

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
...../05/D		/05	

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P. sito in Ceglie M.ca (BR) , alla Via Don Oronzo Elia, n° 47/F/8, a favore del/la Sig./Sig.ra **LEUZZI CHIARA**.

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

L' anno **DUEMILASEI**, 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 delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

Premesso che il/la **Sig./Sig.ra LEUZZI CHIARA**, con nota del **01/03/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **01/03/2005** al n. **2209**, 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 **CEGLIE M.CA** alla **Via Don Oronzo Elia, n° 47/F/8**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **28/09/2000**;

Che dagli atti in possesso dell'Ufficio, non risulta che detto alloggio fosse stato formalmente assegnato ad altro soggetto, cui il Sig/Sig.ra **LEUZZI CHIARA** ne ha sottratto godimento;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi al **Sig./ Sig.ra De Rinaldis Rosa**, (trasferito in altro alloggio; dichiarato decaduto);

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
.....331/06/D	26 APR. 2006	160/06	26 APR. 2006

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P. sito in Ceglie M.ca (BR) , alla Via Don Oronzo Elia, n° 47/F/8, a favore del/la Sig./Sig.ra LEUZZI CHIARA.

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. 24 APR. 2006

L'ISTRUTTORE

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

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

Premesso che il/la **Sig./Sig.ra LEUZZI CHIARA**, con nota del **01/03/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **01/03/2005** al n. **2209**, 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 **CEGLIE M.CA** alla **Via Don Oronzo Elia, n° 47/F/8**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **28/09/2000**;

Che dagli atti in possesso dell'Ufficio, non risulta che detto alloggio fosse stato formalmente assegnato ad altro soggetto, cui il Sig/Sig.ra **LEUZZI CHIARA** ne ha sottratto godimento;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi al **Sig./ Sig.ra De Rinaldis Rosa**, (trasferito in altro alloggio; dichiarato decaduto);

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

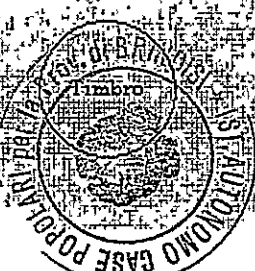
Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra LEUZZI CHIARA** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **CEGLIE M.CA** alla **Via Don Oronzo Elia, n° 47/F/8**. 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 L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra LEUZZI CHIARA**, nato/a a **Ceglie M.ca (BR)** il **29/10/1980** l'alloggio di E.R.P. sito in **CEGLIE M.CA** alla **Via Don Oronzo Elia, n° 47/F/8**;
- **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 è 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 di Brindisi

Brindisi, li 24/1/05

Prot. N. 10068

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

**-Al Sindaco del Comune
di Ceglie Messapica
p.c. al Sig./ra LEUZZI Chiara
Via Don O. Elia n°47/F/8
72013 Ceglie Messapica**

**Oggetto:Regolarizzazione del rapporto locativo a norma dell'art. 60 della Legge Regionale
n.1 del 12/01/2005 - Alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica in Via Don O. Elia
n°47/F/8.**
**Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale
n°54 del 20 dicembre 1984.**

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che il Sig./ra LEUZZI Chiara ha inoltrato il **01 marzo 2005**, acquisita al protocollo di questo Ente al **n°2209 del 01 marzo 2005**, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica alla Via Don O. Elia n°47/F/8.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al sig./ra DE RINALDIS Rosa nato/a a Ceglie Messapica, il **03.8.1958** c.f.: **DRN RSO 58M43 C424D**.

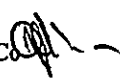
Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.19 della L.R. n°54/84, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del sig./ra DE RINALDIS Rosa.

Al Sig./ra LEUZZI Chiara, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Ceglie Messapica in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del sig./ra DE RINALDIS Rosa, o di archiviazione della pratica stessa.

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

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


Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Ca/Co 

Parte riservata all'Istituto

Codice	110396437210	Assegnatario Precedente	DERINALDIS ROSA
Cognome e Nome	LEUZZI CHIARA		
Indirizzo	Via DON ORONZO ELIA 47, 8 Comune Ceglie M.C.A.		
Prot. N.	2209	Data	01 MAR. 2005

Sig. Presidente

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

f. Bot / Nov / 01/03/2005
DUPICATO

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LEUZZI (nome) CHIARA

Nato/a a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 29/10/1980

Residente/i in CEGLIE M.C.A via DON ORONZO ELIA n. 47 Scala F int 8

C.A.P. 72013 Telefono 360796608 Codice Fiscale LZZ CHR 80R69 C424I

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in CEGLIE M.C.A alla via DON ORONZO ELIA n. 47 piano 8 scala F interno 8, assegnato al sig./alla sig.ra DERINALDIS ROSA attualmente residente in CEGLIE M. alla via R. SANZIO n. 10 scala 8 interno 8

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. 1 ha una superficie di mq. 56;
- 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 28.10.2003;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

DE RINALDIS ROSA
NATA A Ceglie M.C.A
03/8/1958

DRN 25058-1143CAZAD

Auto di Pendenza	COGNOME	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Residuo
	LEUZZI	CHIARA	29 10 80	OPERAIA						3.321,00	-
	Nato a	CEGLIE M.CA									
	Codice Fiscale	L Z Z C H R 8 0 R 6 9 C 4 2 4 I									
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										

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

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO
2. CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA
3. STATO DI FAMIGLIA ATTUALE
4. CUD ANNO 2003/04
5. CODICE FISCALE
- CARTA D'IDENTITA'

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

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

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

Luigi Chiou

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Il Brindisi, 11-03-2005

IL FUNZIONARIO

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

**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**PROVINCIA DI BRINDISI**SERVIZI DEMOGRAFICI****CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**

In carta libera usi
previsti Tab. B
D.P.R. 642/1972 e
succ. modificazio-
ni, nonché norme
particolari

VISTO L'ART. 33 DEL D.P.R. 30/5/1989 N. 223

SI CERTIFICA CHE

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA
ABITANTE IN VIA ELIA DON ORONZO SC F
E' COSI' COMPOSTA :

9274178

LEUZZI CHIARA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 29-10-1980
ATTO N. 319 P.I.S.A CEGLIE MESSAPICA

I.S. 17232



CEGLIE MESSAPICA, 04-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
UFFICIALE DI ANAGRAFE
E STATO CIVILE DELEGATO
Ins. Maria Rosa Gioia

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI
DALLA DATA DEL RILASCIO. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI

IL/LA DICHIARANTE

**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA****PROVINCIA DI BRINDISI****CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO-ANAGRAFICO**

In carta libera usi
previsti Tab. B
D.P.R. 642/1972 e
succ. modificazio-
ni, nonché norme
particolari

VISTI GLI ARTT. 33 E 35 D.P.R. 30/05/1989, N.223;

SI CERTIFICA CHE:

LEUZZI CHIARA NATA IN CEGLIE MESSAPICA IL 29-10-1980
ATTO N. 319 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA
RISIEDE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ABITAZIONE IN VIA ELIA DON ORONZO, SC F dal 28-09-2000
IN PRECEDENZA HA AVUTO LE SEGUENTI RESIDENZE :

=====



CEGLIE MESSAPICA, 04-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Def. 101
**UFFICIALE DI ANAGRAFE
E STATO CIVILE DELEGATO**
Ina. Maria Rosa Gioia

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

PROVINCIA DI BRINDISI

Sig. LEVER CHIA

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto
dimorante in via DON ORSINI 3/A 2/11

dimorante in via DON OROLOGIO GILIA

2

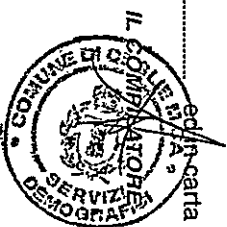
Exotic 6026
M.C.A.

PARS

Ceglie Messapica, li 8 / FEB. 2005 20

ed in carta libera per uso *Mod. 50*

La qualifica di "Capo famiglia" e della professione non costituiscono oggetto di certificazione né
*(Art. 4 e 30 D. P. R. 31 - 1 - 1958, N. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.



L'UNIVERSALISTANDARD
INC. HAS

Cognome... LEUZZI
 Nome... CHIARA
 nato il... 29.10.1980
 (atto n. 319 P. I. S. A.)
 a... Ceglie M. CA. BRINDISI
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... Ceglie MESSAPICA
 Via... ELIA D. OROZZO, S.N.
 Stato civile... CONIUGATA
 Professione... DISOCCUPATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.60
 Capelli... CASTANI
 Occhi... VERDI
 Segni particolari...

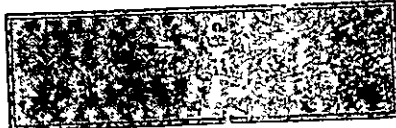

 Firma del titolare... *Chiara Leuzzi*
 Ceglie M. CA. 06.07.2001
 Impronta del dito indice sinistro
cf
d'ordine del Sindaco Ins. Angela Elia




05 LUG. 2006

SCADE
SCADE II

AE 9753964



1928 OFFICINA C.T. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 Ceglie MESSAPICA
 CARTA D'IDENTITA
 N° AE 9753964
 DI
 LEUZZI CHIARA



CODICE FISCALE LZZCHR80R69C424I

COGNOME LEUZZI
 NOME CHIARA
 LUOGO DI NASCITA Ceglie MESSAPICA
 REGIONE A BR
 DATA DI NASCITA 29/10/80
 1993

Parte riservata all'Istituto

Codice	M030645214 DE RINALDIS ROSA	
Cognome e Nome	LEZZI CHIARA	
Indirizzo	Via DON ORONZO ELIA	Comune CEGLE M.CA
Prot. N.	3507	Data 04 APR. 2005

Sig. Presidente

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

Det. Min. Int. / 04/04/2005

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

X/La/ sottoscritto/a : (cognome) LEZZI (nome) CHIARA

Nato/a a CEGLIE MESSAPIA (BR) il 29/10/1980

Residente/i in Ceglie Messapia via S. Oronzo Elia n. 47 Scala F int. B
C.A.P. 72013 Telefono 350796608 Codice Fiscale LEZZI CHIARA 04241

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in CEGLIE MESSAPIA alla via S. ORONZO ELIA n. 47 piano 1° scala F interno B, assegnato al sig./alla sig.ra DE RINALDIS ROSA attualmente residente in CEGLIE MESSAPIA alla via R. SANZIO n. 10 scala interno

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. 56;
- 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 dic. 2000;
- non è il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

DE RINALDIS ROSA
NATA A CEGLE M.CA

03/8/1958

DRN 25058 M 43C 424D

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione:

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, sempreché 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. STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO

2. CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

3. STATO DI FAMIGLIA ATTUALE

4. CENS ANNO 2003/04

5. CODICE FISCALE

6. CARTA DI IDENTITÀ

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 dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Encl. Chio

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

il 1-04-05

IL FUNZIONARIO

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

AUTOCERTIFICAZIONE

(Legge 4.1.68 N. 15 e Legge 26.2.1986 N. 45)

IL SOTTOSCRITTO **FRANKLIN GIUSEPPE**CODICE FISCALE **FRXGPP75F20F205B****D I C H I A R A**A DI ESSERE NATO A: **MILANO** PROV. **MI** IL: **20-05-75**B DI ESSERE RESIDENTE A: **CECLIE MESSARICA** PROVINCIA: **BR**CAP: **72013** VIA: **DON ORONZO ELIA N° 47** TEL: **360-796608**C DI ESSERE CITTADINO ITALIANO ☒

D DI ESSERE CITTADINO DELLO STATO ESTERO (scrivere il nome dello Stato):

E DI AVERE PRESTATO IL SERVIZIO MILITARE DAL **16.03.94** AL **3.03.95**F DI RIVESTIRE LA QUALIFICA DI EX COMBATTENTE O ASSIMILATO ☐G DI ESSERE: ☐ CONIUGATO/A CON **LEUEE CHIARA** DAL **12-10-2000**☐ CELIBE O NUBILE ☐ VEDOVO/A DI **---** DAL **---**☐ SEPARATO/A ☐ DIVORZIATO/AH CHE: **---** RAPPORTO DI PARENTELA **---**(cognome e nome) **---** (padre, figlio, nipote, ecc.)

I CHE È A SUA DIRETTA E PERSONALE CONOSCENZA QUANTO SEGUE: (*)

J CHE LA FAMIGLIA SI COMPONE DI:

COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	CONVIVENTE	
	LUOGO	DATA		SI	NO
1 FRANKLIN GIUSEPPE	MILANO	20-05-75		☐	☐
2 LEUEE CHIARA	CECLIE MESS	29-10-80		☐	☐
3				☐	☐
4				☐	☐

La dichiarazione dei dati anagrafici e la sottoscrizione sostituiscono la certificazione di ESISTENZA IN VITA di chi fa la dichiarazione.

Data **31-03-05**FIRMA (**) **Franklin Giuseppe**

(*) Lo spazio può essere utilizzato per dichiarazioni che riguardino qualsiasi situazione o requisito proprio, familiare, di altre persone o di altre circostanze, che abbia rilevanza per la definizione della posizione previdenziale di chi fa la dichiarazione.

(**) L'autenticazione della firma è necessaria quando la dichiarazione di responsabilità è diretta a certificare l'esistenza in vita del dichiarante ovvero viene utilizzata per l'esercizio della DELEGA A RISCOUTERE LA PENSIONE.

AUTENTICAZIONE

ai sensi dell'art. 20 della legge 4.1.1968, n° 15 attesto che:

Il signor identificato con il documento:

n°

rilasciato il

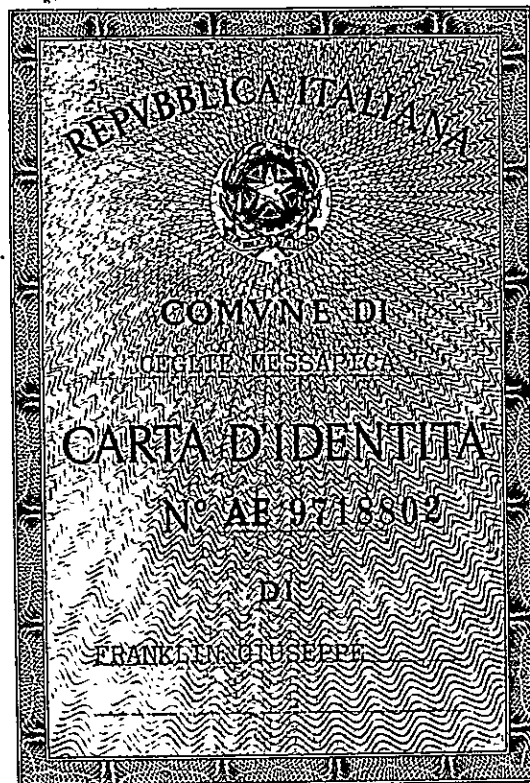
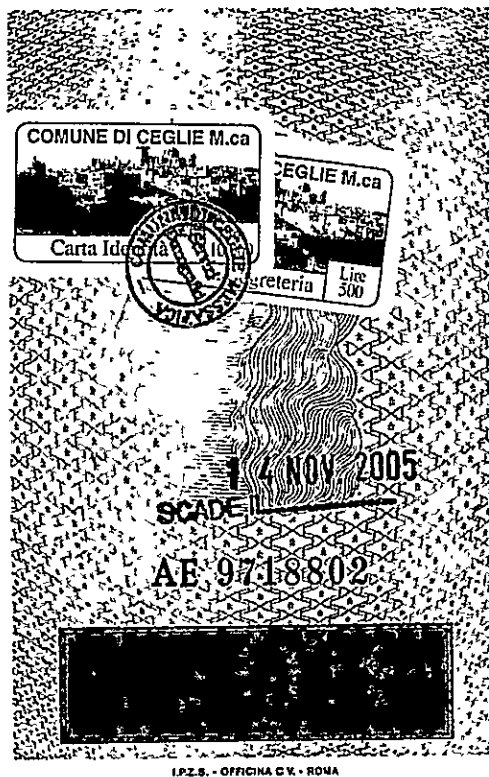
da

ha sottoscritto avanti a me il modulo di autocertificazione e che il medesimo è stato da me preventivamente ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro se dichiara il falso o se presenta un atto o un documento di identità personale falso o che contiene dati che non rispondono più a verità.

IL FUNZIONARIO

Timbro
dell'ufficio

Data



Cognome FRANKLIN
 Nome GIUSEPPE
 nato il 20.05.1975
 (atto n. 20 p. II s. A)
 a MILANO (MI)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CEGLIE MESSAPICA
 Via ELIA DON-ORONZO S.N. SC/E/B
 Stato civile CONIUGATO
 Professione OPERATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari


 Firma del titolare Franklin Giuseppe
 Ceglie M.ca 16.11.2000
 Impronta del dito indice sinistro
 Ordine del Sindaco
 Ins. Angela Elia


CUD
2004

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2003

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 01794750743	Cognome e Denominazione THE OLD STONES COMPANY S.R.L.	Nome
	Comune, Prov., Cap., Indirizzo		
	Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	

PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale FRNGPP75E20F205B	Cognome FRANKLIN	Nome GIUSEPPE
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PORTATORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) M	Data di nascita 20 05 1975	Comune (o Stato estero) di nascita MILANO
	Prov. nasc. (sigla) MI	Previdenza complementare	
	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
	Comune CEGLIE MESSAPICA	Provincia (sigla) BR	Codice comune C424

PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR 7.359,40	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e c. 1 del TUIR	Applicazione maggior ritenuta	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR
DATI PER LA DEDUZIONE COMPLETIVA DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente 241 Pensione	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	Ritenute Irpef 659,16	Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui al punto 1 e 2 88,31	Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui al punto 1 e 2 14,72	
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti sospesi	
	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	

ALTRI DATI	Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR 4.493,49	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
	T.F.R. destinato al fondo	Previdenza complementare per familiari a carico	Imponibile IRPEF 2.865,91	Imposta lorda 659,16
	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	Detrazioni per coniuge e familiari a carico	Detrazioni per oneri	Totale detrazioni (somma dei punti 33,34 e 35)
	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Casi particolari

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
	60	61	62	63

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate nell'anno	Ritenute operate in anni precedenti	Quota spettante per le indennità erogate in sede dell'art. 2122 c.c.
	70	71	72	73	74
	707,13		45,18		

Codice fiscale del percipiente

FRNGPP75E20F205B

2

SEZIONE 1

Qualifica 1 | F | I 2 | 1602489349 3 | BR 4 | X 5 | X 6 | Competenze correnti 7 | 7.111,00 8 | Altre competenze 9 | 965,00

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO

Settimane retribuite 11 | 42 12 | 177 13 | Tutti 14 | T 15 | Tutti con esclusione di 16 | G F M A M G L A S O X X

CONTRATTO

Codice 18 | 096 19 | Tipo 20 | N 21 | Livello inquadramento 22 | 6

COORD. ASSEGGNI FAMILIARI

Data cessazione 23 | 15 24 | 10 25 | Tipo rapporto 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34

SEZIONE 2

ISTRUZIONE ARTIGIANI

Tipo	Data inizio	Data fine	Ributazione	Sett. retrib.	GG retrib.	GG. L. 151/01	GG. non retrib.	Ributazione pensionabile
1)	26	27	28	29	30	31	32	33
2)								
3)								
4)								

SEZIONE 3

ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

Totale annuo settimanale retribuita	Ributazioni ridotte	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG	MALATTIA E/O INFORTUNI	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01	CONG. D. Lgs. 151/01
35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46
47	48	49	50	51	52
53	54	55	56	57	58
59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76
77	78	79	80	81	82
83	84	85	86	87	88
89	90	91	92	93	94
95	96	97	98	99	100

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51 | 718,00 52 | X 53 | Sono stati interamente versati 54 | Sono stati parzialmente versati 55 | Non sono stati versati

SEZIONE 4

LAVORATE E INVESTITIVE

Data inizio	Data fine	Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi trattenuti	Contributi versati
55	56	57	58	59	60

SEZIONE 1

PREVIGIATI ED INDEBITATI

Qualifica 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO

Settimane retribuite 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100

CONTRATTO

Codice 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100

COORD. ASSEGGNI FAMILIARI

Data cessazione 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100

SEZIONE 2

SEZIONE COLARI

Tipo	Data inizio	Data fine	Ributazione	Sett. retrib.	GG retrib.	GG. L. 151/01	GG. non retrib.	Ributazione pensionabile
1) bis	26	27	28	29	30	31	32	33
2) bis								
3) bis								
4) bis								

SEZIONE 3

SEZIONE TUA

Totale annuo settimanale retribuita	Ributazioni ridotte	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG	MALATTIA E/O INFORTUNI	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01	CONG. D. Lgs. 151/01
35bis	36bis	37bis	38bis	39bis	40bis
41bis	42bis	43bis	44bis	45bis	46bis
47bis	48bis	49bis	50bis	51bis	52bis
53bis	54bis	55bis	56bis	57bis	58bis
59bis	60bis	61bis	62bis	63bis	64bis
65bis	66bis	67bis	68bis	69bis	70bis
71bis	72bis	73bis	74bis	75bis	76bis
77bis	78bis	79bis	80bis	81bis	82bis
83bis	84bis	85bis	86bis	87bis	88bis
89bis	90bis	91bis	92bis	93bis	94bis
95bis	96bis	97bis	98bis	99bis	100bis

Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51bis | 52bis | 53bis | 54bis | 55bis | 56bis | 57bis | 58bis | 59bis | 60bis

SEZIONE 4

SEZIONE TUA

Data inizio	Data fine	Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi trattenuti	Contributi versati
55bis	56bis	57bis	58bis	59bis	60bis

anno 2003

Codice fiscale: FRNGPP75E20F205B Cognome e nome: FRANKLIN GIUSEPPE

ANNOTAZIONI

Reddito con maturazione TFR :	7.359,40
Rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato	
Data inizio rapporto : 01/01/2003	
Data fine rapporto : 15/10/2003	
Attribuita deduzione art 10-bis comma 1 del TUIR	1.797,40
Attribuita deduzione art 10-bis comma 2 del TUIR	2.696,09
In sede di dichiarazione dei redditi il contribuente potrà beneficiare della deduzione da art.10-bis comma 1 del TUIR per l'intero periodo d'imposta.	
Importo addizionale regionale interamente trattenuto.	
Importo addizionale comunale interamente trattenuto.	
TFR ed altre indennità e somme erogate nell'anno:	
- TFR e altre ind. maturati fino al 31/12/2000:	0,00
- TFR e altre ind maturati dal 01/01/2001:	707,13

מחזור חורף:

Codice fiscale FRANGPP757205R **Cognome e nome** FRANKLIN GIUSEPPI

DATA	FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
00 00 2000	FRANKLIN GIUSEPPE	SPINA* MARCA

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
Albania	99,99%	0,01%	0%
Algeria	99,99%	0,01%	0%
Angola	99,99%	0,01%	0%
Argentina	99,99%	0,01%	0%
Armenia	99,99%	0,01%	0%
Australia	99,99%	0,01%	0%
Austria	99,99%	0,01%	0%
Belgio	99,99%	0,01%	0%
Bulgaria	99,99%	0,01%	0%
Canada	99,99%	0,01%	0%
Cina	99,99%	0,01%	0%
Cile	99,99%	0,01%	0%
Colombia	99,99%	0,01%	0%
Costa Rica	99,99%	0,01%	0%
Cuba	99,99%	0,01%	0%
Danimarca	99,99%	0,01%	0%
Germania	99,99%	0,01%	0%
Grecia	99,99%	0,01%	0%
India	99,99%	0,01%	0%
Indonesia	99,99%	0,01%	0%
Irlanda	99,99%	0,01%	0%
Israele	99,99%	0,01%	0%
Italia	99,99%	0,01%	0%
Giappone	99,99%	0,01%	0%
Perù	99,99%	0,01%	0%
Polonia	99,99%	0,01%	0%
Portogallo	99,99%	0,01%	0%
Romania	99,99%	0,01%	0%
Russia	99,99%	0,01%	0%
Sudafrica	99,99%	0,01%	0%
Suecia	99,99%	0,01%	0%
Svizzera	99,99%	0,01%	0%
Turchia	99,99%	0,01%	0%
USA	99,99%	0,01%	0%
Ungheria	99,99%	0,01%	0%
Uruguay	99,99%	0,01%	0%
Venezuela	99,99%	0,01%	0%

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi Chiesa Evangelica Luterana in Italia Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore del soggetto abilitato in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod.Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per la modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

FRNGPP75E20F205B

COGNOME

FRANKLIN

NOME

GIUSEPPE

LUOGO DI
NASCITA

MILANO

PROVINCIA

MI

2003

SESSO

M

DATA DI NASCITA

20/05/1975

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze