipendente di questo Istituto che potrà essere contattato, anche telefonicamente per informazioni e chiarimenti, al n. 0831/225710.

Distinti saluti,

Il Responsabile Settore  
Patrimonio-Casa del Comune di Brindisi  
Dott. Arch. Valerio Costantino

Il Responsabile Settore Inquilinato Iacp  
Dott. Franco Stasi

9

# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0663/EP 0605 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 164222) - SL (3) Ed. 07/05



**A. R.**

postaprioritaria

Da restituire a



# Aviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

18831943029  
 Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ L. \_\_\_\_\_

111010804537 0

PASTORE PASQUALINA

VIALE ARNO

72100 BRINDISI

38 A 18

*Sporzovo Steve Lfr*

*[Signature]*

Firma per esteso del ricevente  
 (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
 di distribuzione

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

☐ Inviti multipli a un unico destinatario  
☐ Sottoscrizione rifiutata

*Laurenzini*

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX VS4023) - SI, [3] EA, 0705



**A. R.**

postaprioritaria

Da restituire a \_\_\_\_\_



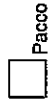
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SAR VAM

Avviso di ricevimento



Euro \_\_\_\_\_

128 131 26460 5

Numero

BRINDISI

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

111010804537 0

Via \_\_\_\_\_

PASTORE PASQUALINA 38 A 18

C.A.P. \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

VIALE ARNO  
72100 BRINDISI

Pastore Pasqualina

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

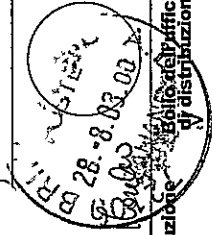
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane

**Avviso di ricevimento**  
EP 0693EP 0905 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 10422) - St. (4) Ed. 0705

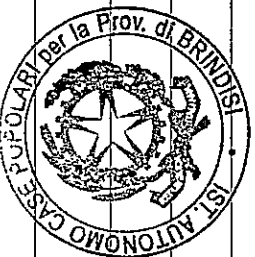


**A. R.**

*postaprioritaria*

**Da restituire a**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|



CAH

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro

189131979056

Numero

BRINDISI

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

111010804537

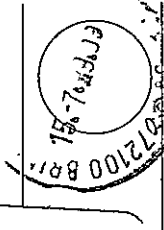
PASTORE PASQUALINA

VIALE ARNO 38 / A / 18

72100 BRINDISI

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Pastore 15/7/09 Pastore



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:

- ☐ Inviati multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata



24m

# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0695 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 16422) - St. [A] Ed. 0705



**A. R.**  
postaprioritaria

Da restituire a \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|



BRINDISI



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

1981 3125812 3

Numero

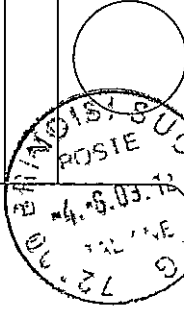
Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

111010804537  
PASTORE PASQUALINA  
VIALE ARNO 38 / A / 18  
72100 BRINDISI

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_



*Spedisci per V 06/06/2009*

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione  
Bello dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata