

L'anno millenovecentottanta 1980, il giorno 18 MAG. 1989 del mese di _____

avanti a me _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

Dott. _____ (cognome, nome e qualifica del funzionario)

Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. Pietro Donneso nato a Osuniil 15-9-1982 e residente a Osuni il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.=====
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.=====
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.=====
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/ne, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.=====

Firma del Dichiarante

Pietro Donneso

AUTENTICA DELLA FIRMA

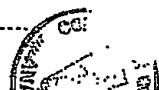
L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto _____

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

Osuni18 MAG. 1989

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

(cognome, nome e qualifica del funzionario)



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di PROTO DOMENICO
abitante in: VIA BOVENZI MICHELE N. 6 Int 7

è così composta:

01	PROTO DOMENICO nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	INTESTATARIO SCHEDA il 15-09-1952
02	SAPONARO MARIA nata a OSTUNI Stato Civile Coniugata	il 30-01-1957
03	PROTO DORIANA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 21-01-1982
04	PROTO SILVIO nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 22-05-1983

Ostuni 15-02-2005

Diritti: Euro 0.26

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA



CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI • CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE
DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)**

(Art. 2, n. 4, legge 15-5-1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto

.....

nat..... a il

e residente a Via

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

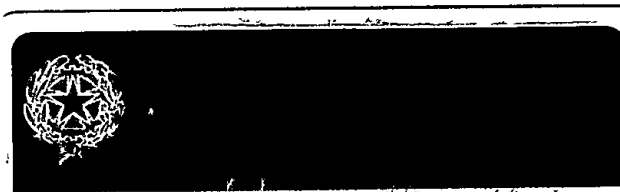
Data

.....
(Firma)

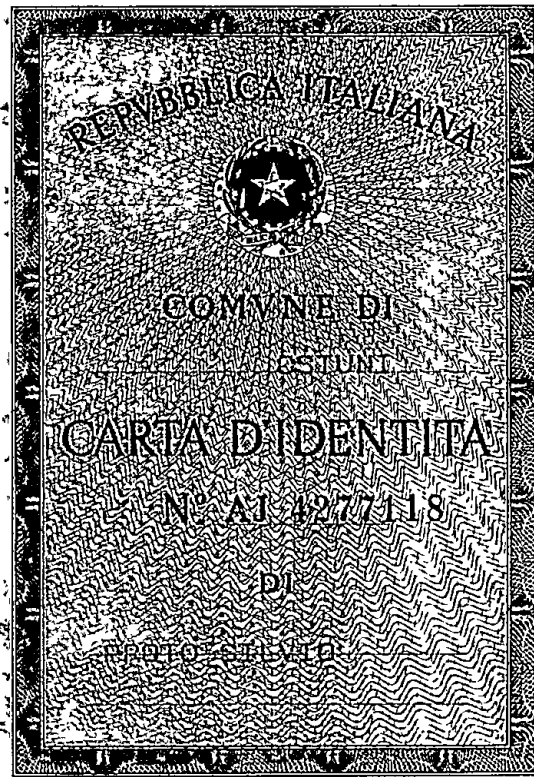
(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Cognome.....**PROTO**.....
 Nome.....**SILVIO**.....
 nato il.....**22-05-1983**.....
 (atto n.....**0130**.....1 s.....**A**.....)
 a.....**OSTUNI**.....(.....**BR**.....)
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**OSTUNI**.....
 Via.....**VIA BOVENZI MICHELE**.....
 Stato civile.....**XXXXXX**.....
 Professione.....**XXXXXX**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1.87**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**CASTANI**.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....**Proto Silvio**.....
OSTUNI.....**24-08-2004**.....
 III. FUNZIONARIO.....
 INCARICATO.....
 Impronta del dito.....
 indice sinistro.....**N**.....**C**.....**R**.....**A**.....**C**.....**I**.....**F**.....**I**.....**C**.....**O**.....
 ISTRUTTORE DIRETTIVO.....
 ESAME EUROPEO.....
 DIRIGENTI.....
 L'IMPIEGATO.....
 COMUNE DI OSTUNI.....
 Anagrafe.....



CODICE FISCALE **PRTSLV83E22G187Q**
 COGNOME **PROTO**
 NOME **SILVIO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **22/05/1983**
1993 Il Ministro delle Finanze





Provincia di Brindisi
Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario - Tel. 0831331949

Ostuni - 21/02/2005

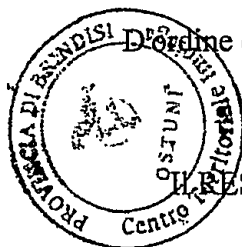
ATTESTAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE
(Dlgs. 19 dicembre 2002 n.297)

Il sig. PROTO SILVIO
nato/a OSTUNI-BR
il 22/05/1983
residente a OSTUNI (BR)
in Via VIA BOVENZI MICHELE,6

il giorno 21/02/2005

HA DICHIARATO

ai sensi dell'art. 3 comma 1 del Decreto Legislativo 297 del 19/12/2002 di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa



Per ordine del dirigente Servizio Politiche del
Lavoro

(Dott.ssa Fernanda Prete)

IL RESPONSABILE DEL CENTRO

(Federico Carella)

(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'Operatore: Zaccaria Brigida

MINISTERO DELLA DIFESA
STAZIONE AEROMOBILI M.M.
74023 GROTTAGLIE

Timbro lineare dell'Ente o Reparto

D I P L O M A

Il ⁽¹⁾ Com.1^acl. PROTO Silvio nato a Ostuni
 il 22.05.1983 ha conseguito la specializzazione di ⁽²⁾ Tecnico di
Macchine avendo frequentato
 dal ⁽³⁾ 1/1/1 al ⁽³⁾ 1/1/1 con ⁽⁴⁾ 1/1/1
 _____ rendimento il relativo corso di istruzione.

SI CERTIFICA

ai sensi dell'articolo 5 della legge 24 dicembre 1986, n. 958 che il militare in ferma di leva
 prolungata ⁽¹⁾ 1/1/1 ha frequentato dal ⁽⁷⁾ 1/1/1
 al ⁽⁷⁾ 1/1/1 con ⁽⁴⁾ 1/1/1 rendimento il corso di
 qualificazione previsto per la specializzazione di ⁽²⁾ 1/1/1;
 ai sensi e per gli effetti previsti dagli articoli 14, 17, 18, 19, 21, 37 e 38 della legge 24 dicembre 1986,
 n. 958 che ⁽¹⁾ Com.1^acl. PROTO Silvio ha assolto dal ⁽⁸⁾ 23.10.2001
 al ⁽⁸⁾ **29 APR. 2003** e dal ⁽⁹⁾ 1/1/1 al ⁽⁹⁾ 1/1/1 le mansioni
 relative alla specializzazione di ⁽¹⁰⁾ _____ T.M. con elevato profitto

che il suddetto è stato collocato in congedo illimitato provvisorio senza demerito il .

29 APR. 2003

(5)

La specializzazione conseguita durante il servizio di leva, è corrispondente alla

III^a

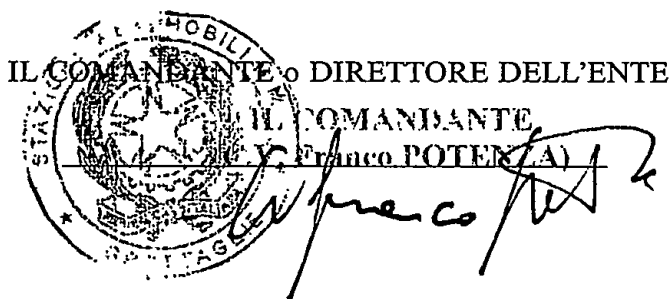
qualifica funzionale ed al profilo di Addetto alle lavorazioni

previsti dall'ordinamento del personale civile dello Stato (D.M. n. _____ del _____).

Si rilascia il presente attestato per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Grottaglie (TA). **29 APR. 2003**

(località e data)



NOTE:

- (1) GRADO, COGNOME E NOME
- (2) INCARICO (in lettere)
- (3) PERIODI RELATIVI AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
- (4) OTTIMO, MOLTO BUONO, BUONO, SUFFICIENTE
- (5) DATA DEL COLLOCAMENTO IN CONGEDO
- (6) TIMBRO E FIRMA DEL C.TE DELL'ENTE O REPARTO
- (7) PERIODO RELATIVO AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO
- (8) PER I MILITARI IN FERMA DI LEVA: PERIODO COMPRESO TRA IL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE E LA DATA DI CONGEDO
- (9) PER I SOLI MILITARI IN FERMA DI LEVA PROLUNGATA: PERIODO COMPRESO TRA IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO E LA DATA DI CONGEDO
- (10) GIUDIZIO DI MERITO (CON PIENO MERITO, CON ELEVATO PROFITTO, ECC...)

Cognome **PROTO**
 Nome **DORIANA**
 nato il **21-01-1982**
 (atto n. **0019P** 1 S. A)
 a **OSTUNI** (..... **BR**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OSTUNI**
VIA BOVENZI MICHELE N. 900
 Via..... **XXXXXXXX**
 Stato civile..... **XXXXXX**
 Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,70**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari.....

Firma del titolare **Proto Dorian**
OSTUNI **24-01-2000**
 Impronta del dito
 Indice sinistro **D'ORDINE DEL SINDACO**
Istr. Amm. to Serv. Demografico
Angela D'ADAMO
COMUNE DI OSTUNI
Servizi Demografici
10500
UFFICIO
DELEGATO

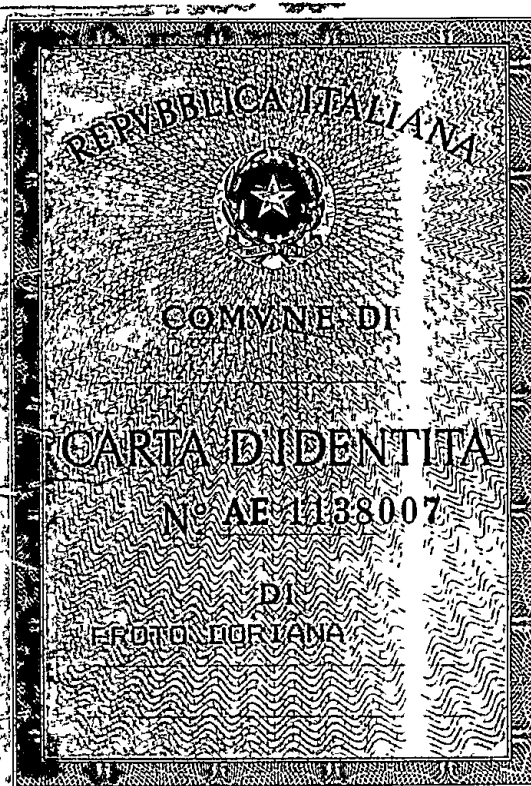

 CODICE FISCALE **PRTDRN82A61G187N**
 COGNOME **PROTO**
 NOME **DORIANA**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR**
 1993
 DATA DI NASCITA **21/01/82**
 SESSO **F**
 Il Ministro delle Finanze

scade il 23-07-2003

AE 1138007



IPZS - OFFICINA C.V. ROMA





Provincia di Brindisi
Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario - Tel. 0831331949

Ostuni - 20/10/2004

ATTESTAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE
(Dlgs. 19 dicembre 2002 n.297)

Il sig.	PROTO DORIANA
nato/a	OSTUNI-BR
il	21/01/1982
residente a	OSTUNI (BR)
in Via	VIA M.BOVENZI 7

il giorno 15/01/2001

HA DICHIARATO

ai sensi dell'art. 3 comma 1 del Decreto Legislativo 297 del 19/12/2002 di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa

D'ordine del dirigente Servizio Politiche del
Lavoro
(Dott.ssa Fernanda Prete)



II RESPONSABILE DEL CENTRO
(Federico Carella)
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'Operatore: Perrini Maddalena



PROVINCIA DI BRINDISI

CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
S.S.16 PER CAROVIGNO C/O SEMINARIO ARCIVESCOVILE

TEL. 0831/331949 - FAX 0831/306357 - 72017 OSTUNI

e-mail: sciostuni@libero.it

MODULO PER LE AUTOCERTIFICAZIONI

(Artt. 2 e 4 legge 4 gennaio 1968, n.15; artt. 1,2 e 3 legge 15 maggio 1997, n.127;
D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403; Circolare 5 febbraio 1999, n.1.1.26/10088/9.84 Presidenza del
Consiglio dei Ministri; Circolare MIACEL 2 febbraio 1999, n.2 Ministero dell'Interno)

I/La sottoscritto/a PROFO DOMIANA
nato/a OSTUNI, il 21-09-1982
con residenza anagrafica nel Comune di OSTUNI
alla via DELLA MICHELE - BOVENZI n. 6-1/E

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1. Dizionario del 17-12-2001
del 17-12-2001 a tutt'oggi
2.
3.

Li, 15-02-2005

Firma dell'interessato

Profo Domiana

- Le dichiarazioni sostitutive sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- Le dichiarazioni di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante, facendo menzione della causa dell'impedimento a sottoscrivere.

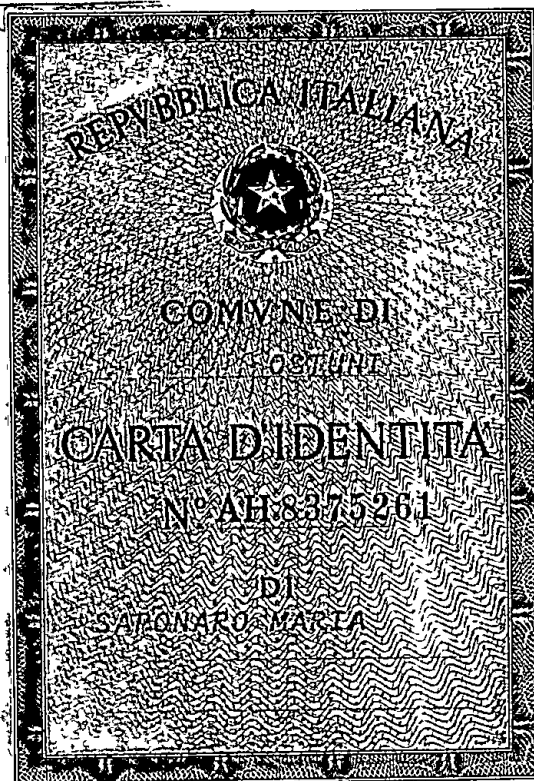
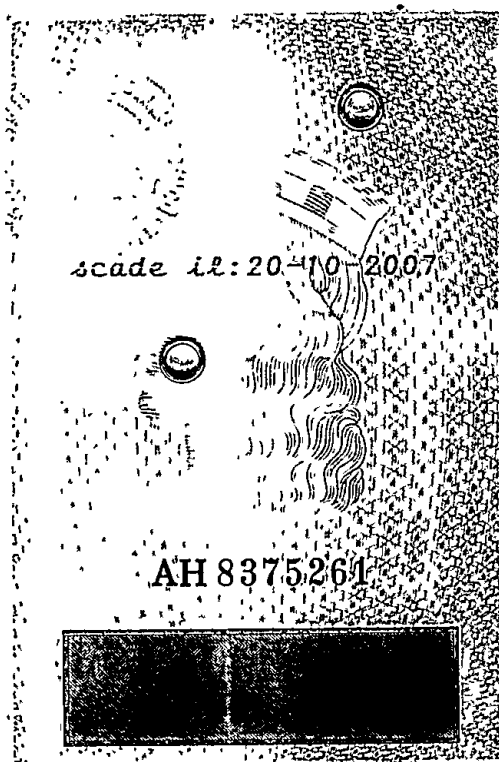
**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE
CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE
DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

Cognome.....**SAPONARO**.....
 Nome.....**MARIA**.....
 nato il.....**30-01-1957**.....
 (atto n.....**0850**..... P1.....**A**..... S.....)
 a.....**OSTUNI**..... (.....**BR**.....)
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**OSTUNI**.....
 Via.....**VIA BOVENZI, NICHELE N. 6-1a-7**.....
 Stato civile.....**XXXXXX**.....
 Professione.....**XXXXXX**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1.65**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**CASTANI**.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....**Saponaro Maria**.....
**OSTUNI**.....
 21-10-2002
 D. ORDINE DEL SINDACO
 Str. Amm.vo Beni Demografici
 Felice SGURA

 Impronta del dito
 indice sinistro
 L. 300 TE EURO **5.62**
 DIRITTO ARI
 L'IMPIEGATO


 CODICE FISCALE **SPNMRAS7A70G187X**
 COGNOME **SAPONARO**
 NOME **MARIA**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR**
 1987
 DATA DI NASCITA **30/01/57**
 # Ministro delle Finanze



DUPLE



Provincia di Brindisi
Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario - Tel. 0831331949

Ostuni - 15/02/2005

ATTESTAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE
(Dlgs. 19 dicembre 2002 n.297)

Il sig. SAPONARO MARIA
nato/a OSTUNI-BR
il 30/01/1957
residente a OSTUNI (BR)
in Via VIA MICHELE BOVENZI N.6

il giorno 15/01/2001

HA DICHIARATO

ai sensi dell'art. 3 comma 1 del Decreto Legislativo 297 del 19/12/2002 di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa

ANZ. ESCE 20/02/2005

L'Operatore: Miletta



D'ordine del dirigente Servizio Politiche del
Lavoro
(Dott.ssa Fernanda Prete)



II RESPONSABILE DEL CENTRO
(Federico Carella)

(firma omessa ai sensi DI39/93)



PROVINCIA DI BRINDISI

CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
S.S.16 PER CAROVIGNO C/O SEMINARIO ARCIVESCOVILE

TEL. 0831/331949 - FAX 0831/306357 - 72017 OSTUNI

e-mail: sciostuni@libero.it

MODULO PER LE AUTOCERTIFICAZIONI

(Artt. 2 e 4 legge 4 gennaio 1968, n.15; artt. 1,2 e 3 legge 15 maggio 1997, n.127;
D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403; Circolare 5 febbraio 1999, n.1.1.26/10088/9.84 Presidenza del
Consiglio dei Ministri; Circolare MIACEL 2 febbraio 1999, n.2 Ministero dell'Interno)

I/La sottoscritto/a SAPONARO MARIA
nato/a OSTUNI, il 30-01-1952
con residenza anagrafica nel Comune di OSTUNI
alla via P.A. MICHELE - BOVENZI n. 6/7,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Di essere disoccupato dal 20-02-1995
a tutt'oggi
 2. ~~...~~
 3. ...
- Li, 15-02-2005

Firma dell'interessato

Saponaro Maria

- Le dichiarazioni sostitutive sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- Le dichiarazioni di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante, facendo menzione della causa dell'impedimento a sottoscrivere.

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE
CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE
DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

Cognome... **PROTO**
 Nome... **DOMENICO**
 nato il... **15-09-1952**
 (atto n. **0498**..... **1^a**..... **A**..... **S**.....)
 a..... **OSTUNI**..... (**BR**)
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **OSTUNI**
 Via... **VIA BOVENZI MICHELLE N. 6 Int. 7**
 Stato civile... **XXXXX**
 Professione... **XXXXX**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SAGENTI
 Statura... **1,75**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari.....

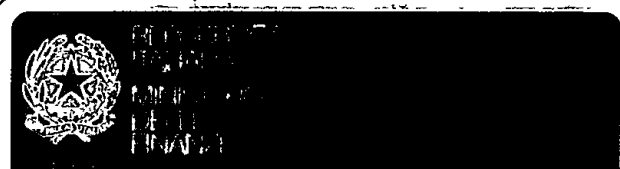


Firma del titolare *Proto Domenico*
Ostuni 08-05-2001

Impronta del dito
 indice sinistro

D'Ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Stefano Elio ROTTOLA

[Signature]
DIRETTORE VABI
L'INTEGRO



CODICE FISCALE **PRTDNC52P15G187S**
 COGNOME **PROTO**
 NOME **DOMENICO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **15/09/1952**
1998 Il Ministro delle Finanze

scade il: 07-05-2006

AE 9725842

IPZS - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
OSTUNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AE 9725842

DI
PROTO DOMENICO



PROVINCIA DI BRINDISI

CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
S.S.16 PER CAROVIGNO C/O SEMINARIO ARCIVESCOVILE

TEL. 0831/331949 - FAX 0831/306357 - 72017 OSTUNI

e-mail: sciostuni@libero.it

MODULO PER LE AUTOCERTIFICAZIONI

(Artt. 2 e 4 legge 4 gennaio 1968, n.15; artt. 1,2 e 3 legge 15 maggio 1997, n.127;
D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403; Circolare 5 febbraio 1999, n.1.1.26/10088/9.84 Presidenza del
Consiglio dei Ministri; Circolare MIACEL 2 febbraio 1999, n.2 Ministero dell'Interno)

I/La sottoscritto/a PROF. DOMENICO
nato/a OSTUNI, il 15-09-1952
con residenza anagrafica nel Comune di OSTUNI
alla via D.O.N. MICHELE BOVENZI n. 6-1°,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA ~~IL~~

1. DAL 16-10-2000 DI ESSERE DISOCCUPATO
AL 31-12-2004
2.
3.

Li, 15-09-2005

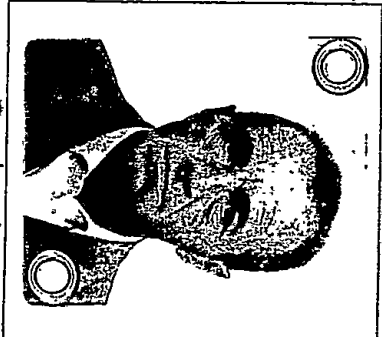
Firma dell'interessato

Prof. Domenico

- Le dichiarazioni sostitutive sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- Le dichiarazioni di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante, facendo menzione della causa dell'impedimento a sottoscrivere.

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE
CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE
DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

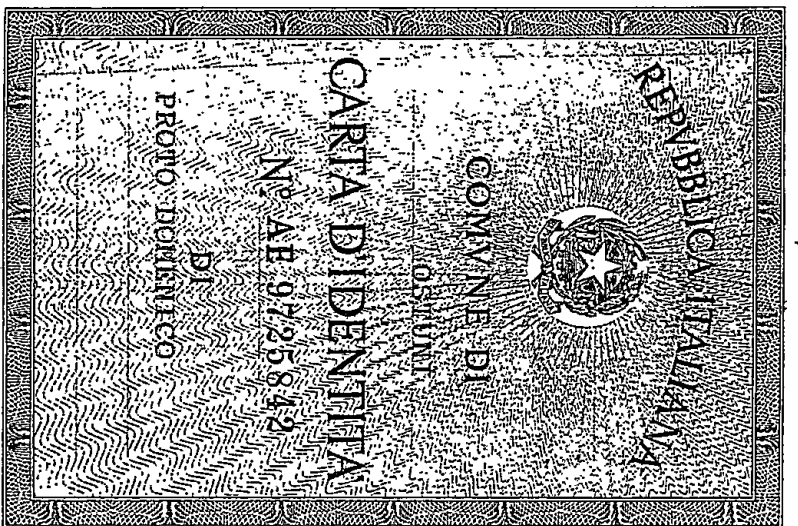
Cognome... PROFO
 Nome... DOMENICO
 nato il... 15-09-1952
 (atto n. 9498... P... A... S...)
 a... OSTUNI... (..... DE.....)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... OSTUNI
 Via... VIA NOVITA' NICOLA' N. 6 Int. 7
 Stato civile... XXXXX
 Professione... XXXXX
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,75
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari.....


 Firma del titolare... *Domenico Profò*
 Ostuni 08-05-2001
 Il *Domenico Profò* Sindaco
 Imponibile del *Strutture Amministrative*
 indice anagrafico
St. ra Ego ROTOLOA
 REGISTRO REGIONALE
 PARTICOLI VARI
 UMBREGGATO


scade il: 07-05-2006

AE 9725842

1773 - OFFICINA C.V. - ROMA





Codice Fiscale **PRTRN82A61G187N** Data di scadenza **31/10/2011**
Cognome **PROTO**
Nome **DORIANA** Sesso **F**
Luogo di nascita **OSTUNI**
Provincia **BR** [Dati sanitari regionali]
Data di nascita **21/01/1982** []



Codice Fiscale **PRTDNC52P15G187S** Data di scadenza **21/12/2010**
Cognome **PROTO**
Nome **DOMENICO** Sesso **M**
Luogo di nascita **OSTUNI**
Provincia **BR** [Dati sanitari regionali]
Data di nascita **15/09/1952** []



Codice Fiscale **PRTSLV83E22G187O** Data di scadenza **21/12/2010**
Cognome **PROTO**
Nome **SILVIO** Sesso **M**
Luogo di nascita **OSTUNI**
Provincia **BR** [Dati sanitari regionali]
Data di nascita **22/05/1983** []



Codice Fiscale **SPNMRA57A70G187X** Data di scadenza **21/12/2010**
Cognome **SAPONARO**
Nome **MARIA** Sesso **F**
Luogo di nascita **OSTUNI**
Provincia **BR** [Dati sanitari regionali]
Data di nascita **30/01/1957** []

DUPLICATO

**PROVINCIA
DI BRINDISI****Provincia di Brindisi**
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it**Centro Impiego Ostuni****STATO OCCUPAZIONALE**Protocollo
num.:

del:

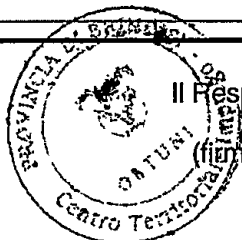
Dati Personali	
Codice fiscale	<u>SPNMRA57A70G187X</u> Sesso (M/F) <u>F</u>
Cognome	<u>SAPONARO</u>
Nome	<u>MARIA</u>
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u> Provincia <u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita <u>ITALIA</u>
Data di Nascita	<u>30/01/1957</u> Cittadinanza <u>ITALIA</u>
Stato civile	

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>15/01/2001</u>

Dati di anzianità	
Decorrenza	<u>20/02/1995</u> Termine Mesi anzianità <u>158</u>

Dati inerenti la sospensione	
Data inizio	Data fine Mesi sospensione <u>0</u>

Note:	<u>non riportato in automatico da nellabor a jobpilot inserito manualmente in data 1/12/2004.</u>
-------	---

Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi DI39/93)L'operatore addetto
MADDALENA PERRINI

Data, 21/02/2008

CUD 2007

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE ☐

1

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO.... 2006

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale: 02088820747		Cognome o Denominazione: FRA.NICO. SRL		Nome:	
Comune, Prov., Cap, Indirizzo: OSTUNI BR 72017 VIA A. DIAZ N. 17		Telefono, fax:		Indirizzo di posta elettronica:		Codice attività: 55112	
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale: 1 PRTDRN82A61G187N		Cognome: 2 PROTO		Nome: 3 DORIANA	
Sesso (M o F): 4 F		Data di nascita: 5 21 01 1982		Comune (o Stato estero) di nascita: 6 OSTUNI		Prov. nasc. (sigla): 7 BR	
Previdenza complementare: 8		Eventi eccezionali: 10		DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE			
Comune: 11 OSTUNI		Provincia (sigla): 12 BR		Codice comune: 13 G187		DOMICILIO FISCALE ALL: 1/1/2007	
Comune: 14 OSTUNI		Provincia (sigla): 15 BR		Codice comune: 16 G187			
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art.11 del TUIR: 1 9.940,42		Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art.11, c.1 del TUIR: 2		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente: 3 365	
Ritenute Irpef: 5 723,22		Addizionale regionale all'Irpef: 6 109,34		Imposta 2006: 7 19,88		Addizionale comunale all'Irpef: 4 5,96	
Ritenute Irpef sospese: 8		Addizionale regionale all'Irpef sospesa: 9		Imposta 2006: 10		Addizionale comunale all'Irpef sospesa: 10-bis	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno: 11		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: 12		Acconti sospesi: 13			
Credito Irpef non rimborsato: 14		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: 15		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: 16			
ALTRI DATI		Deduzione per la progressività dell'imposizione (art.11 del TUIR): 17 6.795,97		Deduzione per coniuge e familiari a carico (art.12, co.1 e 2 del TUIR): 18		Imponibile IRPEE: 19 3.144,45	
Detrazioni per oneri: 21		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 22		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: 23		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 24 723,22	
Contributi previdenzia complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 25		Contributi previdenzia complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 26		T.F.R. destinato al fondo: 27		Previdenza complementare per familiari a carico: 28	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: 29		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 30		Applicazione maggiore ritenuta: 31		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 32	
Art. 13, c.1-bis del TUIR: 33		Art. 13, c.1-bis del TUIR: 34		Art. 13, c.1-bis del TUIR: 35		Art. 13, c.1-bis del TUIR: 36	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 43		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: 44		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1: 45		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2: 46	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 57		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 58		Totale ritenute operate: 59		Totale ritenute sospese: 60	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE		INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 69		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 70		Ritenute operate nell'anno: 71		Ritenute operate in anni precedenti: 72	
Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 73		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 74		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 75		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 76	

%

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda:

1603347417

Ente pensionistico:

INPS

X

Altro:

Imponibile previdenziale

10.524,00

Sono stati interamente versati:

X

Sono stati parzialmente versati:

Non sono stati versati:

SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATIContributi a carico
del lavoratore trattenuti

583,00

Bonus L. 243/2004:

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti

Tutti con l'esclusione di:

X G F M A M G L A S O N D

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda:

Ente pensionistico:

INPS

X

Altro:

Imponibile previdenziale

10.524,00

Sono stati interamente versati:

X

Sono stati parzialmente versati:

Non sono stati versati:

SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATIContributi a carico
del lavoratore trattenuti

583,00

Bonus L. 243/2004:

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti

Tutti con l'esclusione di:

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2

COLLAB.
COORDINATE
E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore

Contributi dovuti

Contributi a carico
del collaboratore trattenuti

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti

Tutti con l'esclusione di:

T G F M A M G L A S O N D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione

Codice identificativo INPDAP

Codice identificativo
attribuito da SPT del MEF

Pens.

Prev.

Cassa
Cred. ENPDEP

Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibili TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

Totale contributi TFR

Totale imponibile Cassa Credito

Totale contributo Cassa Credito

Totale imponibile ENPDEP

Totale contributi ENPDEP

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione

Codice identificativo INPDAP

Codice identificativo
attribuito da SPT del MEF

Pens.

Prev.

Cassa
Cred. ENPDEP

Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibili TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

Totale contributi TFR

Totale imponibile Cassa Credito

Totale contributo Cassa Credito

Totale imponibile ENPDEP

Totale contributi ENPDEP

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI POST

Inquadramento:

Codice fiscale Amministrazione

Decorrenza giuridica

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

CONTRIBUTI SOSPESI:

Anno 2002

Anno 2003

Anno 2004

Anno 2005

Anno 2006

% assestativa
sindacale

79

ANNOTAZIONI

[AL] Reddito da Lav. Dip. TEMPO INDETERMINATO per cui matura TFR
Dal 01012006 Al 31122006 Imponibile 9940,42

[BA] Trattamento fine rapporto ed altre indennita'
importo maturato fino al 31 Dicembre 2000 euro :
importo maturato dal 1 Gennaio 2001 euro : 1431,52

[ZZ] Eventuali ANTICIPAZIONI sul TFR erogate non sono da intendersi escluse dagli importi di cui al codice BA.

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		02088820747
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PRTDRN82A61G187N
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile):		NOME	SESSO (M o F)
	PROTO		DORIANA	F
	DATA DI NASCITA: GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA:	PROVINCIA (sigla)	
	21 01 1982	OSTUNI	BR	

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997		Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università	
FIRMA _____	FIRMA _____	FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria			

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

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

**CUD
2007**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2006

EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FUSIONE A CALORE. www.assogestioni.com

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 06/12/2006 E DEL 15/01/2007

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale: 1	Cognome o Denominazione: 2	Nome: 3		
TMBRNZ66S08G187P		TAMBORRINO		ORONZO		
Comune, Prov., Cap. Indirizzo: 4				Indirizzo di posta elettronica: 5		Codice attività: 6
Telefono, fax: 7						
PARTE A DATI GENERALI						
Codice fiscale: 1		Cognome: 2	Nome: 3			
PRTSLV83E22G187Q		PROTO		SILVIO		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME		Sesso (M o F): 4		Data di nascita: 5	Comune (o Stato estero) di nascita: 6	Prov. nasc. (sigla): 7
M		22 05 1983		OSTUNI		BR
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE						
Comune: 11		Provincia (sigla): 12		Codice comune: 13		
OSTUNI		BR		G187		
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007						
Comune: 14		Provincia (sigla): 15		Codice comune: 16		
PARTE B DATI FISCALI						
Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 1		Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR: 2		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR: 3		
8.170,86				356		
Ritenute Irpef: 5		Addizionale regionale all'Irpef: 6		Imposta 2006: 7		
252,35		73,54		16,34		
Ritenute Irpef sospese: 8		Addizionale regionale all'Irpef sospesa: 9		Imposta 2006: 10		
				10-bis		
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno: 11		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: 12		Acconti sospesi: 13		
Credito Irpef non rimborsato: 14		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: 15		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: 16		
ALTRI DATI						
Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR): 17		Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, co. 1 e 2 del TUIR): 18		Imposta IRPEF: 19		Imposta lorda: 20
7.073,67				1.097,19		252,35
Detrazioni per oneri: 21		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 22		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: 23		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 24
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 25		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 26		T.F.R. destinato al fondo: 27		Previdenza complementare per familiari a carico: 28
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamen- te finalità assistenziali: 29		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 30		Applicazione maggiore ritenuta: 31		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 32
						Art. 13, c.1-bis del TUIR: 33
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 34		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: 35		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1: 36		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2: 37
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 38		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 39		Totale ritenute operate: 40		Totale ritenute sospese: 41
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE						
INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 42		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 43		Ritenute operate nell'anno: 44		Ritenute operate in anni precedenti: 45
						Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 46
920,63				210,18		%

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Ente pensionistico INPS Altro		Imponibile previdenziale		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati								
1	Matricola azienda	2		3	4	5	6	7										
	1603130123		X			8.651,00	X											
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI		Contributi a carico del lavoratore trattatuti		Bonus-L. 243/2004.		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMENS												
8		9				10	11	Tutti con l'esclusione di										
	479,00					X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS 1bis		Matricola azienda 2bis		Ente pensionistico INPS: 3bis Altro: 4bis		Impossibile previdenziale		Sono stati interamente versati 5bis		Sono stati parzialmente versati 6bis		Non sono stati versati 7bis	
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI 8bis		Contributi a carico del lavoratore trattenuti 9bis		Bonus L. 243/2004		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMENS Tutti: 10bis Tutti con l'esclusione di: 11bis T G F M A M G L A S O N D							

SEZIONE 2

COLLAB.
COORDI-
NATE
E CONTI-
NUATIVE

12

Compensi corrisposti al collaboratore

13

Contributi dovuti

14

del collaboratore, trattenuti

15

Contributi versati

Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Emens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

16

17

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa				Anno di riferimento					
16		17		19		20		21		22		23		24		25	
								Pens.		Prev.		Cred. ENPDEP					
26		27		28		29		30		31		32		33		34	
Totale imponibile pensionistico:		Totale contributi pensionistici:		Totale imponibili TFS:		Totale contributi TFS:		Totale imponibile TFR:		Totale contributi TFR:		Totale imponibile Cassa Credito:		Totale contributi Cassa Credito:		Totale imponibile ENPDEF:	
31		32		33		34		35		36		37		38		39	
Totale contributi TFR:		Totale imponibile Cassa Credito:		Totale contributi Cassa Credito:		Totale imponibile ENPDEF:		Totale contributi ENPDEF:		Totale imponibile Cassa Credito:		Totale contributi Cassa Credito:		Totale imponibile ENPDEF:		Totale contributi ENPDEF:	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa		Anno di riferimento	
18bits		19bits		20bits		21bits 22bits		23bits 24bits		25bits	
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS		Totale imponibile TFR			
26bits		27bits		28bits		29bits		30bits			
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributi Cassa Credito		Totale imponibile ENPDEP		Totale contributi ENPDEP			
31bits		32bits		33bits		34bits		35bits			

[illegible]

Maggiorazioni:

47 n. giorni 48 n. giorni 49 n. giorni 50 n. giorni 51 n. giorni 52 n. giorni 53 n. giorni 54 n. giorni 55 n. giorni 56 n. giorni 57 n. giorni 58 n. giorni 59 n. giorni 60 n. giorni

Retribuzioni accessorie

Retribuzioni di base per il 18%

Retribuzioni al fini TFS

Retribuzioni utili al fini TFR

Premio di produzione

Indennità non annualizzabili

D.Lgs. 165/97, art. 4

Tredicesima mensilità

Data opzione per il TFR

64 giorno mese anno

Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa

Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria

CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:

Al fini pensionistici

Al fini T.F.S.

L. 388/2000, art. 78, comma 6

Contributi al fini del TFR

Indennità Integrativa speciale annua conglobata

Imponibile contributivo al fini TFR

CONTRIBUTI SOSPESI:

Anno 2002 Anno 2003 Anno 2004 Anno 2005 Anno 2006

% aspettativa sindacale

ANNOTAZIONI

- AL Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
J tipologia: Lavoro dipendente
tempo indeterminato
importo 8.170,86 , con maturazione TFR
data inizio 01/01/2006 data fine 22/12/2006
- AQ La deduzione base per la progressivita' dell'imposizione e' stata
ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della
deduzione teorica per l'intero anno in sede di dichiarazione dei
redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore
di lavoro e risulti effettivamente spettante.
- AO Cessazione rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale
sono state interamente trattenute
- BA Trattamento di fine rapporto ed altre indennita'e prestazioni
in forma di capitale erogate:
importo maturato fino al 31 dicembre 2000 euro 0,00 ,
importo maturato dal 1^ gennaio 2001 euro 920,63

anno 2006

Codice fiscale PRTSLV83E22G187Q Cognome e nome PROTO SILVIO

DATA
giorno mese anno
08 03 2007

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA
PROTO SILVIO

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
TAMBORRINO*ORONZO

CUD
2007

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

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

PERIODO D'IMPOSTA 2006

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

TMBRNZ66S08G187P

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

PRTSLV83E22G187Q

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

PROTO

DATA DI NASCITA:

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SILVIO

PROVINCIA (sigla)

22

05

1983

OSTUNI

BR

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese, Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale,
delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute
che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento agli enti
della ricerca scientifica e della università

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti
della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà
di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche)
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente"

FIRMA

anno 2006

Codice fiscale PRTSLV83E22G187Q Cognome e nome PROTO SILVIO

CUD 2007

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

1

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2006

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale: 01988380745		Cognome o Denominazione: EDILMASELLA S.N.C. DI TANZARELLA MASELLA		Nome:	
Comune, Prov., Cap, indirizzo: OSTUNI, BR, 72017, VIA PRESIDE SILLETTI, 7		Telefono, fax:		Indirizzo di posta elettronica:		Codice attività:	
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale: 1		Cognome: 2		Nome: 3	
PRTDNC52P15G187S		PROTO		DOMENICO			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCESSIONE SOMME		Sesso (M o F): 4		Data di nascita: 5		Comune (o Stato estero) di nascita: 6	
M		15 09 1952		OSTUNI		BR	
Prov. nasc. (sigla): 7		Previdenza complementare: 8		Eventi eccezionali: 10			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		Comune: 11		Provincia (sigla): 12		Codice comune: 13	
OSTUNI		BR		G187			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007		Comune: 14		Provincia (sigla): 15		Codice comune: 16	
OSTUNI		BR		G187			
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della piena deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 1		Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR: 2		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente: 3	
14.880,71						365	
Ritenute Irpef: 5		Addizionale regionale all'Irpef: 6		Imposta 2006: 7		Acconto 2007: 7-bis	
2.187,29		133,93		29,76			
Ritenute Irpef sospese: 8		Addizionale regionale all'Irpef sospesa: 9		Imposta 2006: 10		Acconto 2007: 10-bis	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno: 11		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: 12		Acconti sospesi: 13			
Credito Irpef non rimborsato: 14		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: 15		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: 16			
ALTRI DATI		Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR): 17		Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, co. 1 e 2 del TUIR): 18		Imposta IRPEF: 19	
5.370,75						9.509,96	
Detrazioni per oneri: 21		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 22		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: 26		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 27	
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui al punto 1 e 2: 28		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui al punto 1 e 2: 29		T.F.R. destinato al fondo: 30		Previdenza complementare per familiari a carico: 31	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: 33		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 34		Applicazione maggiore ritenuta: 35		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 36	
						Art. 13, c. 1-bis del TUIR: 37	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 43		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: 44		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1: 45		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2: 46	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 57		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 58		Totale ritenute operate: 59		Totale ritenute sospese: 60	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIVALENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE		INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 69		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 70		Ritenute operate nell'anno: 71		Ritenute operate in anni precedenti: 72	
						Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 73	

%

Codice fiscale	PRTDNC52P15G187S	Cognome e nome	PROTO DOMENICO
----------------	------------------	----------------	----------------

ANNOTAZIONI

AL Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente
tempo indeterminato
importo 14.880,71 , con maturazione TFR

DATA			FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
giorno	messe	anno		
28	02	2007	PROTO DOMENICO	EDILMASELLA S.N.C. DI TANZ.

Proto Domenico

Ferraro

CUD 2007

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

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

PERIODO D'IMPOSTA 2006

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		01988380745
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PRTDNC52P15G187S
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
PROTO		DOMENICO		M
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)		
GIORNO 15	MESE 09	ANNO 1952	OSTUNI	BR

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiesa cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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

AVVERTENZE: Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	

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

AVVERTENZE: Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

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

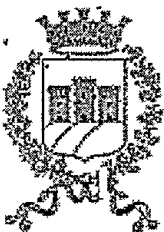
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

FIRMA

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

anno 2006

Codice fiscale PRTDNC52P15G187S Cognome e nome PROTO DOMENICO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

PROTO DOMENICO

nato a OSTUNI(BR) il 15.09.1952

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

DALLA NASCITA

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.6 int.7 dal giorno 18/10/1989

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 15/09/1952 al 17/10/1989

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 04/02/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs. 12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati:

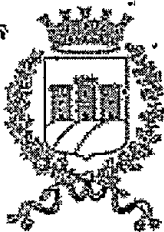
GIUSEPPINA ANGHELONE - 4/02/2008

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di **PROTO DOMENICO** residente in **VIA BOVENZI MICHELE n.6 int.7**

PROTO DOMENICO
nato a OSTUNI(BR) il 15.09.1952 atto 498-1.A

I.S.

SAPONARO MARIA
nata a OSTUNI(BR) il 30.01.1957 atto 50-1.A

PROTO DORIANA
nata a OSTUNI(BR) il 21.01.1982 atto 19-1.A

PROTO SILVIO
nato a OSTUNI(BR) il 22.05.1983 atto 130-1.A

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 04/02/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 4/02/2008

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

LOTTO n° 31Scala B Piano 4 Interno 7 Box 7**Comune di Ostuni**
PROVINCIA DI BRINDISIVERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto PROTO DOMESICO, nato a OSTUNI
il 15-9-52, dichiaro di aver ricevuto oggi 26-5-89, l'alloggio
sito in Ostuni, località MARASCI, lotto n° 31 scala B piano 4°
interno 7, Box 7, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Po-
polari di Brindisi, dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante con-
segna delle reattive chiavi.

DICHIARO

altresì di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato
in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante
dell'Ufficio Tecnico Comunale GEOM. ASTORIO GIOVEDÈ, che
l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancan-
za né difetto in tutti gli infissi interni e esterni, vetri, rubinetti,
cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni
dei pavimenti, della coloritura, della tinteggiatura delle pareti, ecc.
e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento citofonico ecc.)
di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manu-
tenzione.

In tale stato mi impegno a custodirlo gratuitamente e senza nulla preten-
dere a qualsiasi titolo, obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguar-
do fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dallo
Istituto Autonomo delle Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente in questa sede, la dichiarazione giurata ed auten-
tica resa in data 18-5-89, al Comune di Ostuni e mi impegno formal-
mente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta
di questo, l'alloggio custodito e le chiavi.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, della quale una
viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti
di ufficio del Comune.

OSTUNI li 26-5-89

IL CUSTODE

Proto Domesico

IL SINDACO

(Michele COPPOLA)

Michele Coppola

IL GEOMETRA INCARICATO

Geometra Incaricato

sul
C/C n. 203729

di Euro 187,10

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314430/0
PROTO DOMENICO
VIA BOVENZI 6 47
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008

187/119 08 18-08-08 #1	
0104	€*187,10
VCY 0107	€*1,00
	P 00

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 7.382,09

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314430/0
PROTO DOMENICO
VIA BOVENZI 6 47
72017 OSTUNI

30% Importo Dovuto Regularizzazione

187/119 08 18-08-08 #1	
0105	€*7.382,09
VCY 0108	€*1,00
	P 0049

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 93,55

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314430/0
PROTO DOMENICO
VIA BOVENZI 6 47
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008

187/119 08 18-08-08 #1	
0103	€*93,55
VCY 0106	€*1,00
	P 0047

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Stella
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

euro	*	8	7	,	7	2
------	---	---	---	---	---	---

700 6043700451-09
MEMORANDUM PER IL CLIENTE ASSEGNO N.
700 6043700451-09
EMMISSIONE DEL 18.08.2008
EURO 67,00
NON TRASFERIBILE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

NON TRASFERIBILE

SESSANTASETTE/00***

I.A.C.P. DI BRINDISI

18 AGO. 2008

ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI
1030-6 14250-5 ITALIA-IT

1

INSTANT

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED. 2003/IX

[illegible]

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. 11537

li, 20 AGO, 2008

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. 6043700451-09- non trasferibile –Monte dei Paschi di Siena- di € 67,00(sessantasette/00) per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 – Sig. **PROTO DOMENICO – Via Bovenzi n. 6/7 OSTUNI (BR).**

- Assegno n. 6043700452-10- non trasferibile – Monte dei Paschi di Siena – di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig. **PROTO DOMENICO – Via Bovenzi n. 6/7 OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

sul
C/C n. 203729

di Euro 187,10

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314430/0
PROTO DOMENICO
VIA BOVENZI 6 47
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008

87/119 08 18-08-08

0104 €*187,10

VCY 0107 €*1,00

P 00

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 7.382,09

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314430/0
PROTO DOMENICO
VIA BOVENZI 6 47
72017 OSTUNI

30% Importo Dovuto Regolarizzazione

87/119 08 18-08-08 #1

0105 €*7.382,09*

VCY 0108 €*1,00*

P 0049

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 93,55

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314430/0
PROTO DOMENICO
VIA BOVENZI 6 47
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008

87/119 08 18-08-08 #1

0103 €*93,55*

VCY 0106 €*1,00*

P 0047

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

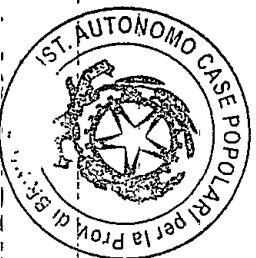
EP 0693EP 05/05 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 114424) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☒ Assicurata Euro _____

133350803 0

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

11112031430 0

PROTO DOMENICO

Via _____

VIA BOVENZI

C.A.P. _____ Località _____

72017 OSTUNI

6 4 7



Sofomore Maria
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐

041

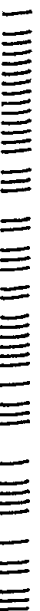
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 10422) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13332532349

Numero



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120314430 0

Via _____

PROTO DOMENICO

6 4 7

VIA BOVENZI

C.A.P. _____ Li _____

72017 OSTUNI

6/6/07

Superiore alla
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

Cartolina

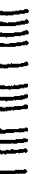
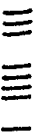
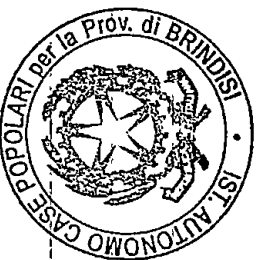
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 1184023) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a



espresso con latte.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

128131263729

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P. Loc

111120314430 0

PROTO DOMENICO

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

16 4 7

Proto Domenico *22/08/08*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

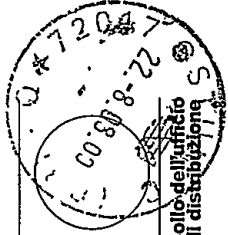
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



Casella

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

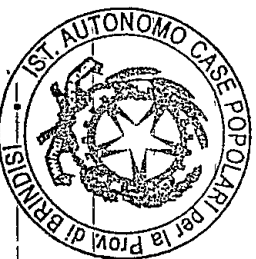
EP 0683EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex 19422) - SL [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



cont.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13332532530

Numero

BRINDISI

0

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

111120314430 0

Via

PROTO DOMENICO

VIA BOVENZI

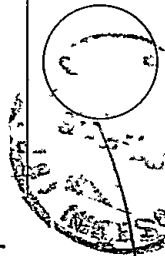
72017 OSTUNI

C.A.P. Loci

6 4 7

Proto Domenico

11/04/20



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

Lettera
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 10402) - St. [9] Ed. 07/05



A. R.

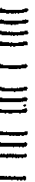
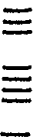
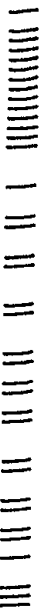
postaprioritaria

Da restituire a

72 Leo



BRINDISI



PRO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
BRINDISI																																	

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

SINDACO COMUNE DI OSTUNI

c/o Palazzo di Città
72017 OSTUNI (BR)

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

ITALIA

10.07.07



[Signature]

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

☐

Extra

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23/1P - MOD. 01304 (ex 104223) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

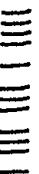
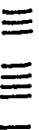
postaprioritaria

Da restituire a



BRINDISI

72400



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1333313149 8

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

PROTO DOMENICO

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI (BR)

Lotto 031

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

6 / 4Int.7

1 (P)

20/09/07
Saponaro M. 22

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