

Modalità di calcolo degli indicatori**337057**

Somma dei redditi della dichiarazione	3.244,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro 3.244,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazio patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 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 1988, 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 all'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 1988, 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, 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 1988 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 e 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.



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

[illegible]

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 2

Quadro A

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

X 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 **PIAZZA RISORGIMENTO** n.° **2**

comune **SAN VITO DEI NORMANNI** 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: 0,00

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in: X euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt _____, 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. 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 1988, 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

☐ 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

Nome	Cognome
------	---------

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 1988, n.109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2009-0000198133

lo sottoscritto ENZA BAFARO

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. BAGORDA MARIA
 Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

(data)

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità dal 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).

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome BAGORDA Nome MARIA

Codice fiscale BGRMRA72C43D508A Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita FASANO 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 PIAZZA RISORGIMENTO - n° civico 2

comune SAN VITO DEI NORMANNI prov. BR Cap 72019

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.

- ☐ Lavoro 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)

3244

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

0

Anno di produzione del reddito

2007

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)	SITUAZIONE 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 dell'eresponsabilità 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

(luogo)

20-01-2009

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome	BACCARO	Nome	PIETRO		
Codice fiscale	BCCPTR92C14G187S	Sesso	☒ M	☐ F	
Comune / stato estero di nascita	OSTUNI	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	RISORGIMENTO -	n° civico	2		
comune	SAN VITO DEI NORMANNI	prov.	BR	Cap	72019
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.

- ☐ Lavoro 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

2007

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)	SITUAZIONE 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 _____, 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

(luogo)

20-01-2009

(data)

(firma del dichiarante)

Io sottoscritto MARIA

BAGORDA

residente in SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

PIAZZA RISORGIMENTO n. 2

C.F. BGRMRA72C43D508A

sono stato dettagliatamente informato dal personale della S.A.FI.L. srl, società convenzionata con il Caaf Cgil Puglia srl, sui redditi e i valori patrimoniali richiesti per la corretta compilazione della dichiarazione sostitutiva unica ai fini Isee,

In particolare sono stato informato della necessità di indicare, se posseduti, i seguenti dati patrimoniali:

1. conti correnti bancari e postali,
2. titoli di stato,
3. titoli azionari ed obbligazionari,
4. fondi comuni di investimento,
5. altri titoli mobiliari.

A tal fine

DICHIARO

Di non possedere altri redditi o patrimoni al di fuori di quelli indicati nella dichiarazione sostitutiva unica, liberando sin d'ora la società S.A.FI.L. srl e il Caaf Cgil Puglia srl da ogni responsabilità nei miei confronti in caso di verifiche ed accertamenti da parte degli enti e dei soggetti preposti al controllo delle dichiarazioni Isee.

Li, 20-01-2009

Firma

All. : documento di identità

Parte riservata all'Istituto <i>21.5.2009</i>	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome	Indirizzo
Prot. N.	Data

11.17.003.127/1 GALIANO MAGLIO
BA GORDA MARIA
 Via *P.M. PASORLIMENTO* Comune *S.VITO DEI NORM.*
1953 *21 MAG. 2009*

Sig. Presidente

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

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 – L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 – L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 art. 1 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) BA GORDA (nome) MARIA

Nato/a a FASANO (BR) il 3.3.1972

Residente/i in S.VITO DEI NORM. via P.M. PASORLIMENTO n. 2 Scala A int. 1
 C.A.P. 72019 Telefono _____ Codice Fiscale BGR MRA 72 C 13 D 508 A

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009, per l'alloggio di e.r.p. sito in S.VITO DEI NORMANI alla via P.M. PASORLIMENTO n. 2 piano _____ scala A interno 1, assegnato al sig./alla sig.ra GALIANO MAGLIO attualmente residente in AVOLICO alla via P.M. PASORLIMENTO n. _____ scala _____ interno 12 11/11/1999

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. 2 ha una superficie di mq. _____;
- 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 3.5.2002;
- 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 secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009;

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. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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.

Data

19.5.2008

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 _____

IL FUNZIONARIO

Data _____

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

Mod. Domanda regolarizzazione rapporto locativo - L. R. Puglia 1/2005 art. 60 e L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20

Pag. 3 di 3

Cognome.....BAGORDA.....
Nome.....MARIA.....
nato il.....03-03-1972.....
(atto n.....77 P.....I.....S.....A.....)
a.....FASANO (BR).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
PIAZZA RISORGIMENTO N.2/4
Stato civile.....
Professione.....CUOCA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....m.1.50.....
Capelli.....neri.....
Occhi.....marroni.....
Segni particolari.....
.....
.....

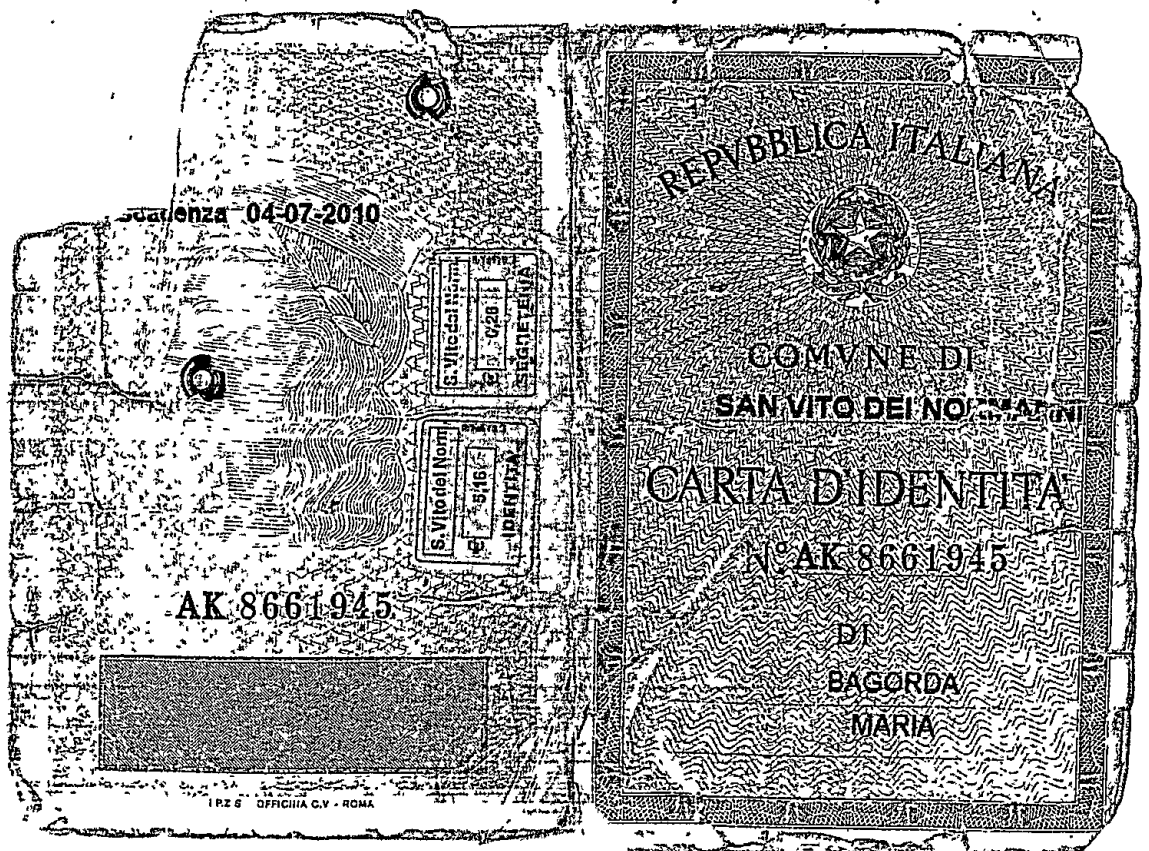


Firma del titolare.....
SAN VITO DEI NORMANNI.....04-07-2005.....

Impronta del dito
indice sinistro.

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Maria GALASSO)







CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in Piazza RISORGIMENTO N. 2 / 4
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. BAGORDA MARIA

Nata a FASANO (BR) il 03/03/1972

Atto N. 77 - 1 - A - - - - -

qui residente dal 03/05/2002 prov. da TORINO (TO)

BACCARO PIETRO

Nato a OSTUNI (BR) il 14/03/1992

Atto N. 50 - 1 - A - - - - -

qui residente dal 03/05/2002 prov. da TORINO (TO)

Rilasciato in carta libera ad uso legale.

Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 19/05/2009

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI RESIDENZA ALLA DATA

In conformita' alle risultanze degli atti
si CERTIFICA che alla data
del 03/05/2002

BAGORDA MARIA

Nata a FASANO (BR) il 03/03/1972

Atto N. 77 - 1 - A - - - - -

abitava in Piazza RISORGIMENTO N.2 / 4

ed era qui residente dal 03/05/2002 proveniente da TORINO (TO)

Rilasciato in carta libera ad uso assistenza.

EX GALIANO BIAGIO

Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 14/05/2009

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)

ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2009_0000198133

Ufficio: SAN VITO DEI NORMANNI Pr. Archiv.: 2483

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2009-0000198133

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

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

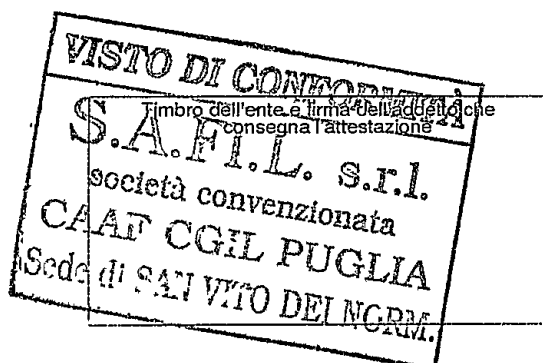
Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	BAGORDA MARIA	BGRMRA72C43D508A	03-03-1972	2007
F	BACCARO PIETRO	BCCPTR92C14G187S	14-03-1992	2007

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

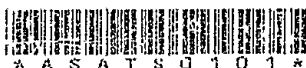
– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	3.244,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		1,57
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	2.066,24

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 20-01-2009

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 19-01-2010



Il Commissario straordinario
A. MASTRAPASQUA



Parte riservata all'Istituto	
Codice	11-17-003-177/1 GALIANO BAGGIO
Cognome e Nome	BAGGORDA MARIA
Indirizzo	Via P.M. PASORLIMENTO Comune S.VITO DEI NORM. 72100
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

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

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 - L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 - L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 art. 1 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) BAGGORDA (nome) MARIA

Nato/a a FASANO (BL) il 3.3.1972

Residente/i in S.VITO DEI NORM. via P.M. PASORLIMENTO n. 2 Scala A int. 1

C.A.P. 72019 Telefono _____ Codice Fiscale BGR MRA 72 C 13 D 508 A

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009, per l'alloggio di e.r.p. sito in S.VITO DEI NORMANI alla via P.M. PASORLIMENTO n. 2 piano _____ scala A interno 1, assegnato al sig./alla sig.ra GALIANO BAGGIO attualmente residente in AVOLICOLA alla via P.M. PASORLIMENTO n. _____ scala _____ interno 12 1/1/1999

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. 2 ha una superficie di mq. _____;
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 8.5.2002;
non è 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 secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009;



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

- Provincia di Brindisi - *St. Annunziata*

Comando di Polizia Municipale *16.9.2010*

Cap 72019 - tel.0831951014-tel.e fax 0831985360

Avv. G. S. N. D. S.

Verly

Prot. n. 481

Cat. X

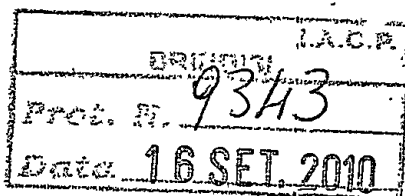
Cl. IX

Fasc. 22

li 05/09/2010

Rif. Vs. nota n° 3876 del 16.03.2010 Settore Inquilinato (Responsabile dott. Franco Stasi).

RACCOMANDATA AR



Spett.le I.A.C.P.

72100 BRINDISI

BALVANO
TURRISI

OGGETTO: Richiesta verifica su alloggio di erp (cod.111.17.003.1277/2) assegnato alla
Sig.ra Bagorda Maria sito in San Vito dei Normanni alla Piazza Risorgimento
n. 2 Sc. A int.3,-

In riferimento alla nota che si riscontra, pari oggetto, si comunica che il vig. Garofalo Sofia, incaricata degli accertamenti, ha riscontrato che l'alloggio ERP sito in piazza Risorgimento n. 2 int. 3 è attualmente occupato dal Sig. Turrisi Vito, nato a Ostuni (Br) il 09.05.1979, Turrisi Antonio (figlio) nato il 15.07.2005 a Brindisi e De Leonardis Angela (convivente) nata il 25.09.1987 a Brindisi, iscritti nei Registri Pubblici dei Residenti di questo Comune già dal 05.07.2005 con residenza in Piazza Risorgimento nr.2 int.3.

Si precisa che questo ufficio, con nota n. 09/2006/Reg.Rap.P. del 30.04.2006, ha inoltrato alla Procura della Repubblica comunicazione di notizia di reato (occupazione abusiva alloggio di proprietà I.A.C.P. di Brindisi) ai sensi dell'art. 347 del c.p.p., notiziando con nota del 03.05.2006 il Responsabile del Servizio Dott.ssa Giovanna di Gregorio.

Infine, si comunica che da informazioni assunte è emerso che il Sig. Turrisi Vito ha inoltrato in data 10.03.2006 richiesta di assegnazione dell'abitazione occupata ovvero sanatoria.

Distinti saluti.



IL COMANDANTE LA P.M.
(dott.ssa Palma Passante)

Palma Passante

- Provincia di Brindisi -

Comando di Polizia Municipale

Cap 72019 - tel. 0831953412 - fax 0831953409

OGGETTO: Esito informazioni assunte sul conto di BAGORDA MARIAPIAZZA RISSORGIMENTO N.2 S.C.A INT.3 - S.VITO DEI NORMANNI - ASSEGNAZIONE
ALLOGGIO IACP.

AL SIG. COMANDANTE

SEDE

Con riferimento alla richiesta n. 3846 data 16-03-2010 del
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI, di seguito si comunica l'esito
 delle informazioni assunte sul conto del nominato in oggetto e

DA SOPRALLUOGO EFFETTUATO E' RISULTATO CHE LA
 SIG. RA BAGORDA MARIA NATA A FASANO IL 03-03-1972 NON E'
 LA LEGITTIMA ASSEGNATARIA DELL'ALLOGGIO IACP, RESIENE ANAGRAFICA
 TENTE CON IL FIGLIO BACCAR PIETRO NATO A OSTUNI IL 16-03-1992,
 NELL'ALLOGGIO IN P.ZZA RISSORGIMENTO N.2, S.C.A INT. 4, A
 S.VITO DEI NORMANNI. *

L'ALLOGGIO IN P.ZZA RISSORGIMENTO N.2 S.C.A INT.3 PRECEDENTEMENTE ERA STATO
 ASSEGNATO A BALUARDO MARIA N. A S.VITO DEI NORMANNI IL 28-03-1951
 SUCCESSIVAMENTE LA SIG. RA BALUARDO AVEVA TRASLOCATO ED ORA E' STATO
 OCCUPATO DAL SIG. TURRIE' VITO DE LEONARDIS ANGELA E TURRIE'
 ANTONIO ABUSIVAMENTE ITA IN FASE DI SANATORIA DAL 10-03-2006 E
 CON PROCEDIMENTO DI DECADENZA DAL 2009 NEI CONFRONTI DI BALUARDO
 MARIA.

L'ALLOGGIO IN P.ZZA RISSORGIMENTO N.2, S.C.A INT. 4 ERA STATO
 ASSIGNATO
 A CALIANDRO BIAGIO IL QUALE AVEVA REVOCATO IL CONTRATTO NEL 01-01-1999
 PERCHE' TRASLOCATO IN VIA VITTORIO DEL LAVORO N.2/A CON REGOLARIZZAZIONE RAPPORTO
 LOCATIVO L.R. 1/805

IL SIG. RE INFORMATORE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

29 OTT. 2010

Prot. n. 11007

Il,

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Al Sig. Comandante dei VV.UU.
del Comune di
72019 San Vito dei Normanni

e.p.c;

Al Responsabile Settore Legale
Sede

Oggetto: Cod.111.17.003.1277/2 sig.ra Bagorda Maria San Vito dei Normanni - Piazza Risorgimento n. 2sc.A int.4

Si fa seguito e riferimento alla precorsa corrispondenza tra questo Istituto e la S.V. riguardante la situazione dell'alloggio di cui all'oggetto.

A tal riguardo si precisa che l'alloggio in questione risulta legittimamente assegnato alla **Sig.ra Bagorda Maria**, a seguito della presentazione di istanza di regolarizzazione del rapporto locativo (Legge Regione Puglia n.1/2005-art.60) da parte dalla stessa.

In allegato alla presente si trasmettono alla S.V. fotocopie della domanda presentata dalla sig.ra Bagorda in data 19.05.2009, della determina Iacp n.606/22.06.2009 e successiva lettera di comunicazione prot.n.6461 del 10 luglio 2009 inviata da questo Istituto alla sig.ra Bagorda Maria.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Cosimo Cannalire dipendente dello Iacp di Brindisi -tel.0831/225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI
- Provincia di Brindisi -
Comando di Polizia Municipale
Cap 72019 - tel.0831951014-tel.e fax 0831985360

Atto

Prot. n. 481

Cat. X

Cl. IX

Fasc. 22

li 26/04/2010

Rif. Vs. nota n° 3876 del 16.03.2010 Settore Inquilinato (Responsabile dott. Franco Stasi)

Intervista
P. 2010
UFF. C. S. P. E. X
Com. 2010

Spett.le I.A.C.P.

72100 BRINDISI

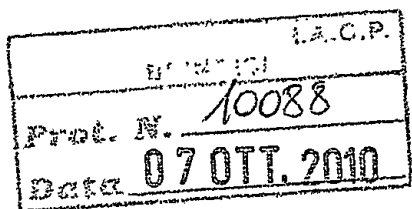
OGGETTO: Occupazione abusiva alloggio Erp. A carico di:

- ➔ **Bagorda Maria** di nazionalità italiana, nata a Fasano (br) in data 03.03.1972 e residente in san Vito dei Normanni (br) in Piazza Risorgimento nr.2 int.4;
Baccaro Pietro di nazionalità italiana, nato a Ostuni (Br) in data 14.03.1992 e residente a San Vito dei Normanni (Br) in Piazza Risorgimento nr. 2 int.4.-

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, si comunica che il vig. Garofalo Sofia, incaricata degli accertamenti, ha riscontrato che l'alloggio ERP sito in piazza Risorgimento n. 2 int. 4 è attualmente occupato abusivamente dalla Sig.ra Bagorda Maria e dal figlio Baccaro Pietro in rubrica meglio generalizzati.

Si precisa che questo ufficio, con nota n. 18/2010/Reg.Rap.P. del 05.09.2010, ha inoltrato alla Procura della Repubblica comunicazione di notizia di reato (occupazione abusiva alloggio di proprietà I.A.C.P. di Brindisi) ai sensi dell'art. 347 del c.p.p., notiziando il responsabile del Servizio dott.ssa Giovanna Di Gregorio con nota del 29.09.2010.

Distinti saluti.



IL COMANDANTE LA P.M.
(dott.ssa Palma Passante)

SAN VITO DEI NORMANNI, 18/03/2013

BANCODINAPOLI

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

eur€*67,00**

8106830874-12
8106830874

EURO**SESSANTASETTE/00*****NON TRASFERIBILE

ALL'ORDINE DI: IACP BRINDISI

Banco di Napoli S.p.A.

00594 SAN VITO DEI NORMANNI - VIA

F. CRISTO

Mod. 840081
ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO 11179

vale fino a euro

1500

0123456789

SAN VITO DEI NORMANNI, 18/03/2013

BANCODINAPOLI

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

eur€*87,72**

8106830875-00
8106830875

EURO**OTTANTASETTE/72*****NON TRASFERIBILE

ALL'ORDINE DI: IACP BRINDISI

Banco di Napoli S.p.A.

00594 SAN VITO DEI NORMANNI - VIA

F. CRISTO

Mod. 840081
ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO 11179

vale fino a euro

1500

0123456789

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi
(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474)
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. 7459

Brindisi, 26 LUG. 2011

Settore Inquilinato

Al Settore Legale
SEDE

Oggetto: Aggiornamento su posizioni di regolarizzazione del rapporto locativo e subentro.

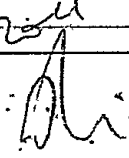
Si fa riferimento alla Vs. nota prot. n. 6781 del 5/7/2011.

A tal proposito si inviano copie dei provvedimenti di revoca delle determinate di assegnazione nei riguardi dei nominativi di seguito indicati:

- BAGORDA Maria – P.zza Risorgimento n. 2/A/4 – San Vito dei Normanni
- DE NUCCIO Damiano – Via Lo Re n. 7/A/5 - San Vito dei Normanni
- NIGRO Massimo e Rita – Via Vittime del Lavoro n. 2/5 - San Vito dei Normanni
- GRECO Pasqua – V.le A. Moro n. 119/11 – Brindisi
- MARTINA Lucia – Via Boldini n. 10/E/4 – Brindisi
- CURTO Gregorio – Via Cotogno n. 27/C/1 – Francavilla F.na
- DI CESARIA Rita – Via Cotogno n. 27/C/7 - Francavilla F.na
- DONATIELLO Cosimo – Via P. Nenni n. 30/E/1 - Francavilla F.na
- LEZZI Nadia – Via Sturdà n. 3/A/7 – San Donaci
- MELECHI' Cosima- Via Sicilia n. 3/B – San Pancrazio Sal.no

Cordiali saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

26.7.2011

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. 4021

li, 17.5.2013

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:

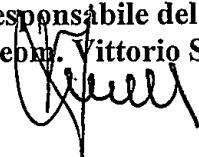
- **Assegno n. 8106830874-12-** non trasferibile – **Banco di Napoli** - di € **67,00**
(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **Bagorda Maria** – **Viale A. Moro n. 119/11 – BRINDISI.**

Assegno n. 8106830875-00- non trasferibile – **Banco di Napoli** - 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 **Bagorda Maria** – **Piazza Risorgimento n. 2/A/4 – San Vito dei Normanni – (BR).**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0004021 17-05-2013 PARTENZA

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per spese di registrazione. Sig.ra Bagorda Maria - San Vito dei Normanni.

MITTENTE/DESTINATARI: CA: BAGORDA MARIA - PIAZZA RISORGIMENTO N. 2/A/4 - 72019 SAN VITO DEI NORMANNI (BR), CA: Morra Michele

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 120,74

CODICE IBAN *****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI ART.2

C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170031277/2

BAGORDA MARIA

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A4

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2009

P8

8/125 04 18-03-13 P 0010
VCYL 0065 €120,74*
C/C 000000203729 €1,30*
DEM

Scadenza: 10-07-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 60,37

CODICE IBAN *****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI ART.2

C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170031277/2

BAGORDA MARIA

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A4

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Luglio/2009

P8

8/125 04 18-03-13 P 0011
VCYL 0064 €60,37*
C/C 000000203729 €1,30*
DEM

Scadenza: 10-07-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

