

Dichiarazione sostitutiva unica

337041

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

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

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

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

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

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

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221 e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano, farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
- L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

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: 4

Quadro A

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

☒ del dichiarante

☐ **del coniuge**

Quadro B

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

☐ Nel nucleo sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via
comune

VIA G.MELLI

n.º 114

comune

SAN PIETRO VERNOTICO

prov.

BR

La suddetta abitazione è:

☐ di proprietà

☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

 euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt O, 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 X, B , C X, D X di pag. 3 del presente modello base e n.4 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

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

TORCHIAROLO

{data}

{ firma }

* * * * *

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

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

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

Cognome _____ Nome _____

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

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

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

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

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

ATTESTAZIONE N. BR-010-2005-0000000619 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

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

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. TAFURO ALESSANDRA

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.4 fogli allegati.

TORCHIAROLO

{data}

(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

(luogo)

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

Foglio allegato n° 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da TAFURO ALESSANDRA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome TAFURO Nome ALESSANDRA

Codice fiscale TFRLSN72P63I119Y Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO 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: VIA G.MELLI - n° civico 114
comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR Cap 72027
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

3464

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

0

Anno di produzione del reddito

2004

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

TORCHIAROLO
(luogo)

16-02-2005
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MARANGIO Nome TONIO
Codice fiscale MRNTNO70A03I119H Sesso ☒ M ☐ F
Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO 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: VIA G.MELLI - n° civico 114
comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR Cap 72027
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

3580

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

0

Anno di produzione del reddito

2004

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

TORCHIAROLO
(luogo)

16-02-2005
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MARANGIO Nome ANGELO
Codice fiscale MRNNGI90H02I119L Sesso ☒ M ☐ F
Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO 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: VIA G.MELLI - n° civico 114
comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR Cap 72027
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2004

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

TORCHIAROLO
(luogo)

16-02-2005
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MARANGIO Nome IRENE

Codice fiscale MRNRNI91L64I119P Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO 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: VIA G.MELLI - n° civico 114
comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR Cap 72027
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2004

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

TORCHIAROLO
(luogo)

16-02-2005
(data)

(firma del dichiarante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART. 23 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196)

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, Le forniamo le informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Finalità e modalità del trattamento.

Al fine di adempiere all'incarico conferito per la corretta erogazione dei servizi richiesti, il **CAAF CGIL PUGLIA SRL** deve acquisire dati relativi alla Sua persona e/o ai Suoi familiari e li dovrà trattare nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'adempimento del servizio richiesto nonché per adempiere ad obblighi normativi. Il **CAAF CGIL PUGLIA SRL** tratterà i dati forniti anche per erogare altri servizi di sua competenza e/o per offrirLe i propri servizi negli anni successivi, nel caso in cui li richieda espressamente.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

I dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le Sue informazioni e quelle dei Suoi familiari eventualmente necessarie per la compilazione, trasmissione o conservazione delle dichiarazioni e dei modelli.

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, qualora Lei si rifiuti di conferire dati essenziali per la compilazione delle dichiarazioni e dei modelli per cui si è rivolto al CAAF questa Società non potrà adempiere all'incarico conferito. Per l'adempimento dell'incarico per il quale si è rivolto alla Società il consenso al trattamento dei dati non è necessario, vertendosi in materia di trattamento necessario per adempiere ad obblighi contrattuali. Il consenso è tuttavia necessario nelle ipotesi in cui questa Società debba procedere al trattamento dei dati sensibili (dati relativi allo stato di handicap, certificazioni o ricevute mediche, iscrizione al sindacato, ecc.). In mancanza di consenso, il CAAF non potrebbe trattare i Suoi dati sensibili, e gli adempimenti richiesti potrebbero risultare tanto incompleti da arrecarLe pregiudizio in termini di sanzioni o di perdita di benefici. Inoltre, qualora non intenda acconsentire al trattamento dei dati relativi all'iscrizione ad associazioni sindacali, potrebbe perdere l'agevolazione tariffaria eventualmente riconosciuta dalla Società.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

1) Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito i Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti cui la normativa vigente prevede debbano essere trasmessi (quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico, l'Agenzia delle Entrate, il Comune di residenza o quello in cui è situato l'immobile di Sua proprietà, l'INPS ovvero altri enti pubblici con cui questo CAAF ha stipulato Convenzioni e il cui elenco è disponibile presso le sedi del RESPONSABILE) o, comunque, la cui comunicazione è necessaria per l'esatto adempimento dell'incarico conferito (quali, in particolare, le assicurazioni incaricate di risarcirLe il danno eventualmente subito per fatto del CAAF, Società di servizi per l'imbustamento e la postalizzazione delle comunicazioni e dichiarazioni, Società di servizi incaricate dell'archiviazione ed elaborazione dei dati, tipografie). I dati stessi saranno comunicati ai dipendenti e/o collaboratori della società espressamente nominati incaricati al trattamento nonché al RESPONSABILE del trattamento stesso.

2) In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere utilizzati dal CAAF e dalla Società di servizi anche negli anni successivi per offrirLe i servizi richiesti con carattere di continuità. Potrebbero inoltre essere comunicati alla CGIL e sue Federazioni nazionali, regionali o territoriali, al Patronato INCA affinché tali associazioni od enti possano renderLe note le loro finalità statutarie e/o erogare i loro servizi. I medesimi dati potrebbero inoltre essere comunicati a società per effettuare ricerche statistiche e di mercato il cui elenco è disponibile presso la sede della società RESPONSABILE del trattamento.

I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

Diritti riconosciuti.

Questa Società Le assicura l'esercizio di specifici diritti come espressi dagli art. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento. In particolare, Lei ha il diritto di conoscere i dati trattati, l'origine, le finalità e le modalità di trattamento, ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse, l'integrazione dei dati. Lei potrà, in ogni momento, chiedere la cancellazione o il blocco dei dati in violazione di legge od opporsi alla prosecuzione del trattamento.

Titolare e responsabile.

Il **CAAF CGIL PUGLIA SRL** con sede in **V. CALACE, 7 BARI** riveste la qualità di **TITOLARE** del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati ed ha designato **RESPONSABILE** di tale trattamento la Società **S.A.F.I.L. S.R.L.** nella persona del Rappresentante Legale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto **TAFURO ALESSANDRA**, essendomi rivolto al **CAAF CGIL PUGLIA SRL** per usufruire del servizio relativo a **730/Unico/Ici/Ise/Red/Successioni/Colf-Badanti/Inviti/F24**, in relazione all'informativa che mi è stata fornita e della quale ho preso visione, prendendo atto che il per l'adempimento dell'incarico, potrebbe essere tenuto a trattare dati sensibili relativi alla mia persona e che, in mancanza di consenso, potrebbe risultare impossibile fornirmi detto servizio o potrei riceverne pregiudizio

☐ Presto il mio consenso

☐ Nego il mio consenso

- al trattamento dei miei dati sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative al servizio da me richiesto e, comunque, per l'adempimento del contratto concluso e dei connessi obblighi o compiti previsti dalla normativa vigente.
- alla comunicazione dei dati stessi ai soggetti meglio specificati nell'informativa ed a cui detta comunicazione sia imposta per legge o per l'adempimento del contratto.

2. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono oggi rivolto a questa Società

☐ Presto il mio consenso

☐ Nego il mio consenso

- al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali nell'eventualità in cui mi rivolga nuovamente alla Società per ottenere lo stesso servizio già richiesto, negli stessi limiti e modalità già previsti nel riquadro 1 e, comunque, alla conservazione dei dati stessi nell'archivio corrente del Titolare, affinché i dati stessi possano essere recuperati, utilizzati ed elaborati nelle operazioni necessarie per adempiere all'eventuale incarico che intenda nuovamente conferire alla Società.
- al trattamento dei miei dati personali comuni per l'adempimento di altri incarichi forniti dal CAAF per i quali, in futuro, intenda rivolgermi a questa Società e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento di detti scopi, ivi compresa la comunicazione ai soggetti meglio specificata nell'informativa.
- al trattamento dei dati personali comuni per finalità di comunicazione commerciale e per il compimento di ricerche di mercato nonché, per le medesime finalità e per il perseguimento degli scopi propri dei servizi offerti dalle stesse, alla comunicazione e al correlato trattamento dei dati stessi alla Società di Servizi convenzionata con il CAAF.
- Alla comunicazione dei miei dati personali comuni alla CGIL nazionale, regionale o territoriale, alle Categorie del lavoro nazionali, regionali o territoriali e al Patronato INCA per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché alla comunicazione dei dati a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



Ufficio: TORCHIAROLO Pr. Archiv.: 182

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-010-2005-0000000619

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	TAFURO ALESSANDRA	TFRLSN72P63I119Y	23-09-1972	2004
C	MARANGIO TONIO	MRNTNO70A03I119H	03-01-1970	2004
F	MARANGIO ANGELO	MRNNGI90H02I119L	02-06-1990	2004
F	MARANGIO IRENE	MRNRNI91L64I119P	24-07-1991	2004

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	7.044,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	2.863,41

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 16-02-2005

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 15-02-2006

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

Il Commissario straordinario
G. SASSI

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	7.044,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	7.044,00

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

Parte riservata all'Istituto		
Codice	11160052654/1	Assegnatario Precedente FOSCOLO ANTONIO
Cognome e Nome	TAFURO ALESSANDRA	
Indirizzo	Via G. MELLI 114.004 Comune SAN PIERO V. U.	
Prot. N.	2203	Data 01 MAR. 2005

Sig. Presidente

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

Handwritten signature: D. H. / K. / 11/02/05

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) TAFURO (nome) ALESSANDRA

Nato/a a SAN PIERO VERNOTICO (BR) il 29-9-1972

Residente/i in S. PIERO V. U. via G. MELLI n. 114 Scala - int 5

C.A.P. 7 Telefono 0874 65744 Codice Fiscale TFR LSN F9 P63 1 1194
308 13 31 549

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in S. PIERO V. U. alla via G. MELLI n. 114 piano II scala - interno 5, assegnato al sig./alla sig.ra FOSCOLO ANTONIO attualmente residente in SAN ANTONIO alla via - n. - scala - interno -

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. 120;
- 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 3-10-1996;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

NESSUN DATO

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
MARITO	MARANGIO	TANOLO	OPERAI						3.700	
	Nato a	S. PIERO V.L.	030170							
	Codice Fiscale									
INFERMATO	TAFURO	ALESSANDRA	DISOCCUPATA							
	Nato a	S. PIERO V.L.	230979							
	Codice Fiscale	TFRLSM72P63111PY								
FIGLIO	MARANGIO	ANGELO								
	Nato a	S. PIERO V.L.	020690							
	Codice Fiscale									
FIGLIA	MARANGIO	IRENE								
	Nato a	S. PIERO V.L.	240781							
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a €0 (zero).

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;

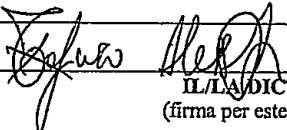
Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
2. n. SFORCIO DI RESIDENZA
3. ATTO NOTORIO DEL PROPRIO REDDITO
4. COPIE FISCALI
5. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.G.S.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue:

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


IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

_____ li _____

IL FUNZIONARIO

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

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o TAFURO ALESSANDRA
nata/o a S. PIETRO Vico il 23-09-1979
residente a S. PIETRO Vico in via G. MELLI n. 114 P. II int. 5

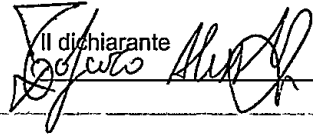
è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

DICHIARA CHE

NELL'ANNO 2003 IL PROPRIO REDDITO COMPLESSIVO FAMILIARE E' STATO DI € 3.700,00

S. PIETRO Vico li 10-2-2005

Il dichiarante


A

La presente dichiarazione è contestuale all'istanza di
rivolta in data a
(specificare l'Amministrazione destinataria dell'istanza)

e pertanto ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, le modalità di invio o presentazione sono:

1 - ☐ via fax o mezzo posta, tramite un incaricato, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento;

2 - ☐ con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

La mancata accettazione della presente costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000;

3 - ☐ la firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.
(barrare con una x)

_____ li, _____

Il pubblico ufficiale

COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

Vista la legge 24 Dicembre 1954, n.1228, recante "l'Ordinamento delle Anagrafi della Popolazione residente";

Visto l'art.35 del relativo regolamento di esecuzione approvato con D.P.R. 30 Maggio 1989, n.223;

Visti gli atti di Ufficio:

CERTIFICA

Che TAFURO ALESSANDRA, nato/a in SAN PIETRO VERNOTICO
il 23-09-1972 atto n. 085 parte I serie A trovasi iscritto/a nell'anagrafe
della popolazione residente in questo Comune dal 1a NASCITA con abitazione al seguente
indirizzo: Via G. MELLI INT. 5.

Certifica, inoltre, che, dagli atti anagrafici, risulta avere abitato, in precedenza in questo Comune, ai seguenti indirizzi:

N. Ord.	PERIODO		INDIRIZZO	
	DAL	AL	VIA	N.
1	DALLA NASCITA	18-03-1990	C/DA LEO	57
2	19-03-1990	29-10-1990	PALERMO	44
3	23-10-1990	22-01-1992	NOBEL	13
4	23-01-1992	02-10-1996	V. PISANI	40
5	03-10-1996	AD OGGI	G. MELLI INT. 5	

Si rilascia in carta libera per uso consuntivo

Dalla Residenza Municipale li 19 0 FEB. 2005

Impiegato compilatore

Il Funzionario
Sindaco

Riscosse € 2.50

Per diritti segreteria n. 3



Comune di San Pietro Vernotico

Provincia di Brindisi

Ufficio Servizi Demografici

C E R T I F I C A T O D I S T A T O D I F A M I G L I A

L'Ufficiale d'Anagrafe

visti gli atti dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA

che alla data odierna, risulta iscritta la seguente famiglia
abitante in VIA MELLI GIUSEPPE S Interno: 05

MARANGIO TONIO (M) INTESTATARIO
Nato a SAN PIETRO VERNOTICO (BR) il 03.01.1970
Atto N.17 P.1 S.A 1970
CONIUGATO con TAFURO ALESSANDRA
Iscritto dalla NASCITA

TAFURO ALESSANDRA (F)
Nata a SAN PIETRO VERNOTICO (BR) il 23.09.1972
Atto N.685 P.1 S.A 1972
CONIUGATA con MARANGIO TONIO
Iscritta dalla NASCITA

MARANGIO ANGELO (M)
Nato a SAN PIETRO VERNOTICO (BR) il 02.06.1990
Atto N.331 P.1 S.A 1990
CELIBE
Iscritto dalla NASCITA

MARANGIO IRENE (F)
Nata a SAN PIETRO VERNOTICO (BR) il 24.07.1991
Atto N.438 1991
NUBILE
Iscritta dalla NASCITA

Si rilascia il presente certificato in carta libera
per gli usi consentiti dalla legge

ADDI' 02.02.2005

Diritti Segreteria E. 0,26
Costo Stampati E. 0,04

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Resp. del Procedimento
(ANGELO ALO)




REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

TFRLSN72P63I119Y

COGNOME

TAFURO

NOME

ALESSANDRA

SESSO

F

LUOGO DI
NASCITA

SAN PIETRO VERNOTICO

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

23/09/72

1991

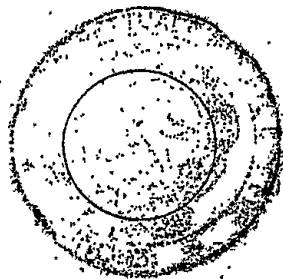
Il Ministro delle Finanze

IL FUNZIONARIO

IL PRIMO DIRIGENTE
(Dott. Salvatore Caputo)

DATA 09 MAGGIO

1985



BRINDISI

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

PROVINCIA DI NASCITA

03.07.71

BRINDISI

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

CAN PIETRO VERNOTICO

SESSO

NOME

M

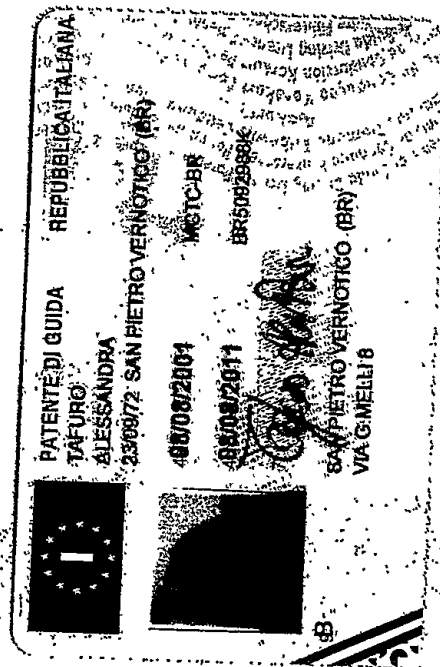
TAFURO

COGNOME DI NASCITA

MARINOLO

NUMERO DI CODICE FISCALE

M/N 1 NO 70A 05 I 1194



SAN PIETRO Vco

Per il Contribuente



AGENZIA DELLE ENTRATE

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE

MRN NGL 90H02 I119L

NUMERO DI CODICE FISCALE



MARANGIO

COGNOME DI NASCITA

ANGELO

NOME

M

SESSO

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI

BRINDISI

SAN PIETRO VERNOTICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

02.06.1990

DATA DI NASCITA

IL FUNZIONARIO

UFFICIO DELLE ENTRATE

DATA 16 FEBBRAIO 2005



AVVERTENZE

1. Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.
5. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture, relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazioni dei redditi;
 - d) dichiarazioni annuali IVA;
 - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.
6. La normativa generale relativamente al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

SAN PIETRO V_{co}

Per il Contribuente



AGENZIA DELLE ENTRATE

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE**

MRN RNI 91L64 I119P

NUMERO DI CODICE FISCALE



MARANGIO

COGNOME DI NASCITA

IRENE

NOME

F

SESSO

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI

BRINDISI

SAN PIETRO VERNOTICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

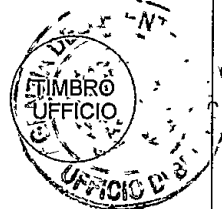
24.07.1991

DATA DI NASCITA

IL FUNZIONARIO.....

UFFICIO DELLE ENTRATE BRINDISI

DATA 16 FEBBRAIO 2005



AVVERTENZE

1. Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.
5. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture, relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazione dei redditi;
 - d) dichiarazioni annuali IVA;
 - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.
6. La normativa generale relativamente al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 07 FEB. 2006

Prot. N. 1042

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

**-Al Sindaco del Comune
di San Pietro V.co**

**p.c. al Sig./ra TAFURO Alessandra
Via G. Melli n°114/E/5
72027 San Pietro V.co**

Oggetto:Regolarizzazione del rapporto locativo a norma dell'art. 60 della Legge Regionale n.1 del 12/01/2005 - Alloggio di E.R.P. sito in San Pietro V.co alla Via G. Melli n°114/E/5.
Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale n°54 del 20 dicembre 1984.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che il Sig./ra TAFURO Alessandra ha inoltrato il **01 marzo 2005**, acquisita al protocollo di questo Ente al n°2203 del **01 marzo 2005**, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in **San Pietro V.co** in **Via G. Melli n°114/E/5**.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al sig./ra **FOSCOLO Antonio**.

Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.19 della L.R. n°54/84, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del sig./ra **FOSCOLO Antonio**.

Al Sig./ra **TAFURO Alessandra**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di San Pietro V.co in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del sig./ra **FOSCOLO Antonio**, o di archiviazione della pratica stessa.

Sarà cura di questo Ente informare la S.V. in merito all'esito della domanda, non appena sarà concluso il procedimento di cui sopra.

Si fa infine presente, che il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

C/C 



Sig. Cannone
25.5.2006

Paw

COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO
Provincia di Brindisi
<<<<>>>>
AREA LL.PP. - MANUTENZIONI

P.IVA 01213110743 cod. Fiscale 80001910746

☎ 0831/654741 Fax 0831/653763

☐ Piazza G. Falcone / 72027 San Pietro Vernotico (BR)

Prot. 9671

addì **22 maggio 2006**

Raccomandata a.r.

OGGETTO: Legge Regionale 20-12-1984, n.54 – Trasmissione atti.

BRINDISI
I.A.C.P.A.I
Prot. N. <u>4371</u>
Data <u>25 MAG. 2006</u>

PRESIDENTE

della Commissione Provinciale E.R.P.
c/c COMUNE di

BRINDISI

e p.c.

All' ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
Via Casimiro 27

BRINDISI

➔
A seguito della nota trasmessa dallo I.A.C.P. di Brindisi n.1042 del 7-2-2006, (di cui si allega copia) quest'Ufficio ha effettuato gli accertamenti di rito riscontrando che il Sig. Foscolo Antonio, assegnatario di un alloggio di ERP di proprietà I.A.C.P., sito in Via G. Melli n.114/E/5, risiede stabilmente in Germania..

Con nota raccomandata n. 6174 del 31-3-2006, quest'Ufficio ha comunicato al Sig. Foscolo Antonio le risultanze degli accertamenti compiuti, assegnando alla medesimo gg. 15, dal ricevimento della nota raccomandata, per la presentazione di deduzioni scritte.

Che a tutt'oggi non sono pervenute notizie da parte del Sig. Foscolo.

Prima di procedere alla pronuncia della decadenza dell'assegnazione, si chiede a codesta Commissione, ai sensi della legge regionale n.54/84, il prescritto parere.

IL DIRIGENTE
AREA LL.PP. - MANUTENZIONI
(Dr. Ing. Michele ZACCARIA)

→ JK, CANNURR
COPIA → CED
CAROTALE



COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO
Provincia di Brindisi

<<<<◇>>>>

AREA LL.PP. - MANUTENZIONI

P.IVA 01213110743 cod. Fiscale 80001910746

☎ 0831/654741 Fax 0831/653763

☐ Piazza G. Falcone / 72027 San Pietro Vernotico (BR)

Prot. 11008

addì **9 giugno 2006**

OGGETTO: Trasmissione atti.

ALL'ISTITUTO AUTONOMOCASE POPOLARI
Via Casimiro

BRINDISI

Al **COMANDO STAZIONE CARABINIERI**

S. PIETRO V.CO

Al **COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N. <u>4939</u>	
Data <u>14 GIU. 2006</u>	

S. PIETRO V.CO

In allegato alla presente si trasmettono copie delle Ordinanze Sindacali nn. 69, 70, 71, 72, 73, 74 e 75 del 9-6-2006.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
AREA LL. - MANUTENZIONI
(Dr. Ing. Michele ZACCARIA)



COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO
Provincia di Brindisi

« »

AREA LL.PP. - MANUTENZIONI

Ordinanza n. 71

IL SINDACO

VISTO che dagli accertamenti effettuati da quest'Ufficio è risultato che il Sig. Foscolo Antonio nato a S. Pietro V.co il 11-6-1953, assegnatario di un alloggio di E.R.P. di proprietà IACP, sito in questa Via G. Melli 114/E/5, risiede stabilmente in Germania nella Città di SIMBACH alla Via Hintere Moosecker Str. 45;

VISTA la nota dirigenziale raccomandata n. 6174 del 31-3-2006 con la quale si comunicavano le risultanze conseguenti agli accertamenti compiuti e si assegnavano gg. 15 per la presentazione di deduzioni scritte;

VISTO che il Sig. Foscolo Antonio non ha provveduto a trasmettere nel tempo assegnato alcuna controdeduzione;

VISTO che la Commissione Provinciale per la formazione delle graduatorie di Edilizia Residenziale Pubblica per la provincia di Brindisi nella seduta del 7-6-2006 ha dato il proprio **"PARERE FAVOREVOLE"** alla decadenza dall'assegnazione nei confronti del Sig. Foscolo Antonio, ai sensi dell'art. 19 lettera a) della L.R. 20-12-1984 n.54;

VISTO l'art. 19 lettera della L.R. 20-12-1984 n.54;

ORDINA

La **DECADENZA** dall'assegnazione dell'alloggio di E.R.P. sito in Via Via G. Melli 114/E/5 nei confronti del Sig. Foscolo Antonio nato a S. Pietro V.co il 11-6-1953 e residente in Germania nella Città di SIMBACH alla Via Hintere Moosecker Str. 45, ed il suo rilascio immediato.

AVVERTE

che in caso di inottemperanza alla presente intimazione di rilascio dell'alloggio nei termini assegnati, oltre all'esecuzione forzata, con rivalsa di spesa a carico degli inadempienti, sarà irrogata la sanzione amministrativa prevista per legge.

DISPONE

- la notifica della presente Ordinanza al Sig. Foscolo Antonio nato a S. Pietro V.co il 11-6-1953 e residente in Germania nella Città di SIMBACH alla Via Hintere Moosecker Str. 45;
- la comunicazione della presente ordinanza all'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi, al Comando di Polizia Municipale ed al Comando Stazione Carabinieri di San Pietro Vernotico.

Dalla Residenza Municipale li _____



IL SINDACO

(Dr. Giampietro ROLLO)

Estratto Conto IACP ANNO 2005

111160052654 2 TAFURO ALESSANDRA

Provvedimento: Sanatoria Del 20/07/2006 N. 773

VIA G. LEOPARDI 114 E 4 72027 SAN PIETRO VERNOTICO

In Locazione dal: 03/01/1996 Al:

Competenze Anno 2005

Situazione Anni Precedenti

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Feb	4.450,47	10/02/2005			4.450,47	28		0,00
Mar	406,17	10/03/2005			4.450,47	31		0,00
Apr	0,00	10/04/2005			4.450,47	30		0,00
Mag	2,06	10/05/2005			4.452,53	31		0,00
Giu	17,78	10/06/2005			4.470,31	30		0,00
Lug	17,78	10/07/2005			4.488,09	31		0,00
Ago	17,78	10/08/2005			4.505,87	31		0,00
Set	17,78	10/09/2005			4.523,65	30		0,00
Ott	17,78	10/10/2005			4.541,43	31		0,00
Nov	17,78	10/11/2005			4.559,21	30		0,00
Dic	17,78	10/12/2005			4.576,99	21		0,00

Riepilogo Anno 2005

Totale Competenze Dovute - Anno 2005	€4.983,16 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2005	€0,00 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2005	€ 4.983,16 +
Interessi di Mora - Anno 2005	€ 0,00 =
Totale Debito Anno 2005	€ 4.983,16

Riepilogo Generale

Crediti Anni Precedenti	€ 0,00
Debito Anno 2005	€ 4.983,16
Totale Debito al 31/12/2005	€ 4.983,16

08/07/2006 08/08/2006: Canoni Oggettivi Arretrati da Ottobre 1996 a Febbraio 2005 € 14.834,91;
Versamenti presenti nel db, registrati alla posizione precedente € 0,0;
Differenza Canoni Oggettivi Arretrati - Versamenti (14.834,91 - 0,00) = € 14.834,91;
Abbattimento secondo la legge R.Puglia 1/05 del 70% del debito maturato (14.834,91 - 70%
= 4.450,47)

15/11/2006

RICEVUTA DEL FILE

In data 14/11/2006 alle ore 15:21 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.06111415212803024 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id262.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

REP. 7673 del 7/11/2006

TAFURO ALESSANDRA

SAN PIETRO V.CO

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. 8749

li, 08 NOV. 2006

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

Oggetto : Trasmissione assegni circolari-non trasferibili- per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

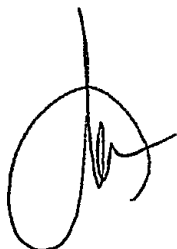
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

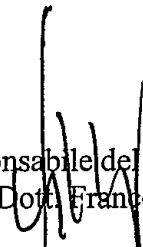
- **Assegno n. 2306 237642-07-** non trasferibile – **B.N.L.**– di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra **TAFURO ALESSANDRA** - Via **G. Leopardi,114/E/4-** **S. PIETRO V.CO (BR).**

- **Assegno n. 2306 237643-08-** non trasferibile – **B.N.L.**– di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig. **TAFURO ALESSANDRA** - Via **G. Leopardi,114/E/4-** **S. PIETRO V.CO (BR).**

Distinti saluti

Can

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)


**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA
DI BRINDISI**
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Tafuro Alessandra assegnataria di un alloggio di ERP nel Comune di S. Pietro V. co via G. Leopardi, 114E / 4 cod. utente 111. 16.005.2654-2, dichiara di essere debitrice dello IACP della somma di € 2.161,98= pari al [50%] dei "Canoni arretrati" dovuti sino a tutto il 31.12.2005. L. R. n. 1 del 12.01.2005 art. 60 e L.R. n. 54 del 20.12.84 -Stipula contratto di locazione -

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €2.161,98= in rate iniziali così come specificato in seguito e comunque a decorrere dal 30.12.2006.

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione pari a €54,05=, il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

- Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi a corrispondere la complessiva somma di €2. 216,03=[Euro due miladuecentosedici/03] con le seguenti modalità:

N. 12 > rate a far data 30.12.2006 sino a tutto il 30.11.2007 dell'importo di €184,67= ciascuna.

* Si allegano fotocopie di versamento.

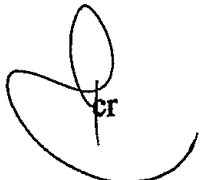
Brindisi, 07. 11.2006

L'assegnataria



Identificata su esibizione di Patente di guida N. BR5092988K rilasciata da MCTC-BR in data 08.08. 2001 valida sino alla data dello 08.08.2011.

Il Responsabile del Settore
(Dot. Franco Stasi)



(Mod. di Rateizzazione)



sul C/C n. 00203729

di Euro 135,39

IMPORTO IN LETTERE

CENTOTRENTACINQUE/39

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE MARZO/2005

ESEGUITO DA

1111600526542

TAFURO ALESSANDRA

VIA - PIAZZA

VIA G. LEOPARDI, 114 E/4

CAP

SAN PIETRO VERNOTICO

LOCALITA'

AVVERTENZE

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

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

87/101 06 07-11-06 R1

0129

€135,39*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

VCY 0844

€1,00*

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 270,78

IMPORTO IN LETTERE

DUECENTOSETTANTA/78

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1111600526542

TAFURO ALESSANDRA

VIA - PIAZZA

VIA G. LEOPARDI, 114 E/4

CAP

SAN PIETRO VERNOTICO

LOCALITA'

AVVERTENZE

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

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

87/101 06 07-11-06 R1

0130

€270,78*

VCY 0845

€1,00*

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00237727

di Euro

2288,49

IMPORTO IN LETTERE

DUEMILADUECENTOOTTANTOTTO/49

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E

IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 60% MOROSITA'

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996 AL 31.12.2005

ESEGUITO DA

TAFURO ALESSANDRA

VIA - PIAZZA

VIA G. LEOPARDI, 114 E/4

CAP

72027

LOCALITA'

SAN PIETRO V.CO (BR.)

AVVERTENZE

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

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

87/101 06 07-11-06 R1

0128

€2.288,49*

VCY 0843

€1,00*



PATENTE DI GUIDA
TAFURO
ALESSANDRA
23/09/72 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)



408/08/2001
408/08/2011
7

REPUBLICA ITALIANA
MCTC-BR
BR50929888
SAN PIETRO VERNOTICO (BR)
VIA G. MELLI 8

VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA
Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - Roma - Tel. 06/47821
Codice fiscale e numero d'iscrizione del Registro Imprese di Roma 000189592 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

euro

NON TRASFERIBILE

87.72

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/237643 08

OTTANTASETTE/72*****

euro

all'ordine di A.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

1005.8

03298-7

07/11/2008

VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA
Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - Roma - Tel. 06/47821
Codice fiscale e numero d'iscrizione del Registro Imprese di Roma 000189592 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

euro

NON TRASFERIBILE

87.72

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/237642 07

OTTANTASETTE/72*****

euro

all'ordine di A.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

1005.8

03298-7

07/11/2008

VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA
Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - Roma - Tel. 06/47821
Codice fiscale e numero d'iscrizione del Registro Imprese di Roma 000189592 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

euro

NON TRASFERIBILE

87.72

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/237642 07

OTTANTASETTE/72*****

euro

all'ordine di A.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

1005.8

03298-7

07/11/2008

VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA
Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - Roma - Tel. 06/47821
Codice fiscale e numero d'iscrizione del Registro Imprese di Roma 000189592 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

euro

NON TRASFERIBILE

87.72

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/237642 07

OTTANTASETTE/72*****

euro

all'ordine di A.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

1005.8

03298-7

07/11/2008

VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA
Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - Roma - Tel. 06/47821
Codice fiscale e numero d'iscrizione del Registro Imprese di Roma 000189592 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

euro

NON TRASFERIBILE

87.72

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/237642 07

OTTANTASETTE/72*****

euro

all'ordine di A.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

1005.8

03298-7

07/11/2008

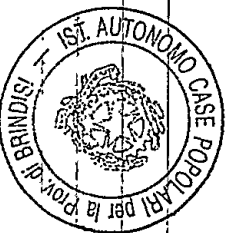
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

Da restituire a

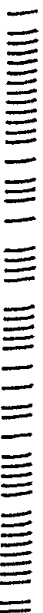
Via



C.A.P.

Località

Provincia



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

12313246508 4

Numero

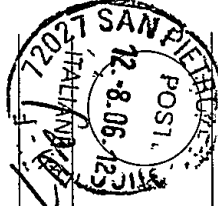
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TAFURO ALESSANDRA

Via C. LEOPARDI 114/E/A

C.A.P. 72027 Località S. PIETRO - Vico



Tafuro Aldo 120806

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

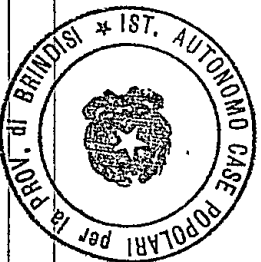
A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. MB401E - L3

Da restituire a _____

Via _____



C.A.P.

Località **BRINDISI**

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12713335624

Numero

8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di BRINDISI

Destinatario AL. SIVBACO - DEL. COMUNE - DI

Via _____
C.A.P. 72024 Località S. PIETRO - U.O.

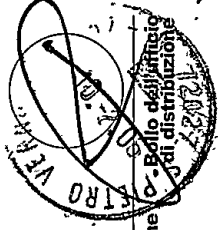
Sef

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(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



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

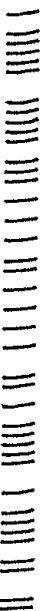
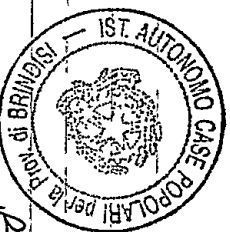
Da restituire a

Via

C.A.P. 72100

Località Brindisi

Provincia



177

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

128005915872

Numero

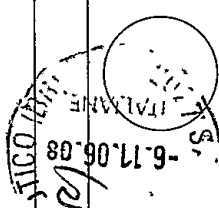
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. TAFURO ALESSANDRA

Via G. LEOPARDI, 14/E/4

C.A.P. 72027 Località SAN PIETRO V.CO (BR)



[Signature] 06/11/08 Per

Firma per esteso del Ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



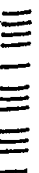
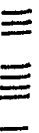
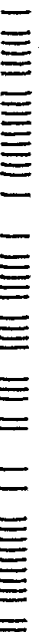
Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. **72100**

Località **BRINDISI**

Provincia ☐



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

12800583376

9

Numero

BRINDISI

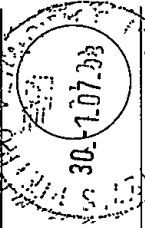
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. RA TAFURO ALESSANDRA

Via G. LEOPARDI, 144/E/H

C.A.P. 72027 Località SAN PIETRO V.CO (BR)



De Angelis Antonio 30/10/07

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata