

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**SETTORE INQUILINATO**

| REGISTRO GENERALE |              | REGISTRO SETTORE |              |
|-------------------|--------------|------------------|--------------|
| N°                | DATA         | N°               | DATA         |
| 876               | 14 LUG. 2008 | 1470             | 10 LUG. 2008 |
| ...../08/D        | .....        | ...../08         | .....        |

**OGGETTO :** Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60 e L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 comma 20, dell'alloggio di E.R.P., sito in Brindisi al Viale Arno n. 38/A/25 , a favore del Sig. CAPONE MARCO.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO,**

Visto il documento istruttorio, la procedura ed i contenuti dello stesso,

**ATTESTA**

la regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento**  
Sig. Cosimo CANNALIRE

L' anno DUEMILAOTTO, il giorno **14 LUG. 2008** del mese di  
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via  
Casimiro,27,

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

per incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29/12/2006

Premesso che il Sig. **CAPONE MARCO**, con nota del 7/4/2008, registrata al protocollo di questo Istituto in data **7/4/2008**, al n. **3128**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **Brindisi al Viale Arno n. 38/A/25** , occupato dal medesimo richiedente sin dall' **1/4/1990**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato assegnato in "custodia fiduciaria e provvisoria" dal Comune di Brindisi, a seguito della Deliberazione di G.M. n. 551 del 9/3/1990 del Comune di Brindisi al Sig. **CAPONE MARCO**, utilmente collocato nella graduatoria di assegnazione alloggi e.r.p. dello stesso Comune, come in atti e provvedimenti assunti dall' Amministrazione Comunale che,allegati alla presente, ne formano parte integrante ed inscindibile.

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e l'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, che disciplinano la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. ed anche per chi ha ottenuto in concessione alloggi di e.r.p. in forma provvisoria, eventualmente a titolo di custodia, sempre che tale concessione risulti documentata o si possa chiaramente desumere da atti o provvedimenti assunti dall'Amministrazione comunale, da data non successiva al 30/11/2004;

Vista la Delibera Commissariale I.A.C.P. n. 8/2008/C del 26/2/2008;

Vista la Determina Dirigenziale del Direttore Generale dell'I.A.C.P. n. 225/08/D del 14/3/2008;

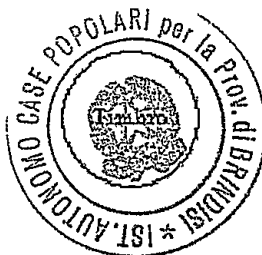
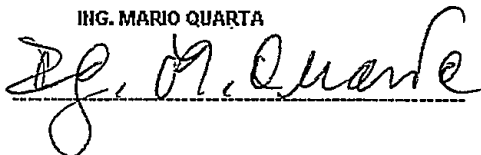
Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto Sig. **CAPONE MARCO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **Brindisi, al Viale Arno n. 38/A/25**;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

#### DETERMINA

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, al Sig. **CAPONE MARCO**, nato a **Brindisi** il **20/12/1961**, l'alloggio di E.R.P. sito in **Brindisi al Viale Arno n. 38/A/25**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE  
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(DOTT. Franco STASI)



**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**SETTORE INQUILINATO**

| REGISTRO GENERALE |       | REGISTRO SETTORE |           |
|-------------------|-------|------------------|-----------|
| N°                | DATA  | N°               | DATA      |
| ...../08/D        | ..... | 440...../08      | 10-7-2008 |

**OGGETTO :** Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60 e L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 comma 20, dell'alloggio di E.R.P., sito in Brindisi al Viale Arno n. 38/A/25 , a favore del Sig. CAPONE MARCO.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO,**

Visto il documento istruttorio, la procedura ed i contenuti dello stesso,

**ATTESTA**

la regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento**  
Sig. Cosimo CANNALIRE

L' anno **DUEMILAOTTO**, il giorno ..... del mese di .....  
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

per incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29/12/2006

Premesso che il Sig. **CAPONE MARCO**, con nota del 7/4/2008, registrata al protocollo di questo Istituto in data **7/4/2008**, al n. **3128**, produceva istanza di regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **Brindisi al Viale Arno n. 38/A/25** , occupato dal medesimo richiedente sin dall' **1/4/1990**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato assegnato in "custodia fiduciaria e provvisoria" dal Comune di Brindisi, a seguito della Deliberazione di G.M. n. 551 del 9/3/1990 del Comune di Brindisi al Sig. **CAPONE MARCO**, utilmente collocato nella graduatoria di assegnazione alloggi e.r.p. dello stesso Comune, come in atti e provvedimenti assunti dall' Amministrazione Comunale che,allegati alla presente, ne formano parte integrante ed inscindibile.

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e l'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, che disciplinano la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. ed anche per chi ha ottenuto in concessione alloggi di e.r.p. in forma provvisoria, eventualmente a titolo di custodia, sempre che tale concessione risulti documentata o si possa chiaramente desumere da atti o provvedimenti assunti dall'Amministrazione comunale, da data non successiva al 30/11/2004;

Vista la Delibera Commissariale I.A.C.P. n. 8/2008/C del 26/2/2008;

Vista la Determina Dirigenziale del Direttore Generale dell'I.A.C.P. n. 225/08/D del 14/3/2008;

Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto Sig. **CAPONE MARCO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **Brindisi**, al **Viale Arno n. 38/A/25**;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

#### **DETERMINA**

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, al Sig. **CAPONE MARCO**, nato a **Brindisi** il **20/12/1961**, l'alloggio di E.R.P. sito in **Brindisi** al **Viale Arno n. 38/A/25**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE  
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(DOTT. Franco STASI)

## Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi 09/07/2009

Prot.n. 6385

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

111010804544 0

CAPONE MARCO

VIALE ARNO 38 A 25

BRINDISI 72100

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60, L.R. Puglia n. 40 art. 3 comma 20 del 31/12/2007 e L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 - Regolarizzazione rapporto locativo - Stipula contratto di locazione.-  
Integrazione -

Si fa seguito e riferimento alla precorsa corrispondenza tra questo Istituto e la S.V. ed in particolare all'ultima nota di questo Iacp del 12/05/2009 prot.n. 4613, relativa all'oggetto.

A tal riguardo, con la presente, ad integrazione della nota suindicata si comunica alla S.V. che questo Istituto, a seguito dell'adozione della determina dirigenziale n.617/2009/D del 26/06/2009, ha provveduto a detrarre dalla voce "Canoni arretrati" la somma di Euro 3000 (Tremila) quale importo dei lavori di natura straordinaria realizzata da ogni singolo inquilino.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell' IACP nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi Uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Cosimo Cannalire dipendente dello IACP della Provincia di Brindisi che potrà essere contattato telefonicamente al nr.0831-225710.

Distinti saluti,

Il Direttore Generale  
(Ing. Mario Quarta)

Il Responsabile del Settore  
(Dott. Franco Stasi)

Can.

# **ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

Prot.n. 2837

Data 28/03/2008

Settore Inquilinato  
Raccomandata a.r.

111010804544 - 0  
CAPONE MARCO  
VIALE ARNO, 38/A/25  
72100 BRINDISI

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti,

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

Il Responsabile Settore Inquilinato Iacp  
Dott.Franco Stasi

Sig. Commune

|                                              |                                                    |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Parte riservata all'Istituto <u>8-4-0084</u> |                                                    |
| Codice                                       | Assegnatario Precedente                            |
| <u>11.01.083444</u>                          | <u>CAPONE MARCO</u>                                |
| Cognome e Nome                               | <u>CAPONE MARCO</u>                                |
| Indirizzo                                    | Via <u>LE ARNO 38 A. 25</u> Comune <u>BRINDISI</u> |
| Prot. N. <u>3038</u>                         | Data <u>07 APR. 2008</u>                           |

3128

Sig. Presidente \_\_\_\_\_

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

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) CAPONE (nome) MARCO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 20-12-1961

Residente/i in BRINDISI via LE ARNO n. 38 Scala int. 25  
C.A.P. 72100 Telefono 0831574120 Codice Fiscale CPNMR61T20B180B  
CELL 3486013079

### CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007, per l'alloggio di e.r.p. sito in BRINDISI alla via LE ARNO n. 38 piano 3 scala interno 25, assegnato al sig./alia sig.ra CAPONE MARCO attualmente residente in BRINDISI alla via LE ARNO n. 38 scala interno 25

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. 5 ha una superficie di mq. \_\_\_\_\_;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 03/03/1990;
- 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 secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005.

[illegible]

| 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 SPORICO DI RESIDENZA
2. STATO DI FAMIGLIA
3. COPIA DICHIARAZIONE REDDITI
4. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'
5. COPIA CODICI FISCALI NUCLEO FAMILIARI

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

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

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

Data \_\_\_\_\_

 LA DICHIARANTE  
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

Data \_\_\_\_\_



## COMUNE DI BRINDISI

### IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

### CERTIFICA

che il Sig. Cepone Marco  
nato a Brindisi il 20.12.1961  
e residente in questo Comune dal la nascita  
per immigrazione da \_\_\_\_\_

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari: \_\_\_\_\_

il 6.9.1986 in Via M. Pagano, 2

il 31.5.1989 in Via Pa. 6

il 9.12.1993 in Via le Arno, 38/25

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

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

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

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

dove attualmente abita.

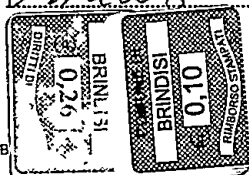
Dove ha abitato sino al \_\_\_\_\_ (data del decesso)

Dove ha abitato sino al \_\_\_\_\_ (data di emigrazione)

nel Comune di \_\_\_\_\_

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso Conservato  
LEGALE

Brindisi, li 2.11.2008



**Il Sindaco**  
ISTITUTTORE AMM. VO  
Uff. Stato Civile Anagrafe Delegato  
(Ra. Daniela RIBEZZI)



# COMUNE DI BRINDISI

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3386250

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in VIALE ARNO 38 /25

CAPONE MARCO intestatario scheda  
nato il 20/12/1961 a BRINDISI  
atto n. 1886-I-A/1961  
coniugato con BERTOLUZZI LUISA

BERTOLUZZI LUISA  
nata il 20/09/1966 a BRINDISI  
atto n. 1383-I-A/1966  
coniugata con CAPONE MARCO

CAPONE GIORGIO  
nato il 03/06/1987 a BRINDISI  
atto n. 409-I-A/1987 5  
CELIBE

CAPONE GUIDO  
nato il 17/06/1993 a SAN PIETRO VERNOTICO (BR)  
atto tr. a BRINDISI n. 3-II-A/1993 8  
CELIBE

CAPONE SARA  
nata il 21/01/2002 a BRINDISI  
atto n. 19-I-A/2002  
NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



INCARICATO DEL SINDACO  
Uff. Stato Civile - Anagrafe  
(Piero FELINE)



BRINDISI, 01/04/2008

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

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

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.  
(T.U. del 28.12.2000 art.40)

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

**CPNMR C61 T20 B180 B**

CODICE FISCALE  
COGNOME  
NOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
PROVINCIA  
2001

**CAPONE**  
**MARCO**  
**BRINDISI**  
**BR**

SESSO  
20/12/1961

il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

**CPNGR G87 H03 B180 Q**

CODICE FISCALE  
COGNOME  
NOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
PROVINCIA  
1989

**CAPONE**  
**GIORGIO**  
**BRINDISI**  
**BR**

SESSO  
03/06/87

il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

**CPNSRA O2A61 B180 I**

CODICE FISCALE  
COGNOME  
NOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
PROVINCIA  
2001

**CAPONE**  
**SARA**  
**BRINDISI**  
**BR**

SESSO  
21/01/2002

il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

**CPNGDU 93H17I119G**

CODICE FISCALE  
COGNOME  
NOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
PROVINCIA  
1994

**CAPONE**  
**GUIDO**  
**SAN PIETRO VERNOTICO**  
**BR**

SESSO  
17/06/93

il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

**BR1LSU66P60B180I**

CODICE FISCALE  
COGNOME  
NOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
PROVINCIA  
2002

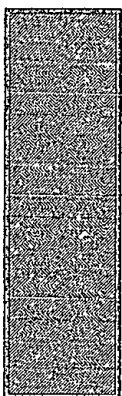
**BERTOLUZZI**  
**LUISA**  
**BRINDISI**  
**BR**

SESSO  
20/09/1966

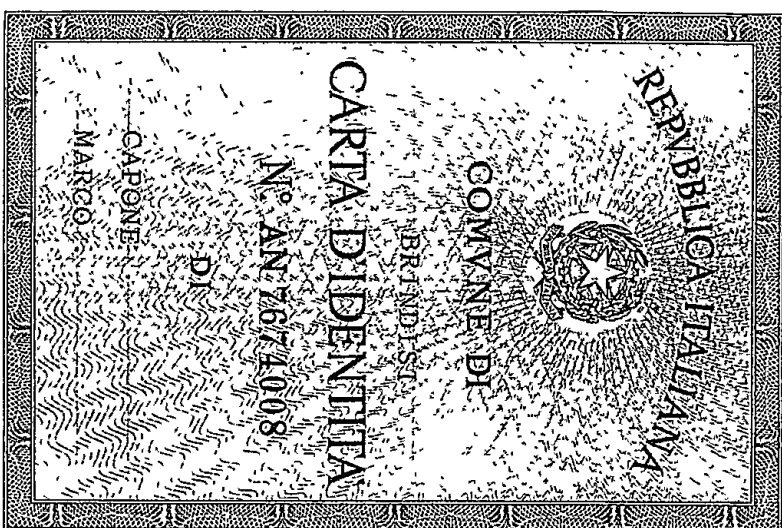
il Ministro delle Finanze

scade il 04/06/2012

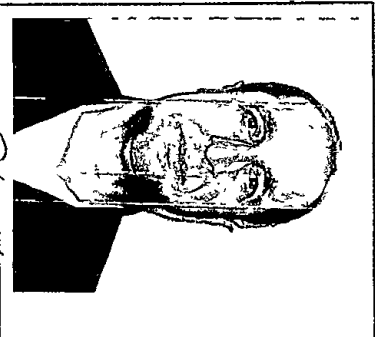
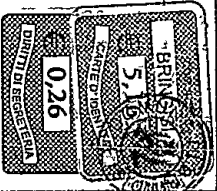
AN 7674008



IPZS s.p.a. - OFFICINA CIV. - ROMA



Cognome...CAPONE.....  
 Nome...MARCO.....  
 nato il...20/12/1961.....  
 (atto n. 1886 P. I. S. A.....)  
 a...BRINDISI.....  
 Cittadinanza...ITALIANA.....  
 Residenza...BRINDISI.....  
 Via...VIALE ARNO 38/25.....  
 Stato civile...---.....  
 Professione...AUTISTA.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura...mt. 1,71.....  
 Capelli...CASTANI.....  
 Occhi...CASTANI.....  
 Segni particolari.....  
 .....

Firma del titolare...*Marco Capone*.....  
 BRINDISI 04/06/2007.....  
  
 IL SINDACO  
 ISTITUTORE AMMINISTRATIVO  
 INCARICATO DEL SINDACO  
 Ufficio Stato Civile - Anagrafe  
 Margherita MARIANFAY  
*Marianfay*  


# 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**



|                                                          |  |                                       |  |                        |  |
|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------|--|
| <b>Codice fiscale</b>                                    |  | <b>Cognome o Denominazione</b>        |  | <b>Nome</b>            |  |
| 00750410748                                              |  | NUOVA LEUCCI S.R.L.                   |  |                        |  |
| <b>Comune, Prov., Cap. Indirizzo</b>                     |  |                                       |  |                        |  |
| BRINDISI, BR, 72100, VIA MARIA CURIE-ZONA INDUS. CAS.PT. |  |                                       |  |                        |  |
| <b>Telefono, fax</b>                                     |  | <b>Indirizzo di posta elettronica</b> |  | <b>Codice attività</b> |  |
| T 0831/573174, F 0831/573174                             |  | nuovaleucci@libero.it                 |  | 28520                  |  |

|                                                          |  |                                       |  |                        |  |
|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------|--|
| <b>Codice fiscale</b>                                    |  | <b>Cognome</b>                        |  | <b>Nome</b>            |  |
| CPNMRC61T20B180B                                         |  | CAPONE                                |  | MARCO                  |  |
| <b>Comune, Prov., Cap. Indirizzo</b>                     |  |                                       |  |                        |  |
| BRINDISI, BR, 72100, VIA MARIA CURIE-ZONA INDUS. CAS.PT. |  |                                       |  |                        |  |
| <b>Telefono, fax</b>                                     |  | <b>Indirizzo di posta elettronica</b> |  | <b>Codice attività</b> |  |
| T 0831/573174, F 0831/573174                             |  | nuovaleucci@libero.it                 |  | 28520                  |  |

|                      |                        |                                           |                            |                                 |                           |
|----------------------|------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| <b>Sesso (M o F)</b> | <b>Data di nascita</b> | <b>Comune (o Stato estero) di nascita</b> | <b>Prov. nasc. (sigla)</b> | <b>Previdenza complementare</b> | <b>Eventi eccezionali</b> |
| M                    | 20 12 1961             | BRINDISI                                  | BR                         |                                 |                           |

|                                                                                                       |                          |                      |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|--|--|
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE</b> |                          |                      |  |  |  |
| <b>Comune</b>                                                                                         | <b>Provincia (sigla)</b> | <b>Codice Comune</b> |  |  |  |
| BRINDISI                                                                                              | BR                       | B180                 |  |  |  |

|                                        |                          |                      |  |  |  |
|----------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|--|--|
| <b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007</b> |                          |                      |  |  |  |
| <b>Comune</b>                          | <b>Provincia (sigla)</b> | <b>Codice Comune</b> |  |  |  |
| BRINDISI                               | BR                       | B180                 |  |  |  |

|                                                                                                      |                                                                                                    |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Redditi per i quali è possibile fruire della<br/>intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR</b> | <b>Redditi per i quali è possibile fruire della<br/>sola deduzione di cui all'art. 11 del TUIR</b> | <b>Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni<br/>di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR</b> |
| 20.467,07                                                                                            |                                                                                                    | 365                                                                                                   |

|                       |                                       |                                                       |                                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Ritenute Irpef</b> | <b>Adizionale regionale all'Irpef</b> | <b>Adizionale comunale all'Irpef<br/>Imposta 2006</b> | <b>Adizionale comunale all'Irpef<br/>Imposta 2007</b> |
| 1.212,79              | 81,29                                 | 45,16                                                 | 13,55                                                 |

|                               |                                               |                                                               |                                                               |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Ritenute Irpef sospese</b> | <b>Adizionale regionale all'Irpef sospesa</b> | <b>Adizionale comunale all'Irpef sospesa<br/>Imposta 2006</b> | <b>Adizionale comunale all'Irpef sospesa<br/>Imposta 2007</b> |
|                               |                                               |                                                               |                                                               |

|                                                 |                                                           |                        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno</b> | <b>Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno</b> | <b>Acconti sospesi</b> |
|                                                 |                                                           |                        |

|                                     |                                                                 |                                                                |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Credito Irpef non rimborsato</b> | <b>Credito di adizionale regionale all'Irpef non rimborsato</b> | <b>Credito di adizionale comunale all'Irpef non rimborsato</b> |
|                                     |                                                                 |                                                                |

|                                                                                   |                                                                                         |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Deduzione per la progressività<br/>dell'imposizione<br/>(art. 11 del TUIR)</b> | <b>Deduzione per coniuge<br/>e familiari a carico<br/>(art. 12, co. 1 e 2 del TUIR)</b> | <b>Imposta IRPEF</b> | <b>Imposta lorda</b> |
| 3.759,00                                                                          | 11.435,08                                                                               | 5.272,99             | 1.212,79             |

|                             |                                                               |                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Detrazioni per oneri</b> | <b>Credito d'imposta per<br/>le imposte pagate all'estero</b> | <b>Totale oneri sostenuti esclusi dai<br/>redditi indicati nei punti 1 e 2</b> | <b>Totale oneri per i quali è<br/>prevista la detrazione d'imposta</b> |
|                             |                                                               |                                                                                |                                                                        |

|                                                                                              |                                                                                                  |                                  |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Contributi previdenza<br/>complementare esclusi<br/>dai redditi di cui ai punti 1 e 2</b> | <b>Contributi previdenza<br/>complementare non esclusi<br/>dai redditi di cui ai punti 1 e 2</b> | <b>T.F.R. destinato al fondo</b> | <b>Previdenza complementare<br/>per familiari a carico</b> |
|                                                                                              |                                                                                                  |                                  |                                                            |

|                                                                                               |                                                                                   |                                           |                                                                                      |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Contributi versati a enti e<br/>cassa aventi esclusivamente<br/>finalità assistenziali</b> | <b>Presenza di assicurazioni<br/>sanitarie stipulate dal datore<br/>di lavoro</b> | <b>Applicazione<br/>maggiore ritenuta</b> | <b>Richiesta di non applicazione della<br/>deduzione di cui all'art. 11 del TUIR</b> | <b>Art. 13, c.1-bis<br/>del TUIR</b> |
|                                                                                               |                                                                                   |                                           |                                                                                      |                                      |

|                                                                             |                                                                |                                                                 |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>                                     |                                                                | <b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>                        |                                                                 |
| <b>Irpef da trattenere dal sostituto<br/>successivamente al 28 febbraio</b> | <b>Irpef da versare all'erario<br/>da parte del dipendente</b> | <b>Totale redditi conguagliati<br/>già compresi nel punto 1</b> | <b>Totale redditi conguagliati<br/>già compresi nel punto 2</b> |
|                                                                             |                                                                |                                                                 |                                                                 |

|                                                                                                                                |                                                                                          |                                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b> |                                                                                          |                                |                                |
| <b>Totale compensi arretrati<br/>per i quali è possibile fruire della detrazione</b>                                           | <b>Totale compensi arretrati<br/>per i quali non è possibile fruire della detrazione</b> | <b>Totale ritenute operate</b> | <b>Totale ritenute sospese</b> |
|                                                                                                                                |                                                                                          |                                |                                |

|                                                                                                           |                                                                |                                   |                                                |                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b> |                                                                |                                   |                                                |                                                                                  |  |
| <b>Indennità, acconti, anticipazioni<br/>e somme erogate nell'anno</b>                                    | <b>Acconti ed anticipazioni erogati<br/>in anni precedenti</b> | <b>Ritenute operate nell'anno</b> | <b>Ritenute operate in anni<br/>precedenti</b> | <b>Quota spettante per le indennità<br/>erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.</b> |  |
|                                                                                                           |                                                                |                                   |                                                |                                                                                  |  |

|                                          |                                               |                    |       |                                                       |                                |                                 |                        |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|-------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| PARTE C<br>DATI GENERALI                 |                                               | Ente pensionistico |       | CONTRIBUTI DOVUTI                                     |                                |                                 |                        |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS | Matricola azienda                             | INPS               | Altro | Imponibile Previdenziale                              | Sono stati interamente versati | Sono stati parzialmente versati | Non sono stati versati |
| 1                                        | 1601497925                                    | 2                  | X     | 22.351,00                                             | X                              |                                 |                        |
| SEZIONE 1<br>LAVORATORI SUBORDINATI      | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Bonus L. 243/2004  |       | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens |                                |                                 |                        |
| 8                                        | 2.054,00                                      | 9                  |       | Tutti<br>10 X<br>11 G F M A M G L A S O N D           |                                |                                 |                        |

|                                          |                                               |                    |       |                                                       |                                |                                 |                        |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|-------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| PARTE C<br>DATI GENERALI                 |                                               | Ente pensionistico |       | CONTRIBUTI DOVUTI                                     |                                |                                 |                        |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS | Matricola azienda                             | INPS               | Altro | Imponibile Previdenziale                              | Sono stati interamente versati | Sono stati parzialmente versati | Non sono stati versati |
| 1bis                                     |                                               | 2bis               |       | 4bis                                                  | 5bis                           | 6bis                            | 7bis                   |
| SEZIONE 1<br>LAVORATORI SUBORDINATI      | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | Bonus L. 243/2004  |       | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens |                                |                                 |                        |
| 8bis                                     |                                               | 9bis               |       | Tutti<br>10bis T<br>11bis G F M A M G L A S O N D     |                                |                                 |                        |

|                                                |                                       |                   |  |                                                  |  |                    |  |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|--|--------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| SEZIONE 2<br>COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE |                                       | Contributi dovuti |  | Contributi a carico del collaboratore trattenuti |  | Contributi versati |  |
| 12                                             | Compensi corrisposti al collaboratore | 13                |  | 14                                               |  | 15                 |  |

|                                                       |                            |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens |                            |
| Tutti                                                 | Tutti con l'esclusione di  |
| 16 T                                                  | 17 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. | Cassa Prev.                     | Cred. | Enpdep.                  | Anno di riferimento |                          |
| 18                                         |                                 | 19                           | 20                                              | 21    | 22                              | 23    | 24                       | 25                  |                          |
| 26                                         | Totale imponibile pensionistico | 27                           | Totale contributi pensionistici                 | 28    | Totale imponibile TFS           | 29    | Totale contributi TES    | 30                  | Totale imponibile TFR    |
| 31                                         | Totale contributi TFR           | 32                           | Totale imponibile Cassa Credito                 | 33    | Totale contributo Cassa Credito | 34    | Totale imponibile ENPDEP | 35                  | Totale contributi ENPDEP |

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

|                                           |                  |                  |                                 |                      |
|-------------------------------------------|------------------|------------------|---------------------------------|----------------------|
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST | Inquadramento    | Qualifica        | Codice fiscale Amministrazione  | Decorrenza giuridica |
| 36                                        | 37               | 38               | 39                              | 40                   |
| 39                                        | Data inizio      | Data fine        | N. giorni utili ai fini del TFR | Causa cessazione     |
| 40                                        | giorno mese anno | giorno mese anno | 41                              | 42                   |
| 43                                        | 44               | 45               | 46                              | 47                   |

|               |                           |                |                                   |                |                            |                |                                  |                |                      |
|---------------|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|----------------------|
| Maggiorazioni |                           | Rettificazioni |                                   | Rettificazioni |                            | Rettificazioni |                                  | Rettificazioni |                      |
| 47            | 48                        | 49             | 50                                | 51             | 52                         | 53             | 54                               | 55             | 56                   |
| 56            | Rettificazioni accessorie | 57             | Rettificazioni di base per il 18% | 58             | Rettificazioni ai fini TFS | 59             | Rettificazioni utili ai fini TFR | 60             | Prento di produzione |

|                              |                       |                       |                         |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| Indennità non annualizzabili | D.Lgs. 165/97, art. 4 | Tredicesima mensilità | Data opzione per il TFR |
| 61                           | 62                    | 63                    | 64                      |

|                                                                           |                                                                 |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa | Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria | CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI: |
| 65                                                                        | 66                                                              | 67                                             |

|                            |                               |                                                 |                                     |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Contributi ai fini del TFR | L. 388/2000, art. 78, comma 6 | Indennità integrativa speciale annua conglobata | Imponibile contributivo ai fini TFR |
| 69                         | 70                            | 71                                              | 72                                  |

|                     |           |           |           |                         |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------------|
| CONTRIBUTI SOSPESI: |           |           |           | % aspettativa sindacale |
| Anno 2002           | Anno 2003 | Anno 2004 | Anno 2005 | Anno 2006               |
| 73                  | 74        | 75        | 76        | 77                      |

## ANNOTAZIONI

AP - Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:

Credito Irpef rimborsato 339,00

AQ - Oneri deducibili applicati no tax area comma 5 art.11 del TUIR:

Punto 17: Importo Deduzione Base 1.503,60

Importo Lavoro Dipendente 2.255,40

Oneri deducibili applicati no tax family commi 1 e 2 art.12 del TUIR:

- Importo deduzione per coniuge 2.881,28

- Importo deduzione per figli 8.553,80

- Importo deduzione per altri familiari 0,00

.. - Domicilio fiscale lavoratore: VIALE ARNO, N°38 - 72100 BRINDISI (BR)

DATA  
giorno mese anno  
15 03 2007

Rappresentante legale

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

F.to LEUCCI LUCIO

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

## SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

00750410748

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

CPNMRC61T20B180B

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CAPONE

NOME

MARCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

20 12 1961

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

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

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti  
della ricerca scientifica e della università

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

Finanziamento  
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.



MINISTERO DEL TESORO, DEL BILANCIO E DELLA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA  
- DIREZIONE CENTRALE DEGLI UFFICI LOCALI E DEI SERVIZI DEL TESORO  
DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI - COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI  
Brindisi

VERBALE DI VISITA MEDICO-COLLEGIALE

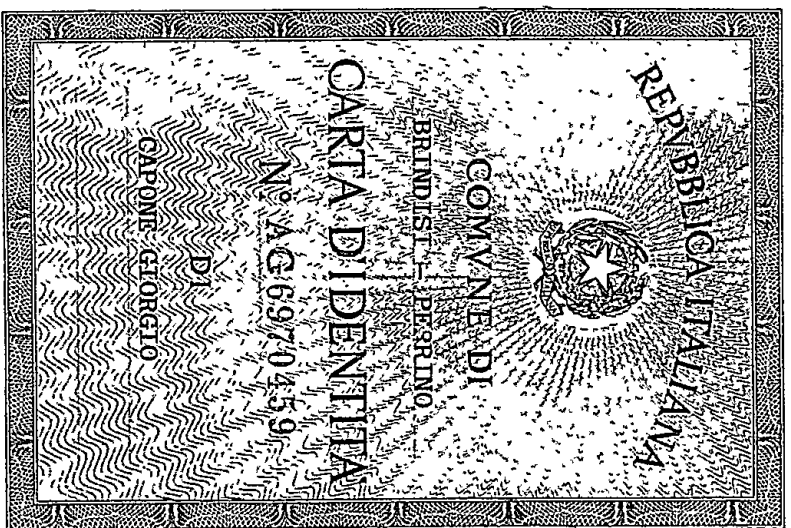
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DI PRATICA<br>0101620/I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | DATA PRESENTAZIONE DOMANDA<br>15/06/2005 |                                                                                                                                  | DATA CHIUSURA VERBALE<br>29 GIU. 2006                                |                                                                                                                                                |
| COGNOME E NOME<br>Lapone Giorgio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          | SESSO<br>M                                                                                                                       | MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA (1)<br>Pensione<br>Assegno<br>Indennità |                                                                                                                                                |
| Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          | PROV.<br>Brindisi                                                                                                                |                                                                      | DATA DI NASCITA<br>03/06/1987                                                                                                                  |
| LUOGO DI NASCITA (Comune)<br>Brindisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          | PROV.                                                                                                                            |                                                                      | Accertamento sanitario iniziato in data 29 GIU. 2006<br><input checked="" type="checkbox"/> Ambulatoriale <input type="checkbox"/> Domiciliare |
| RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune)<br>Via Arno 38<br>2100 - Brindisi (BR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          | PROV.                                                                                                                            |                                                                      |                                                                                                                                                |
| STATO CIVILE (3)<br>Non Coniugato 1<br>Coniugato 2<br>Vedovo 3<br>Divorziato 4<br>Altro 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          | (1) Primo accertamento<br>Accertamento successivo per:<br><input checked="" type="checkbox"/> aggravamento<br>riduzione<br>altro |                                                                      |                                                                                                                                                |
| DOCUMENTO RICONOSCIMENTO<br>Tipo: C.I. N.: AG 6940459<br>Rilasciato da Comune di Brindisi il 20-06-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| PROFESSIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| Dati anamnestici ed obiettivi rilevanti: da 06 nel 1981<br>inferno zone Nave Feligia fino a 16 anni<br>inferno zona di viale del 1981. Colpo di 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| Accertamenti disposti:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| Documentazione acquisita:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| LA COMMISSIONE HA ACCERTATO (1) Assenza di patologia Pa tologia dipendente da causa di guerra, servizio, lavoro (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| LA SEGUENTE PATOLOGIA: DIAGNOSI Codici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| S.D. Down                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| DISABILITA' RILEVATE: Neurologiche 06<br>Psichiche: Respiratorie 09<br>- intellettiva 01 Cardio-circolatorie 10<br>- mentale 02<br>Sensoriali: CAUSE:<br>- linguaggio 03 Malformazioni congenite 11<br>- udito 04 Malattie infettive 12<br>- vista 05 Traumi traffico 13<br>Fisiche: Traumi domestici 14<br>- perdita anatomica arti 05 Altre cause violente 15<br>- compromissione funzionale Intervento chir. Mutilante 16<br>movimenti articolari 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| (1) RIVEDIBILE TRA ANNI (Numero e lettere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE IL RICHIEDENTE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, E' RICONOSCIUTO (3):<br>01 NON INVALIDO (patologia non invalidante o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3)<br>02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74%: .....% (art. 2 e 13 L. 118/71 e art. 9 D.Lgs. 509/88)<br>03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura NON INFERIORE AL 74%: .....% (art. 2 e 13 L. 118/71 e art. 9 D.Lgs. 509/88)<br>04 INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa (art. 2 e 12 L. 118/71): 100%<br>05 INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88)<br>06 INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 18/80 e 508/88)<br>07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusico (L. 289/90)<br>08 CIECO CON RESIDUO VISIVO non superiore ad 1/20 in entrambi gli occhi con eventuale correzione (L. 382/70 e 508/88) OS<br>09 CIECO ASSOLUTO (L. 382/70 e 508/88)<br>10 SORDOMUTO (L. 381/70 e 508/88)<br>11 INVALIDO ultrasessantacinquenne con difficoltà persistenti a svolgere le funzioni ed i compiti propri della sua età (1) lievi o medio-gravi o gravi, pari al: .....% ai soli fini dell'assistenza sanitaria (art. 5 co.7, D.Lgs. 124/98)<br>12 INVALIDO ultrasessantacinquenne con: (1) impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88) necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 18/80 e 508/88) |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| A DECORRERE DAL 15/06/2005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |
| Dott. RINALDO CONSIGLIO<br>Dott. GIOVANNI TOMMASI<br>Dott. Angela VALIANI<br>dott. TALENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                |

1) Barrare la casella del caso che ricorre  
2) Da riportare in diagnosi solo nel caso in cui la valutazione globale di tutte le patologie può dare diritto all'indennità di accompagnamento

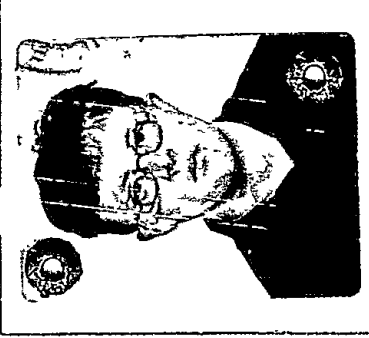
VALIDA SINO AL 19.6.2007

AG 6970459

IPZS - OFFICINA C.V. ROMA



Cognome.....CAPONE.....  
Nome.....GIORGIO.....  
nato il.....3.6.1987.....  
(atto n. 409.....P.....I.....S.....A.....)  
a.....BRINDISI.....(.....BR.....)  
Cittadinanza.....ITALIANA.....  
Residenza.....BRINDISI.....  
Via.....le ARNO, 38/25.....  
Stato civile.....///.....  
Professione.....STUDENTE.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....1,65.....  
Capelli.....CASTANI.....  
Occhi.....GRIGI.....  
Segni particolari.....  
.....  
.....



Firma del titolare.....IMPOSSIBILITATO.....  
.....BRINDISI.....li.....20.6.2002.....

Comune di  
BRINDISI  
CARTE DI IDENTITÀ

IL SINDACO  
SINDACATO AMMINISTRATIVO  
INCARICATO DEL SINDACO  
UFF. Stato Civile - Anagrafe  
MARIANERA/Margherita

Comune di  
BRINDISI  
026  
UFF. di  
SEGRETARIA

*chiaridure*  
*chiaridure*

**Mod. A/SAN**  
**Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno**  
**di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985**

**REVISIONE EFFETTUATA:**  
(01) - con nuova visita medica  
(02) - su documentazione del precedente accertamento in data

**N.B. Avverso il presente accertamento è ammesso ricorso entro 30 giorni dalla notifica, alla Commissione Sanitaria Provinciale di Seconda Istanza**

Sig. Luigi Ruffo 3/6/87  
non ricorrono i presupposti per la sospensione della procedura di cui  
all' Art. 1, comma 7, L.15/10/90, n. 295.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISS.  
(dr. Clodomiro SCANTO)

8.10.91