

340420

L'anno millenovecentottanta....., il giorno 18 MAG. 1989 del mese di.....
avanti a me.....
L'IMPIEGATO ADDETTO IL FUNZIONARIO
Ufficio Amministrativo INCARICATO
Dott. LUCI (qualifica del funzionario) ANGELO PACIFICO
Ufficio Anagrafe ISTRUTTORE
è comparso il Sig. Lolares AUGILO nato a OSTUNI
il 19-1-1929 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

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

HA DICHIARATO

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

Firma del Dichiarante

Lolares Angelo

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

L'IMPIEGATO ADDETTO IL FUNZIONARIO
Ufficio Amministrativo INCARICATO
Dott. LUCI ANGELO PACIFICO
Ufficio Anagrafe ISTRUTTORE

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

OSTUNI

18 MAG. 1989

L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Amministrativo
Dott. LUCI ANGELO PACIFICO
Ufficio Anagrafe ISTRUTTORE



CUD 2004

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...2003

EURO €

DATI RELATIVI AL DAPPORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale 1 PRZVCN52H24G187A		Cognome o Denominazione 2 APRUZZI		Nome 3 VINCENZO	
Comune, Prov., Cap, Indirizzo OSTUNI, BR, 72017, VIA B. SPAVENTA, 37		Indirizzo di posta elettronica					
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale 1 LPRPTR69H29G187M		Cognome 2 LOPARCO		Nome 3 PIETRO	
Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 29 06 1969		Comune (o Stato estero) di nascita 6 OSTUNI		Prov. nasc. (sigla) 7 BR	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		Comune 10 OSTUNI		Provincia (sigla) 11 BR		Codice comune 12 G187	
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 1 14.378,08		Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR 2		Applicazione maggiore ritenuta 3	
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso 5		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente 6 365		Pensione 7		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR 8	
Ritenute Irpef 12 2.038,39		Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 13 172,54		Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 14 28,76		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 15	
Ritenute Irpef sospese 15		Addizionale regionale all'Irpef sospesa 16		Addizionale comunale all'Irpef sospesa 17		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 23	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 18		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 19		Accconti sospesi 20		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 21	
Credito Irpef non rimborsato 21		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 22		Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 26		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 27	
ALTRI DATI		Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR 24 5.515,50		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 25		Imposta lorda 32 2.038,39	
T.F.R. destinato al fondo 28		Previdenza complementare per familiari a carico 29		Imponibile IRPEF 31 8.862,58		Totale detrazioni (somma dei punti 33,34 e 35) 36	
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 33		Detrazioni per coniuge e familiari a carico 34		Detrazioni per oneri 35		Casi particolari 40	
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 37		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 38		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 39			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 46		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 47		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 48		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 49	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		Totale ritenute operate 62 7,20		Totale ritenute sospese 63	
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 60 40,00		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 61		Ritenute operate in anni precedenti 73		Ritenute operate in anni precedenti 74	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 70		Accconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 71		Ritenute operate nell'anno 72		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2172 c.c. 74	

stampato con tecnologia smart CONTES
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 25/11/2003

Codice fiscale del percipiente

LPRPTR69H29G187M

2

ARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1

1	Qualifica 2	3	Matricola azienda 4	Prov. Lav. 5	IVS 6	DS 7	ALTRE 8	Competenze correnti 9	Altre competenze 10
1	F	I	1602947870	BR	X	X		14.775,00	1.275,00
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO									
Tutti con esclusione di									
Settimane retrib. utili 11	Settimane retrib. utili 12	Giorni retribuiti 13	Tutti 14	Tutti con esclusione di					
52		302	X	G F M A M G L A S O N D					
CONTRATTO									
Codice 16									
Tipo 17									
Livello inquadramento 18									
1									
COORD. ASSEGNI FAMILIARI									
Tabella 23									
Num. Fam. 24									
Classe 25									
Data cessazione giorno 19	Tipo rapporto mese 20		Trasf. rapporto 21	Accantonamento T.F.R. spettante 22		2.247,00			

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett.retrib.	GG.retrib.	GG.utili	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
1)	26	giorno mese anno	giorno mese anno	28	30	31	32	33	34
2)									
3)									
4)									

SEZIONE 3

Totale annuo retribuzione ridotta 35	Retribuzioni ridotte 36	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38	Sett. 2 39	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 40	Sett. 2 41	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42	Sett. 2 43
3	784,00	112,00						
L. 88/87								
Sett. 1 44	Sett. 2 45	CIG Sett. 1 46	Sett. 2 47	Congedi art. 42 c. 5 D. Lgs. 151/01 Sett. 1 48	Sett. 2 49	Donat. sangue L. 107/90 50		
3								
Contributi a carico del lavoratore trattenuti								
Sono stati interamente versati								
Sono stati parzialmente versati								
Non sono stati versati								
Contributi dovuti 51	1.427,00		X					

SEZIONE 4

55	Data inizio giorno mese anno	56	Data fine giorno mese anno	57	Compensi corrisposti	58	Contributi dovuti	59	Contributi trattenuti	60	Contributi versati
----	---------------------------------	----	-------------------------------	----	----------------------	----	-------------------	----	-----------------------	----	--------------------

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1

1bis	Qualifica 2bis	3bis	Matricola azienda 4bis	Prov. Lav. 5bis	IVS 6bis	DS 7bis	ALTRE 8bis	Competenze correnti 9bis	Altre competenze 10bis
1bis									
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO									
Tutti con esclusione di									
Settimane retrib. utili 11bis	Settimane retrib. utili 12bis	Giorni retribuiti 13bis	Tutti 14bis	Tutti con esclusione di					
			T	G F M A M G L A S O N D					
CONTRATTO									
Codice 16bis									
Tipo 17bis									
Livello inquadramento 18bis									
COORD. ASSEGNI FAMILIARI									
Tabella 23bis									
Num. Fam. 24bis									
Classe 25bis									
Data cessazione giorno 19bis	Tipo rapporto mese 20bis		Trasf. rapporto 21bis	Accantonamento T.F.R. spettante 22bis					

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett.retrib.	GG.retrib.	GG.utili	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
1) bis	26	giorno mese anno	giorno mese anno	28	30	31	32	33	34
2) bis									
3) bis									
4) bis									

SEZIONE 3

Totale annuo retribuzione ridotta 35bis	Retribuzioni ridotte 36bis	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37bis	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38bis	Sett. 2 39bis	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 40bis	Sett. 2 41bis	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42bis	Sett. 2 43bis
L. 88/87								
Sett. 1 44bis	Sett. 2 45bis	CIG Sett. 1 46bis	Sett. 2 47bis	Congedi art. 42 c. 5 D. Lgs. 151/01 Sett. 1 48bis	Sett. 2 49bis	Donat. sangue L. 107/90 50bis		
Contributi a carico del lavoratore trattenuti								
Sono stati interamente versati								
Sono stati parzialmente versati								
Non sono stati versati								
Contributi dovuti 51bis			52bis	53bis	54bis			

SEZIONE 4

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 25/11/2003

stampato con tecnologia smart FORMS

www.smartforms.com

anno 2003 LOPARCO PIETRO Codice fiscale LPRPTR69H29G187M

Codice fiscale del percipiente

LPRPTR69H29G187M

PREVIZIONI ASSISTENZIALI INPDAP E IPOST

61		62		Inquadramento		Qualifica		63		Decorrenza giuridica		Data inizio	
61bis		62bis		Inquadramento		Qualifica		63bis		Decorrenza giuridica		Data inizio	
66		67		68		69		70		71		72	
66bis		67bis		68bis		69bis		70bis		71bis		72bis	
77		78		79		80		81		82		83	
77bis		78bis		79bis		80bis		81bis		82bis		83bis	
87		88		89		90		91		92		93	
87bis		88bis		89bis		90bis		91bis		92bis		93bis	
96		97		98		99		100		101		102	
96bis		97bis		98bis		99bis		100bis		101bis		102bis	

ANNOTAZIONI

Reddito con maturazione TFR :
 Attribuita deduzione art 10-bis comma 1 del TUIR
 Attribuita deduzione art 10-bis comma 2 del TUIR

14.378,08
 2.206,20
 3.309,30

25 02 2004

LOPARCO PIETRO

APRUZZI * VINCENZO

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Stato Chiesa cattolica Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno Assemblee di Dio in Italia
 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 dei soggetti abilitati 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 le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle informazioni per il contribuente.

FIRMA



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

Ostuni - 07/03/2005

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

Il sig. LOPARCO FRANCESCO
nato/a OSTUNI-BR
il 06/12/1963
residente a OSTUNI (BR)
in Via VIA DOTT. A. TAMBURRINO, 1

il giorno 07/03/2005

HA DICHIARATO

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

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

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



L'Operatore: Mileti Irma



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

Ostuni - 07/03/2005

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

Il sig. LOPARCO FABRIZIA
nato/a OSTUNI-BR
il 21/04/1981
residente a OSTUNI (BR)
in Via VIA A.TAMBORRINO, 1

il giorno 07/03/2005

HA DICHIARATO

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

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

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

L'Operatore: Miletta Irma



scade il: 05-10-2009

AJ 1502943

P2 S OFFICINA CIV. ROMA

NUMERO DI CODICE

LACHEZZA

COGNOME DI NASCITA

VINCENZA

FADANO

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

OSTUNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AJ. 1502943

DI

LACHEZZA VINCENZA

Cognome.....LACHEZZA

Nome.....VINCENZA

nato il.....12-07-1939

(atto n. 0036 P. S.)

e.....FADANO

Cittadinanza.....ITALIANA

Residenza.....OSTUNI

Via.....VIA TAMBORRINO-ALESSANDRO

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,55

Capelli.....CASTANI

Occhi.....CASTANI

Segni particolari.....



Firma del titolare Vincenza Lachezza 06-10-2008

ORDINE DEL SINDACO
Incarico Segretario Demografico
Police SCURA

ESATTE EURO
DIRITTI VARI
L'IMPIEGATO





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

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

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

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di LAGHEZZA VINCENZA
abitante in: VIA TAMBORRINO ALESSANDRO N. 1

è così composta:

		INTESTATARIO SCHEDA
01	LOPARCO ANGELO nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	il 19-01-1929
02	LAGHEZZA VINCENZA nata a FASANO Stato Civile Coniugata	il 12-07-1938
03	LOPARCO FRANCESCO nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 06-12-1963
04	LOPARCO PIETRO nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 29-06-1969
05	LOPARCO FABRIZIA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 21-04-1981

Ostuni 03-03-2005

Diritti: Euro 0.26

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



CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI • CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

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

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

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto

.....

nat. a il

e residente a Via

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

Data

.....
(Firma)

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE — ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 art. 37, c. 1)

Il/La sottoscritto/a LAGHEZZA VINCENZA
nato/a a FASANO, il 12/07/1938,
residente nel Comune di OSTUNI,
Via DOTT. ALESSANDRO TARBORELLI, n. 1,
a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- CHE IL CONIUGE LOPARCO ANGELO NATO A OSTUNI IL 19/01/1929 HA ABBANDONATO IL TETTO CONIUGALE NEL 1982 LASCIANDO MOGLIE E OTTO FIGLI A CARICO DELLA SOTTOSCRITTA, INOLTRE DICHIARA DI NON AVER MAI PERCEPITO E DI NON PERCEPIRE ALCUN SOSSIDIO O MANTENIMENTO.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per quale la presente dichiarazione viene resa.

OSTUNI, il 02/04/2005

IL/LA DICHIARANTE

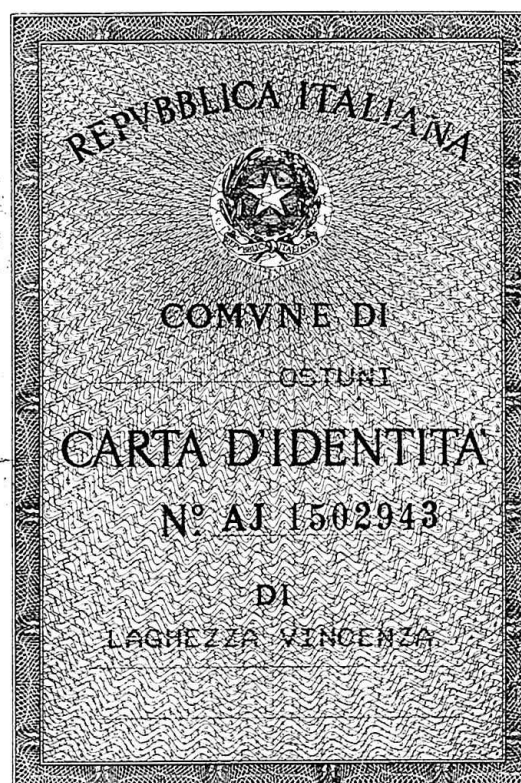
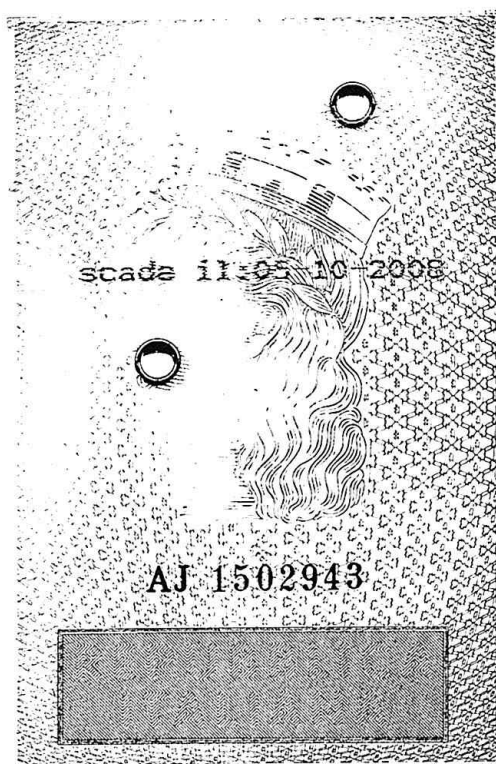
LAGHEZZA Vincenza

Ai sensi dell'art. 33, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Cognome.....LAGHEZZA
 Nome.....VINCENTA
 nato il.....12-07-1939
 (atto n. 0036 R A S.....)
 a.....FASANO.....BR.....
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....OSTUNI
 Via.....VIA TAMBORRINO ALESSANDRO N. 1
 Stato civile.....XXXXXX
 Professione.....XXXXXX
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1.55
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....CASTANI
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Vincenzo Laghezza*
 Ostuni.....06-10-2003
 Impronta del dito.....
 indice sinistro.....
 D'ORDINE DEL SINDACO
 mm.vo Sedi Demografici
 Felice SGURA
 ESATTE EURO 5,42
 DIRITTI VARI
 L'IMPIEGATO

LOH VON 38L52 D508A

NUMERO DI CODICE FISCALE

LAGHEZZA

COGNOME DI NASCITA

VINCENZA

NOME

F

SESSO

FASANO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

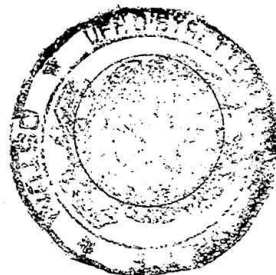
FRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

12.07.38

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI



DATA 02 MAGGIO 1980

ANACARDI
IL RESPONSABILE (TRASMISSIONE UNIT)
IL FUNZIONARIO (Luca Roma)

LPR FNC 63T06 G187C

NUMERO DI CODICE FISCALE

LOPARCO

COGNOME DI NASCITA

FRANCESCO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

06.12.63

DATA DI NASCITA

AVVERTENZE

1. - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

3. - Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

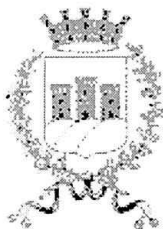
4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.

5. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- a) fatture relativamente all'emittente;
- b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
- c) dichiarazioni dei redditi;
- d) dichiarazioni annuali I.V.A.;
- e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
- f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.

6. - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

LPR-OPICINA CIV. ROMA



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
LAGHEZZA VINCENZA residente in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n.1

LOPARCO ANGELO
nato a OSTUNI(BR) il 19.01.1929 atto 49-1

I.S.

LAGHEZZA VINCENZA
nata a FASANO(BR) il 12.07.1938 atto 36-1.A

LOPARCO FRANCESCO
nato a OSTUNI(BR) il 06.12.1963 atto 644-1.A

LOPARCO PIETRO
nato a OSTUNI(BR) il 29.06.1969 atto 376-1.A

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

OSTUNI, li 26/02/2008

D.S. Euro 0,26



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

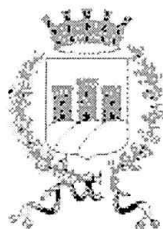
Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: NICOLA NOBILE - 26/02/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

LAGHEZZA VINCENZA

nata a FASANO(BR) il 12.07.1938

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

Immigrazione da FASANO (BR) il 28.05.1962 p.n.228

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n.1 dal giorno 30/01/1990

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 28/05/1962 al 29/01/1990

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

OSTUNI, li 26/02/2008

D.S. Euro 0,26



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

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

Respons./Data immissione dati: GIUSEPPINA ANGHELONE - 26/02/2008

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

Data:

IL DICHIARANTE

.....

**CUD
2007**

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

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale PRZVCN52H24G187A Comune, Prov., Cap, Indirizzo	Cognome o Denominazione APRUZZI	Nome VINCENZO		
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività 45211		
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale LPRPTR69H29G187M	Cognome LOPARCO	Nome PIETRO		
Sesso (M o F) M		Data di nascita 29 06 1969	Comune (o Stato estero) di nascita OSTUNI	Prov. n. asc. (sigla) BR	Previdenza complementare 8	Eventi eccezionali 10
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE						
Comune OSTUNI		Provincia (sigla) BR			Codice comune G187	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2006						
Comune OSTUNI		Provincia (sigla) BR			Codice comune G187	
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR		Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11, commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente
1		54,93		3		4
5		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef	
5		12,63	0,49		Imposta 2006 0,11 7-bis	
8		Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
8					Imposta 2006 10-bis	
11		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi	
11						
14		Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
14						
ALTRI DATI		Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR)		Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, co. 1 e 2 del TUIR)		Imposta lorda
17				19		12,63
21		Deduzione per coniuge e familiari a carico		26		
21		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		26		
28		Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		30		
28		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		30		
33		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		34		
33		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro		34		
		Applicazione maggiore di una		36		
		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR		36		X
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		
43		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		44		
43		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		44		
43		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		45		
43		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		46		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
57		Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		58		
57		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		59		
57		Totale ritenute operate		60		
57		Totale ritenute sospese		60		
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIVALENTI, ALTRE INDENNITÀ E FREQUENTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE						
69		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		70		
69		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		70		
69		Ritenute operate nell'anno		71		
69		Ritenute operate in anni precedenti		71		
69		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.		73		
69		4.708,31		73		
69		794,10		73		



**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it

STATO OCCUPAZIONALE



Centro Impiego Ostuni

Protocollo
num.:

del:

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>LPRFNC63T06G187C</u>	Sesso (M/F)	<u>M</u>
Cognome	<u>LOPARCO</u>		
Nome	<u>FRANCESCO</u>		
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u>	Provincia <u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita	<u>ITALIA</u>
Data di Nascita	<u>06/12/1963</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile			

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>07/03/2005</u>

Dati di anzianità			
Decorrenza	<u>07/03/2005</u>	Termine	Mesi anzianità <u>36</u>

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

Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi DI39/93)



L'operatore addetto
BRIGIDA ZACCARIA

Data, 26/02/2008

IO - SOTTA LAGHEZZA VINCENZA
ATA - A - FASANO - IL - 12-07-1938
ESIDENTE - A - OSTUNI - IN - VIA - DOTT. ALL. TAMBORRINO - N. 1 - INT
ICHIARO - CHE - LOPARCO ANGELO
ATO - A - OSTUNI IL - 19-01-1929
ESIDENTE - A - OSTUNI -
A - DOMICILIATO - IN - CONTRADA - LE CAHERE - (STRADA - PROVINCIALE - PER
MARTINA - FRANCA - SA)
IAMO - SEPARATI - CONSENSUALMENTE - DAL - 1990.
O - LAGHEZZA - VINCENZA - (MOGLIE)
ORREI - CHE - L'INTESTAZIONE - DELLA - CASA - FOSSE - A - NOME - MIO
SSENDO - IL - CAPO - FAMIGLIA -
- QUESTO - NUCLEO - FAMILIARE
ER - ULTERIORE - INFORMAZIONI - RIVOLGERSI - AL - COMUNE
DI - OSTUNI

LAGHEZZA - VINCENZA

LOTTO n° 30

Scala A Piano 5° Interno 9 Box _____



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto LOPARCO ANGELO, nato a OSTUNI
il 13-1-1939, dichiaro di aver ricevuto oggi _____, l'alloggio
sito in Ostuni, località FOLLI FUOCO, lotto n° 30 scala A piano 5°
interno- 9, Box _____, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Po-
polari di Brindisi, dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante con-
segna della reattive chiavi.

DICHIARO

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

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

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

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

OSTUNI li _____

IL CUSTODE

Angelo Loparco

IL SINDACO

(Michele COPPOLA)

Michele Coppola

IL GEOMETRA IL CARICATO

Antonio Giovese



ENTE EROGANTE:	ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE 80078750587	
	CON SEDE IN			
	COMUNE	PROV.	CAP	PLAZZA NUMERO CIVICO
	BRINDISI	BR	72100	PIAZZA DELLA VITTORIA 1
	Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	
	WWW.INPS.IT		75.30.0	

PARTE A	Codice fiscale		Cognome		Nome	
DATI GENERALI	LGH VCN 38L52 D508 A		LAGHEZZA		VINCENZA	
DATI RELATIVI	Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita	Previdenza complementare
AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	4 F	12/07/1938	FASANO		7 BR	8
	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE					
	Comune		Prov.		Codice Comune	
	11 OSTUNI		12 BR		13 G187	
	DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007					
	Comune		Prov.		Codice Comune	
	11 OSTUNI		12 BR		13 G187	

PARTE B	Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR		Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR		Misure di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11, c. 2 e 3 del TUIR	
DATI FISCALI	1 7.252,57		2		3	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Ritenute Irpef		Addizionale regionale a Irpef		Addizionale comunale all'Irpef	
	5 Zero		6		Imposta 2006 7-bis	
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
	8		9		Imposta 2006 10-bis	
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi	
	11		12		13	
	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale Regionale a Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
	14		15		16	

ALTRI DATI	Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR)		Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, c. 1 e 2 del TUIR)	
	17 6.931,40		18 321,17	
	Imponibile IRPEF		Imposta lorda	
	19		20	
	Deduzioni per oneri		Totale compensi escludendo i redditi indicati nei punti 1 e 2	
	21		22	
	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	23		24	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	25		26	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	27		28	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	29		30	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	31		32	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	33		34	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	35		36	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	37		38	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	39		40	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	41		42	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	43		44	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	45		46	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	47		48	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	49		50	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	51		52	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	53		54	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	55		56	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	57		58	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	59		60	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	61		62	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	63		64	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	65		66	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	67		68	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	69		70	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	71		72	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	73		74	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	75		76	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	77		78	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	79		80	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	81		82	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	83		84	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	85		86	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	87		88	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	89		90	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	91		92	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	93		94	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	95		96	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	97		98	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	
	99		100	
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO	
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'ente da parte del dipendente
	43	44

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione del reddito)	
	Totale compensi astratti per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate
	5 7,02	6 1,61

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE	INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione del reddito)	
	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Ritenute operate nell'anno
	69	70



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472



**GRUPPO
MPS**

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Sede Sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 1 - www.mps.it
C.A.P. 05100 - Tel. 0577/1710 - Riferire al 199.48.780/2
C.F. 01550050531 - Registro Imprese di Siena, 008606534
A.L. Registro delle Imprese di Siena, 008606534
Codice Banca 1004 - Codice ABI 1004
Asserisce al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

1030-6 14250-5 ITALIA - IT

euro * 6 7 , 0 0

NON TRASFERIBILE

700 6043719854-03
pagherà a vista per questo assegno circolare
euro SESSANTASETTE/00***

a I.A.C.P. DI BRINDISI

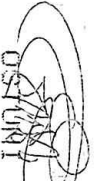
15 OTT. 2008

OSTUNI

Vale fino a

centinaia 500

decime



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



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472



**GRUPPO
MPS**

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Sede Sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 1 - www.mps.it
C.A.P. 05100 - Tel. 0577/1710 - Riferire al 199.48.780/2
C.F. 01550050531 - Registro Imprese di Siena, 008606534
A.L. Registro delle Imprese di Siena, 008606534
Codice Banca 1004 - Codice ABI 1004
Asserisce al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

1030-6 14250-5 ITALIA - IT

700 6043719855-04

pagherà a vista per questo assegno circolare

euro OTTANTASETTE/72***

a I.A.C.P. DI BRINDISI

15 OTT. 2008

OSTUNI

Vale fino a

centinaia 500

decime



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

euro * 8 7 , 7 2

NON TRASFERIBILE

ED. 2003/IX

1030-6 14250-5 ITALIA - IT

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Prot. n. 12919

Brindisi 19/09/2008

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.



111.12.030.4405
LAGHEZZA VINCENZA
VIA A. TAMBORRINO 159
72017 OSTUNI

Oggetto: Legge Regionale Puglia n. 54 del 20/12/84 e s.m.i – art. 16 - accertamento periodico del reddito. Determinazione canone di locazione per l'anno 2009.

L'Istituto Autonomo per le Case Popolari della provincia di Brindisi, ai fini della eventuale variazione della collocazione degli assegnatari nelle fasce di reddito e del canone di locazione, è tenuto, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ad aggiornare, almeno biennialmente, la situazione reddituale degli assegnatari.

Con l'entrata in vigore del D.P.R. n. 445/2000 la S.V. potrà avvalersi, per la dichiarazione della composizione del proprio nucleo familiare e dei redditi percepiti nell'anno 2007, dell'allegato **modulo A** che dovrà essere compilato nelle parti necessarie senza allegare alcun certificato anagrafico o copia dei modelli relativi alla dichiarazione dei redditi.

Tuttavia, ai fini del calcolo delle detrazioni per le persone a carico previste per legge e riportate nella dichiarazione dei redditi, la S.V. potrà, volontariamente, allegare al **modulo A** copia delle dichiarazioni fiscali presentate nel corso di quest'anno (**MOD. CUD – 730 – UNICO, etc.**).

Il modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere sottoscritto su entrambe le facciate e trasmesso, unitamente ad una copia fotostatica di un documento di identità, tramite il servizio postale con raccomandata a.r., all'IACP di Brindisi o anche via fax al numero 0831.597852.

Eccezionalmente potrà procedersi alla consegna diretta dello stesso modulo presso gli Uffici dell'Istituto in Brindisi, da parte dell'inquilino il quale, previa esibizione del documento di riconoscimento, sottoscriverà la dichiarazione dinanzi all'ufficario designato, e apporrà la data della consegna e la sua sottoscrizione su una copia del modulo da restituire all'inquilino.

Con questa precisazione ed al fine di acquisire in tempo utile gli elementi necessari alla determinazione del canone di locazione che avrà effetto **dal 1° gennaio 2009**, si invita la S.V. a far pervenire all'**IACP di Brindisi – via G.B. Casimiro, 27 - entro e non oltre il 24 ottobre 2008** -- le informazioni e i dati come richiesti dall'allegato modulo che dovrà essere compilato in ogni sua parte.

Le eventuali situazioni di disoccupazione o non produttive di reddito relativo all'anno 2007, quali casalinga, studente etc., dovranno essere dichiarate nell'apposita casella "**Professione**" nel **modulo A**.

Nel modulo dovranno essere dichiarati, inoltre, gli importi di tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse di tutti i componenti il nucleo familiare.

I lavoratori agricoli dipendenti potranno, in mancanza dei modelli fiscali, riportare l'indicazione della qualifica o delle giornate lavorative effettivamente prestate nell'anno 2007.

La dichiarazione dovrà essere prodotta per ogni nucleo familiare coabitante o eventuali conviventi presenti, a qualsiasi titolo, in forma continuativa. Ove il **modulo A** risultasse insufficiente potrà provvedersi con fotocopie o richiederlo presso gli uffici dell'IACP.

Nel caso la S.V. non procedesse all'invio della **dichiarazione richiesta** o che quest'ultima si rivelasse palesemente **inattendibile**, l'Istituto provvederà **–previa diffida a presentare la dichiarazione fiscale entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della diffida stessa.–** all'applicazione di un canone superiore come previsto dal comma 2° art. 11 della Legge Regione Puglia n.22 del 19/07/2006.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi all'**Ufficio Inquilinato** nei giorni di **martedì, giovedì e venerdì** dalle ore **10.00** alle ore **12.00**, o rivolgersi agli stessi uffici, 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 di questo IACP, tel. 0831/225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

sul
C/C n. 203729

di Euro 7.974,78

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120304405/0
LAGHEZZA VINCENZA
VIA A. TAMBORRINO 1 59
72017 OSTUNI30% Importo Dovuto Regolarizzazione
Scadenza: 10/04/200887/158 03 16-10-08 #1
0057 €*7.974,78*
VCY 0271 €*1,10*
P 0024

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 202,38

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120304405/0
LAGHEZZA VINCENZA
VIA A. TAMBORRINO 1 59
72017 OSTUNIDeposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/04/200887/158 03 16-10-08 #1
0058 €*202,38*
VCY 0272 €*1,10*
P 0025

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 101,19

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120304405/0
LAGHEZZA VINCENZA
VIA A. TAMBORRINO 1 59
72017 OSTUNICanone Locazione Aprile/2008
Scadenza: 10/04/200887/158 03 16-10-08 #1
0059 €*101,19*
VCY 0273 €*1,10*
P 0026

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

Per la PROVINCIA di BRINDISI

CERTIFICATO DI IMPEGNO

Esercizio		Rif.		al		Bilancio		Codici Statistici				
Finanziario		Titolo	Sezione	Rubrica	Categoria	Capitolo	Articolo	Cod.Mecc.	1	2	3	4
2008		1	1	104	04	110+0043	16	104030				

Numero Impegno	Data	Codice	Descrizione vincolo
20080000645 0	17.11.2008		

Atto			Approvazione		
Tipo	Numero	Data	Tipo	N.nero	Data
		17.11.2008			

145 AGENZIA DELLE ENTRATE

Per :

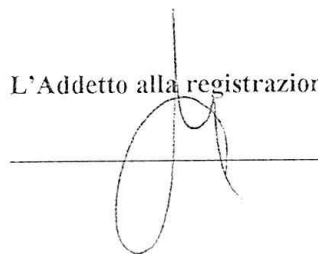
SPESE REGISTRAZ. CONTRATTO LOCAZIONE SIG. LAGHEZZA VINCENZA

Euro 154,72

Previsione Attuale	100.000,00
Impegnato sul CAP	39.377,41
Differenza	60.622,59

SI ATTESTA CHE IL PRESENTE IMPEGNO TROVA COPERTURA FINANZIARIA NEL CAPITOLATO SUCCITATO.

L'Addetto alla registrazione



Il Responsabile del Servizio Finanziario



SETTORE RAGIONERIA

Vista la regolarità contabile e attestata la relativa copertura finanziaria, la presente determinazione diviene esecutiva in data odierna .

Brindisi, li

IL RESPONSABILE DEL SETTORE RAGIONERIA
(Dott.ssa Concetta RODI)

F.to

.....

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 17165

li, 10 NOV. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 6043719854-03-** non trasferibile –**Monte dei Paschi di Siena-** di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **LAGHEZZA VINCENZA – Via A. Tamborrino n. 1/9 OSTUNI (BR).**

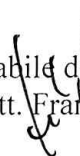
- **Assegno n. 6043719855-04-** non trasferibile – **Monte dei Paschi di Siena –** di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig.ra **LAGHEZZA VINCENZA – Via A. Tamborrino n. 1/9 OSTUNI (BR).**

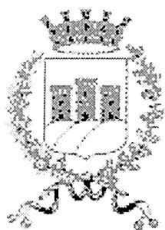
Distinti saluti





Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
LAGHEZZA VINCENZA residente in VIA TAMBORRINO DOTT. ALESSANDRO n.1

LAGHEZZA VINCENZA
nata a FASANO(BR) il 12.07.1938 atto 36-1.A

I.S.

LOPARCO FRANCESCO
nato a OSTUNI(BR) il 06.12.1963 atto 644-1.A

LOPARCO PIETRO
nato a OSTUNI(BR) il 29.06.1969 atto 376-1.A

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

OSTUNI, li 12/08/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
ANGELA D'ADAMO

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ANGELA D'ADAMO - 12/08/2008

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

Data:

IL DICHIARANTE

.....

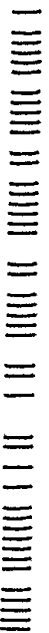
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex W9402) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	3	3	2	5	0	8	8	1	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

111120304405 0

Via

LAGHEZZA VINCENZA

1 5 9

C.A.P.

Località

VIA A. TAMBORRINO
72017 OSTUNI

Leopoldo Fabbrizio

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

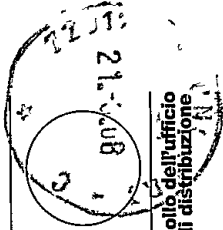
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



BRINDISI

Posteitaliane

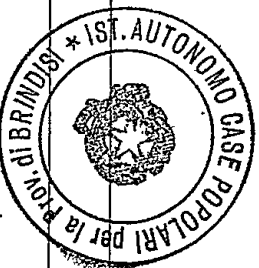
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 10423) - SL (4) Ed. 0705



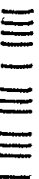
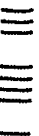
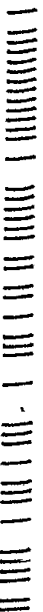
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



72100

BRINDISI



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

19227080206

Numero

BRINDISI

4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

SIG.RA LACATELLA VENEZIA

Via

A. TAMBORRANO N. 13/A COTTO 30

C.A.P.

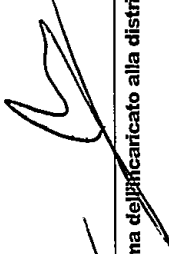
72017

Località

OSERVANI (BR)

F. Laporeo

Cosmides



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ • Invii multipli a un unico destinatario

☐ • Sottoscrizione rifiutata

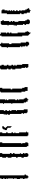
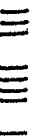
80-9-71



Posteitaliane

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402) - SL 131 Ed. 07/05

A.	R.
postaprioritaria	



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

131039106180

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

LAGHETTA VINCENTA

Via

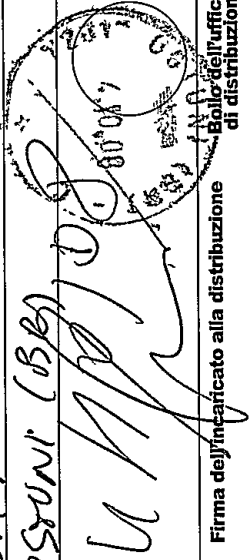
A. TAMBORRANO 1/9

C.A.P.

72017

Località

OSUNI (BR)



Lopere Vincenzo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

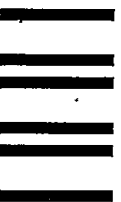


Lettere

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

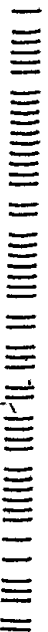
EP 0563/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 104423) - S.L. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



45

CANTIL

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

137665/3991

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. MA LAGHETTA VINCENZA

Via A. TAMBORINO 119

C.A.P. 72017 Località OSUNI (BR)

Loce p. La

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

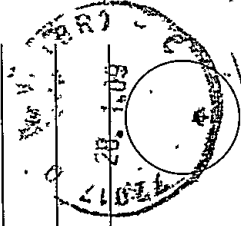
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ • Inviati multipli a un unico destinatario

☐ • Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP-0683EP 6505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex VR4023) - SI (3) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

72400



BRINDISI



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

133331324

8

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

SINDACO COMUNE DI OSTUNI

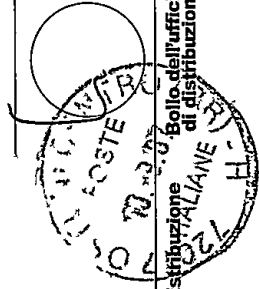
c/o Palazzo di Città

72017 OSTUNI (BR)

Destinatario

Via

C.A.P. Località



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0883EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

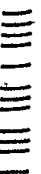
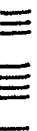
postaprioritaria

Da restituire a



BRINDISI

72100



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1329313M08

8

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

LAGHEZZA VINCENZA

Destinatario _____ VIA A. TAMBORRINO 1 / 5int.9 _____

72017 OSTUNI (BR)

Via _____ Lotto 030 _____

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente V. De Marco Anno
(Nome e Cognome) Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata