

339074

INPS

**ISEE**  
**Indicatore della Situazione**  
**Economica Equivalente**

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 3287

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2005-0000025288

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL  
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

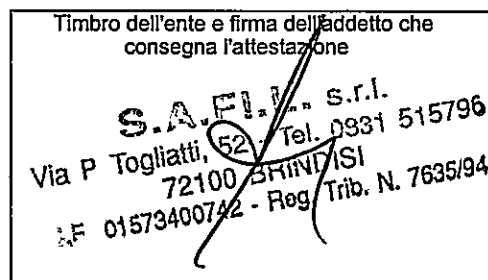
| Ruolo | Cognome e Nome     | Codice Fiscale   | Data di Nascita | Redditi (*) |
|-------|--------------------|------------------|-----------------|-------------|
| D     | SPORTILLO SARA     | SPRSRA78R50Z112B | 10-10-1978      | 2003        |
| C     | CALABRESE GIANLUCA | CLBGLC75T24B180H | 24-12-1975      | 2003        |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |

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

|                                                                                |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| - l'indicatore della situazione economica (ISE)<br>è il seguente:              | <b>Euro</b> 4.173,00 |
| - il valore della scala di equivalenza applicato<br>è il seguente:             | 1,57                 |
| - l'indicatore della situazione economica equivalente<br>(ISEE) è il seguente: | <b>Euro</b> 2.657,96 |

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 27-01-2005

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 26-01-2006



**Il Commissario straordinario**  
**G. SASSI**

### Modalità di calcolo degli indicatori

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| Somma dei redditi della dichiarazione          | 4.173,00        |
| Rendimento del patrimonio mobiliare            | 0,00            |
| Detrazioni per il canone di locazione          | 0,00            |
| <b>Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)</b> | <b>4.173,00</b> |

|                                                 |             |
|-------------------------------------------------|-------------|
| Patrimonio mobiliare                            | 0,00        |
| Detrazione patrimonio mobiliare                 | 0,00        |
| Patrimonio immobiliare                          | 0,00        |
| Detrazione patrimonio immobiliare               | 0,00        |
| <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b> | <b>0,00</b> |

## 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 SPORTILLO SARA

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    | SPORTILLO SARA     | 10-10-1978      |
| C    | CALABRESE GIANLUCA | 24-12-1975      |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 2

#### 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 LOCCHI  
comune BRINDISI

n.° 10

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 sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3 del presente modello base e n.2 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)

27-01-2005

(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-001-2005-0000025288 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

Io sottoscritto Aurelia Sperto 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. SPORTILLO SARA

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.2 fogli allegati.

BRINDISI

(luogo)

27-01-2005

(data)

**S.A.F.I.L. S.r.l.**  
Via P. Togliatti, 52 - Tel. 0831 515796  
20 BRINDISI  
(timbro dell'ente e firma dell'addetto)  
Reg. Trib. N. 7635/94

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 SPORTILLO SARA

#### QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SPORTILLO Nome SARA

Codice fiscale SPRSRA78R50Z112B Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita GERMANIA REP. FEDERALE Prov. EE

*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 LOCCHI - n° civico 10  
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<br>(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<br>(1) | SITUATO NEL COMUNE DI | QUOTA POSSEDUTA<br>(percentuale) | VALORE AI FINI ICI<br>(valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI) | QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO<br>(valore della quota posseduta) | CASA DI ABITAZIONE<br>(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 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)27-01-2005  
(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n° 2 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da SPORTILLO SARA

#### QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome CALABRESE Nome GTANLUCA  
Codice fiscale CLBGCLC75T24B180H 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 LOCCHI - n° civico 10  
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)

4173

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<br>(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<br>(1) | SITUATO NEL COMUNE DI | QUOTA POSSEDUTA<br>(percentuale) | VALORE AI FINI ICI<br>(valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI) | QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO<br>(valore della quota posseduta) | CASA DI ABITAZIONE<br>(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)27-01-2005  
(data)

(firma del dichiarante)



**COMUNE DI BRINDISI**  
**RIPARTIZIONE SS.DD.**

**CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**

**N.CERT. 1122921**

**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE**

**CERTIFICA CHE**

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

abitante in PIAZZA LOCCHI VITTORIO 10 /2

CALABRESE GIANLUCA  
nato il 24/12/1975 a BRINDISI  
atto n. 16-I-A/1975  
coniugato con SPORTILLO SARA

intestatario scheda

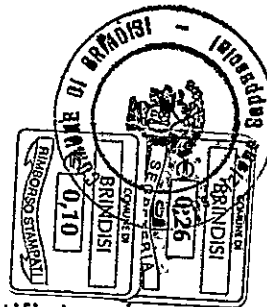
SPORTILLO SARA  
nata il 10/10/1978 a HAGEN (D)  
atto n. 47 II B/1  
coniugata con CALABRESE GIANLUCA

**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE**



**INCARICATO DEL SINDACO**  
**Uff. Stato Civile - Anagrafe**  
**(PETRAROLO LUCIA)**

**BRINDISI, 27/01/2005**



Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data .....

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.

(T.U. del 28.12.2000 art.40)



REPUBBLICA  
ITALIANA

MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE FISCALE **SPRSRA78R50Z112B**

COGNOME **SPORTILLO**

NOME **SARA**

SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **GERMANIA REP. FEDERALE**

PROVINCIA **EE**

DATA DI NASCITA **10/10/78**

1996

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA  
ITALIANA

MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE FISCALE **CLBGLC75T24B180H**

COGNOME **CALABRESE**

NOME **GIANLUCA**

SESSO **M**

LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **24/12/1975**

2000

Il Ministro delle Finanze

MA MARINO  
3.1.2008

De Stanby  
Lorenz



**COMUNE DI BRINDISI**  
**SERVIZIO PATRIMONIO - CASA**

89648

Sito web [www.settorepatrimoniobrindisi.it](http://www.settorepatrimoniobrindisi.it)  
E-mail [patrimoniocasa@settorepatrimoniobrindisi.it](mailto:patrimoniocasa@settorepatrimoniobrindisi.it)

Prot. Gen. N. \_\_\_\_\_

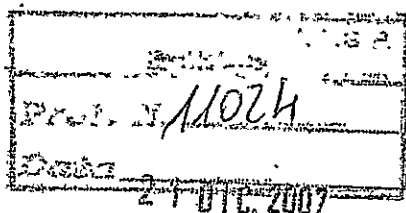
Prot. Int. 6121

BRINDISI 13 Dicembre 2007

**Oggetto: Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale  
Pubblica sito in Brindisi Piazza Locchi n°10/C/2 - Contestazione d'addebito.  
Comunicazione ai sensi dell' art. 19 della L.R. del 20 dicembre, n.54**

**RACCOMANDATA R.R.**

Sig. **MARRA Rossano**  
**Via Baviera Maghinardo n. 18**  
**40026 - IMOLA (BO)**



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

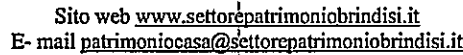
Risulta a questo Comune che la S.V., assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha ceduto lo stesso che attualmente risulta occupato da terze persone.

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. sette (7)** 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**  
**( Dott Arch. Valerio COSTANTINO )**

*[Handwritten signature of Dott. Arch. Valerio Costantino]*

De Streeke  
Leden



### Alloggi iacp/contestazioni d'addebito



**Comune di Brindisi**  
UFFICIO PATRIMONIO CASA

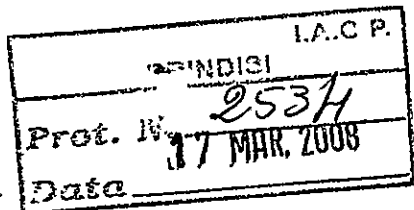
- S.L. CAMPANINI  
- CO.P.A.C.E.D.  
158-3.00021

De Finady  
fren  
d

Prot. int. n° 305

Prot.gen. n° 17379

Raccom.ta A.R.



Al Sig. **MARRA Rossano**  
**Via Baviera Maghinardo n. 18**  
**40026 IMOLA (BO)**

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

**DECADENZA**

ex art. 19 Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54

Il sottoscritto **Dott. Arch. Valerio Costantino**, in qualità di Dirigente dell'Ufficio Patrimonio

- Casa del Comune di Brindisi

- **Premesso** che il sig. **MARRA Rossano** nato a Brindisi il **10/10/1971**, risulta essere assegnatario in locazione semplice dell'alloggio E.R.P. sito in Brindisi **Piazza Locchi n. 10/C/2**;

- **Considerato** che a seguito di accertamenti eseguiti è stato riscontrato che il medesimo sig. **MARRA Rossano** 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 raccomandata A.R. del **13/12/2007** prot.n 89648 (prot. int. **4121**), dandone contemporanea notizia all'IACP di Brindisi, sì 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;

- **Acquisito** 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** ed applicato l'art. 19 della Legge Regionale n° 54/84;

**DISPONE**

la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio popolare sito in Brindisi **Piazza Locchi n. 10/C/2** a carico del sig. **MARRA Rossano**, nato a **Brindisi il 10/10/1971** e residente ad **IMOLA (BO) in Via Baviera Maghinardo n. 18**, 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, 27 Febbraio 2008

**IL DIRIGENTE**  
**Dott. Arch. Valerio COSTANTINO**

Sig. Presidente

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

Prot. N.

Data

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) SPORTILLO (nome) SARA

Nato/a a HAGEN (D) il 10.10.1978

Residente in BRINDISI via P22A LOCCHI n. 10 scala int 2

C.A.P. 72100 Telefono 399-4133430 Codice Fiscale SPRSRA78R502112B

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;

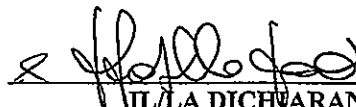
## DICHARA

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 28.04.2010

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 di servizio incaricato

## Modulo A.

## NUCLEO FAMILIARE

## REDDITI ANNO 2008

Da compilare in stampatello

| Grado di Parentela | COGNOME        | NOME             | Professione | Domicilio | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|-----------|---------|------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
|                    | SPORTIULO      | SARA             | Disoccupata |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | HAGEN          | 101078           |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | SPRSRA78R502112B |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | CAABIESE       | MEVEE            |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | BRINDISI       | 020507           |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | CLBMHL07E02B180K |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    |                |                  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | 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).

Data 23.04.2010

IL/LE DICHIARANTE

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

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.



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Accredito Bancoposta



sul C/C n.

203729

di Euro 41,20

TD 896

Intestato a:

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

000000150400503312

Eseguito da:

SPORTILLO SARA  
VIA LOCCHI 10 C2  
72011 BRINDISI  
Canone Locazione Marzo/2005

187/143 03 20-06-08 R2

0046 €\*41,20\*

VCY 0001 €\*1,00\*

P 0026

AUT.DB/SISB/E 23890 del 18/12/2007

BOLLO DELL'UFF. POSTALE  
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE  
importo in euro numero conto

td

<000000150400503312>

00000041+20>

00203729<

896>

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Accredito bancoposta



sul C/C n.

203729

di Euro 82,40

TD 896

Intestato a:

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

000000150400503009

Eseguito da:

SPORTILLO SARA  
VIA LOCCHI 10 C2  
72011 BRINDISI  
Deposito Cauzionale 2005

187/143 03 20-06-08 RZ1

10045 €\*82,40\*

VCY 0999 €\*1,00\*

P 0025

BOLLO DELL'UFF. POSTALE  
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE  
importo in euro numero conto

td

<000000150400503009>

00000082+40>

00203729< 896>

AUT.DB/SISB/E 23890 del 18/12/2007

|       |      |
|-------|------|
| 67,00 | EURO |
|-------|------|

|       |       |
|-------|-------|
| 67,00 | Enbco |
|-------|-------|

# Postitaliane

Filiale di Roma, Viale Europa, 175

**A vista pagate per questo assegno postale n. 6531069422-07**

SEASANTAS/00  
EURO

IACP DI BRINDISI

**A**

Firma: 

## Firma

[illegible]

**BRINDISI, CONFENDANO! (VIALE)**

27-04-2010

87,72

05199:5

# Posteitaliane

Filiale di Roma, Viale Europa, 175

**A Vista pagate per questo assegno postale n.**

6531069414-12

OTANTAS EITE/72

1ACEP DI BRINDISI

22

Firma \_\_\_\_\_

**Will**

[illegible]

REC. 6-11-68

ACE Goals & Strategies

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

**SETTORE INQUILINATO**

La sottoscritta Sportillo Sara nata a Hagen (DDD) il 10/10/1978 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Via Locchi Cod.n 251 01 106 0694/3 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 4.209,06 per canoni arretrati al al 31/12/2009-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 4.251,15 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Maggio -2010.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 42,09; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

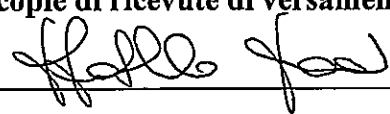
La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 4.251,15 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Maggio 2010 fino al mese di Marzo-2011  
di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 3.701,15 entro il 30/04/2011.

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

L'assegnataria  Identificazione su esibizione di

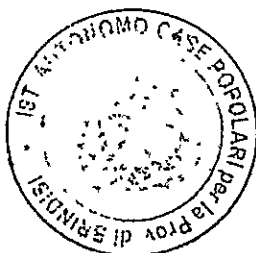
Brindisi 30/04/2010

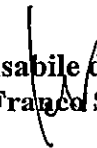
PATENTE DI GUIDA B n. BR 5048499U rilasciata il 29/01/1999

dalla M.C.T.C. DI BRINDISI.

L'Istruttore

Piero Coppola 



Il Responsabile del Settore  
Dott. Franco Stasi 



# 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.

5477

li,

04 MAG. 2010

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. 6531069422-07- non trasferibile - PosteItaliane- di € 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **SPORTILLO Sara - Via Locchi n. 10/C/2 - BRINDISI.**

Assegno n. 6531069414-12- non trasferibile - PosteItaliane - di € 87,72 (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **SPORTILLO Sara - Via Locchi n. 10/C/2 - BRINDISI.**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore  
(Dott. Franco Stasi)



PATENTE DI GUIDA

- Körkort
- Führerschein
- Άδεια οδήγησης
- Permiso de Conducción
- Driving Licence
- Permis de Conduire
- Cedidunas Tiomána
- Piltawils
- Carta de Condução
- Kortkort
- Aljekortfi
- Modello delle
- COMUNITA EUROPEE

CONFERME DI VALIDITÀ

Mod. MC 701/F

N. BR5048499U (KQQPRG)  
VALIDA FINO AL 30/01/2019  
NESSUNA PRESCRIZIONE

CAIRIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. BR5048499U (GRVXPZ)  
PZZA LOCCHI 10/2  
72100 BRINDISI BR

VIDIMAZIONI ANNUALI

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

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

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

42760372 F

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

1. Cognome SPORTELLO  
2. Nome SARA  
3. Data e luogo di nascita 10/10/1978  
4. Residenza BRINDISI (BR)  
5. Patente N. BR5048499U  
6. Rilascio della M.C.T.C. di BR  
7. Valore fino al 30/01/2019  
8. Valore fino al 30/01/2019  
9. Valore fino al 30/01/2019  
10. Valore fino al 30/01/2019  
11. Valore fino al 30/01/2019  
12. Valore fino al 30/01/2019  
13. Valore fino al 30/01/2019  
14. Valore fino al 30/01/2019  
15. Valore fino al 30/01/2019  
16. Valore fino al 30/01/2019  
17. Valore fino al 30/01/2019  
18. Valore fino al 30/01/2019  
19. Valore fino al 30/01/2019  
20. Valore fino al 30/01/2019  
21. Valore fino al 30/01/2019  
22. Valore fino al 30/01/2019  
23. Valore fino al 30/01/2019  
24. Valore fino al 30/01/2019  
25. Valore fino al 30/01/2019  
26. Valore fino al 30/01/2019  
27. Valore fino al 30/01/2019  
28. Valore fino al 30/01/2019  
29. Valore fino al 30/01/2019  
30. Valore fino al 30/01/2019  
31. Valore fino al 30/01/2019  
32. Valore fino al 30/01/2019  
33. Valore fino al 30/01/2019  
34. Valore fino al 30/01/2019  
35. Valore fino al 30/01/2019  
36. Valore fino al 30/01/2019  
37. Valore fino al 30/01/2019  
38. Valore fino al 30/01/2019  
39. Valore fino al 30/01/2019  
40. Valore fino al 30/01/2019  
41. Valore fino al 30/01/2019  
42. Valore fino al 30/01/2019  
43. Valore fino al 30/01/2019  
44. Valore fino al 30/01/2019  
45. Valore fino al 30/01/2019  
46. Valore fino al 30/01/2019  
47. Valore fino al 30/01/2019  
48. Valore fino al 30/01/2019  
49. Valore fino al 30/01/2019  
50. Valore fino al 30/01/2019  
51. Valore fino al 30/01/2019  
52. Valore fino al 30/01/2019  
53. Valore fino al 30/01/2019  
54. Valore fino al 30/01/2019  
55. Valore fino al 30/01/2019  
56. Valore fino al 30/01/2019  
57. Valore fino al 30/01/2019  
58. Valore fino al 30/01/2019  
59. Valore fino al 30/01/2019  
60. Valore fino al 30/01/2019  
61. Valore fino al 30/01/2019  
62. Valore fino al 30/01/2019  
63. Valore fino al 30/01/2019  
64. Valore fino al 30/01/2019  
65. Valore fino al 30/01/2019  
66. Valore fino al 30/01/2019  
67. Valore fino al 30/01/2019  
68. Valore fino al 30/01/2019  
69. Valore fino al 30/01/2019  
70. Valore fino al 30/01/2019  
71. Valore fino al 30/01/2019  
72. Valore fino al 30/01/2019  
73. Valore fino al 30/01/2019  
74. Valore fino al 30/01/2019  
75. Valore fino al 30/01/2019  
76. Valore fino al 30/01/2019  
77. Valore fino al 30/01/2019  
78. Valore fino al 30/01/2019  
79. Valore fino al 30/01/2019  
80. Valore fino al 30/01/2019  
81. Valore fino al 30/01/2019  
82. Valore fino al 30/01/2019  
83. Valore fino al 30/01/2019  
84. Valore fino al 30/01/2019  
85. Valore fino al 30/01/2019  
86. Valore fino al 30/01/2019  
87. Valore fino al 30/01/2019  
88. Valore fino al 30/01/2019  
89. Valore fino al 30/01/2019  
90. Valore fino al 30/01/2019  
91. Valore fino al 30/01/2019  
92. Valore fino al 30/01/2019  
93. Valore fino al 30/01/2019  
94. Valore fino al 30/01/2019  
95. Valore fino al 30/01/2019  
96. Valore fino al 30/01/2019  
97. Valore fino al 30/01/2019  
98. Valore fino al 30/01/2019  
99. Valore fino al 30/01/2019  
100. Valore fino al 30/01/2019

| Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal |                                                |            |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|
| A                                                    | ≤ 125 cc<br>≤ 11 kW<br>≤ 23 kW<br>≤ 0.16 kW/kg | BR5048499U |
| B                                                    | ≤ 3500 kg<br>≤ 1+8 s                           | BR5048499U |
| C                                                    | ≤ 7500 kg                                      | BR5048499U |
| D                                                    | ≤ 11+16 s                                      | BR5048499U |
| E                                                    | ≤ 12000 kg                                     | BR5048499U |
| F                                                    | ≤ 12000 kg                                     | BR5048499U |

INDICAZIONI ADDIZIONALI

98BR001569)  
RILASCIO PER ESAME

Cognome.....SPORTILLO  
Nome.....Sara  
nato il.....10/10/1978  
(atto n.....47 P.....II S.....B.....)  
a.....HAGEN.....(Germania.....)  
Cittadinanza.....Italiana  
Residenza.....Brindisi  
\*Piazza Locchi, 10/2  
Stato civile.....////  
Professione.....Casalinga  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....mt.1,60  
Capelli.....Castani  
Occhi.....Verdi  
Segni particolari.....////



Firma del titolare.....  
BRINDISI li 05/09/2003.-



IL SINDACO  
L'INCARICATO DAL SINDACO  
UN. Stato Civile Anagrafe delegato  
(Bartolo Ermito)



SCADENZA: 04/09/2008.-



AJ 1489916

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
BRINDISI

CARTA D'IDENTITA'

N° AJ 1489916

DI

SPORTILLO SARA

STIP. CONTIN.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

132220881041

Numero

BRINDISI

Dall'ufficio postale di

Data di spedizione

Destinatario SIG. RA SPORTIVO SANNA

Via LOCCATI, 10/E/2

C.A.P. 72100 Località BRINDISI

3

5

7

Andriani Bala

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



*Postale*

# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0935 - Mod. 23-IP - MC00, 01/1304 (ex 1054223) - St. [7] Ed. 07/05



**A. R.**

postaprioritaria

Da restituire a

72600



SPAZZO SARÀ  
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

Bruna- S

12713331325

Numero

4

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

M

Destinatario \_\_\_\_\_

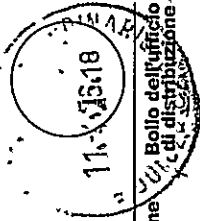
Ufficio del Comune di

Via \_\_\_\_\_

Fazio Berlino

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

Località \_\_\_\_\_



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato alla distribuzione

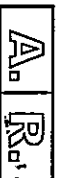
Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ • Invi multipli a un unico destinatario

☐ • Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-10 Cod. W8401E - L3



Da restituire a

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. **72100**

Località **Di Vico**

Provincia ☐

**Avviso di ricevimento**

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata ☐ Euro

12713331295

Numero

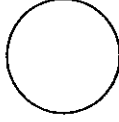
7

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

Destinatario SPORT 20 FOR

Via Rie Zecchi 10/c/2

C.A.P. 21020 Località Berlino



**Firma per esteso del ricevente** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'incaricato alla distribuzione** \_\_\_\_\_ **Bollo dell'ufficio di distribuzione** \_\_\_\_\_

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

Bernini - S.

12

# Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/D Cod. WB401E - L3



Da restituire a

Via

Felice

Brindisi

Provincia

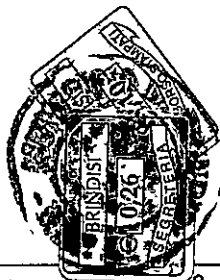


# COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA



che il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

HAGHE

il \_\_\_\_\_

10.10.1978

e residente in questo Comune dal \_\_\_\_\_

14.9.1982

per immigrazione da \_\_\_\_\_

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il \_\_\_\_\_

14.9.1982

in Via \_\_\_\_\_

de Montelupo 4

il \_\_\_\_\_

22.5.1984

in Via \_\_\_\_\_

Charbell' 5

il \_\_\_\_\_

5.10.1999

in Via \_\_\_\_\_

14.12. Locchi' 10

il \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

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

27 GEN. 2005

Brindisi, li \_\_\_\_\_

Il Sindaco

CAV. DEL SINDACO

delegato

(Langaretti Antonio)