



REGIONE PUGLIA

343273



AZIENDA SANITARIA LOCALE BR
BRINDISI

**COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA PER L'ACCERTAMENTO DEGLI
STATI DI INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE,
SORDOMUTISMO E HANDICAP
DISTRETTO DI BRINDISI - P.ZZA A. DI SUMMA**

PROT. 1224/08

Brindisi, li 12/12/2008

RACCOMANDATA

OGGETTO: Notifica esito di accertamento medico - legale.

**BISANTI RAFFAELE
VIA E, GOLA N' 12
72100 BRINDISI BR**

Giusto quanto disposto dalle vigenti normative in materia di accertamento delle invalidità civili, sordomutismo, cecità civile, in allegato alla presente, si trasmette copia, attestata conforme all'originale, del verbale di accertamento medico - legale cui la S.V. è stata sottoposta.

A tal riguardo, appare opportuno far presente che, il riconoscimento della invalidità civile parziale (riduzione della capacità lavorativa compresa tra il 74 ed il 99%) ovvero della incollocabilità al lavoro in favore dei soggetti che non abbiano ancora superato il 65° anno di età, comporta **l'obbligo della iscrizione nelle liste speciali** presso l'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione, al fine di poter fruire dei benefici economici eventualmente spettanti.

Ai sensi del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito il Legge il 24 novembre 2003, n. 326, si fa presente che, **avverso il presente accertamento è ammesso ricorso**, a pena di decadenza, avanti alla competente autorità giudiziaria entro e non oltre 6 (sei) mesi dalla data di comunicazione all'interessato.

Distinti saluti

SEGRETERIA INVALIDI CIVILI ASL BR
Il Segretario della Commissione



**Ministero del Tesoro, del Bilancio e della
Programmazione Economica**
DIPARTIMENTO PROVINCIALE DEL TESORO
DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI
COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA
DI **Brindisi**

Brindisi li, 12/02/2007

Posizione n. 0107803/I

(da citare in caso di eventuale corrispondenza)

Pos. n. 6667

Sig. Cavallera Cosima

Via Gioberti 1

Brindisi (BR) 72100

OGGETTO: Trasmissione verbale di visita medica.

Si trasmette copia autenticata del verbale di visita medica cui la S.V. è stata sottoposta in data 18/01/2007 dal quale risulta l'accertamento del grado di invalidità civile.

In pari data, altra copia autenticata di detto verbale è stata trasmessa alla competente Commissione Medica per l'accertamento delle Invalidità Civili dell'Unità Sanitaria Locale:
DISTRETTO SOCIO SANITARIO 1 - BRINDISI

IL PRESIDENTE

IL DIRIGENTE

mit. Alfredo d'ARIP

IL CAPO SERVIZIO

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(Patrizia DISTANTE)

Avverso il giudizio contenuto nel presente verbale, l'interessato, entro il termine di sei mesi dalla data di comunicazione, fissato a pena di decadenza, può proporre ricorso dinanzi alla competente autorità giudiziaria (art. 42, comma 3, del decreto-legge n. 269 del 2003, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 326 del 2003)".

Si comunica che per effetto di recenti disposizioni, la riduzione della capacità lavorativa parziale (dal 74 al 99%) comporta l'obbligo di iscrizione nelle liste speciali del collocamento degli invalidi, quale condizione indispensabile per ottenere l'assegno mensile.



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

VERBALE DI VISITA MEDICO-COLLEGIALE

N° DI PRATICA 0107803/I		DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 03/04/2006		DATA CHIUSURA VERBALE 18 GEN. 2007	
COGNOME E NOME Cavalera Cosima		SESSO F	MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA (1) ☐ Pensione ☐ Assegno ☐ Indennità		
Codice Fiscale		PROV.		DATA DI NASCITA 27/08/1960	
LUOGO DI NASCITA (Comune) Brindisi		PROV.		Accertamento sanitario iniziato in data 18 GEN. 2007 (1) ☒ Ambulatoriale ☐ Domiciliare	
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune) Via Gioberti 1 72100 - Brindisi (BR)		PROV.			
STATO CIVILE (3)	Non Coniugato 1	Coniugato 2	Vedovo 3	Divorziato 4	Altro 5
DOCUMENTO RICONOSCIMENTO Tipo: C.I. Rilasciato da BRINDISI N. AS 1491959 il 13.11.03		(1) ☐ Primo accertamento Accertamento successivo per: ☐ aggravamento ☐ riduzione ☐ altro.....			
PROFESSIONE					
Dati anamnestici ed obiettivi rilevanti: Esponente di partito nel 2003. Recidiva M.C.V. in trattamento intensivo - Clinica generale discesa, continua					
Accertamenti disposti:					
Documentazione acquisita: Verbo - C.I.					
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO (1) ☐ Assenza di patologia ☐ Patologia dipendente da causa di guerra, servizio, lavoro (2)					
LA SEGUENTE PATOLOGIA:		DIAGNOSI		Codici	DISABILITA' RILEVATE:
Esito: Esponente di partito nel 2003. Recidiva M.C.V. in trattamento intensivo - Clinica generale		9328			Neurologiche 08 Psichiche: 01 Intellettiva 02 Sensoriali: 03 - linguaggio 04 - udito 05 - vista 06 Fisiche: 07 - perdita anatomica arti 08 - compromissione funzionale movimenti articolari 09
(1) ☐ RIVEDIBILE TRA		ANNI (Numero e lettere)			
LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE IL RICHIEDENTE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, E' RICONOSCIUTO (3):					
01 NON INVALIDO (patologia non invalidante o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3)					
02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74%:% (art. 2 e 13 L. 118/71 e art. 9 D.Lgs. 509/88)					
03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura NON INFERIORE AL 74%: 80% (art. 2 e 13 L. 118/71 e art. 9 D.Lgs. 509/88)					
04 INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa (art. 2 e 12 L. 118/71): 100%					
05 INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88)					
06 INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 18/80 e 508/88)					
07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusico (L. 289/90)					
08 CIECO CON RESIDUO VISIVO non superiore ad 1/20 in entrambi gli occhi con eventuale correzione (L. 382/70 e 508/88)					
09 CIECO ASSOLUTO (L. 382/70 e 508/88)					
10 SORDOMUTO (L. 381/70 e 508/88)					
11 INVALIDO ultrasessantacinquenne con difficoltà persistenti a svolgere le funzioni ed i compiti propri della sua età (1) ☐ lieve ☐ moderato ☐ grave ☐ gravissimo					
12 INVALIDO ultrasessantacinquenne con: (1) ☐ impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88) ☐ necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 18/80 e 508/88)					
A DECORRERE DAL (4)					
PRESIDENTE DELLA SEDUTA Dott. ANTONIO CARBONE		Firma dei medici componenti la commissione Dott. ALESSANDRO MUSCA Dott. Francesco SIMEONE			



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE POLITICHE SOCIALI- Ufficio Inv Civ-Via Spagna 16

Prot. n. / 493

Fascicolo personale n. 16118/1

Al Sig. BISTANTI RAFFAELE
VIA E. GOLA 12
72100 BRINDISI (BR)

(da notificare a mezzo
dei Messi Notificatori)

All'INPS Sede Prov/le di
BRINDISI

All'Associazione A.N.M.I.C.

BRINDISI

Oggetto: Domanda di riconoscimento Invalidità Civile prot. del 04/12/2008
sig. BISTANTI RAFFAELE nato a BRINDISI (BR) il 14/03/1955

Con riferimento alla domanda di cui all'oggetto, si trasmette in allegato il
decreto n. 2053 del 23.12.08

I messi notificatori sono invitati a provvedere alla notifica del decreto
alla persona in indirizzo.

Allegati: n.1

BRINDISI, addì 23 dicembre 2008

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Rag. Mirella Destino

E.G.



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE POLITICHE SOCIALI- Ufficio Inv Civ-Via Spagna 16

DECRETO DI CONCESSIONE DI PROVVIDENZE ECONOMICHE PER INVALIDITA' CIVILE

Prot. n. **493**
fascicolo personale n. 16118/1

Decreto n.2053

IL DIRIGENTE

VISTO l'art.130 del D.lgs. 31.03.1998 n.112, concernente il conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle Regioni ed agli Enti Locali, in materia di concessione dei trattamenti economici a favore degli invalidi civili;

VISTO l'art. 47 del D.lgs. 30.03.1999 n.96 che ha disposto che le funzioni amministrative relative alla concessione di nuovi trattamenti economici a favore di invalidi civili, di cui all'art.130 comma 2, del D.lgs. n.31.03.98 n.112, sono esercitate dai Comuni;

VISTO, altresì, il D.P. C. M. del 26.05.2000, pubblicato sulla G.U. n. 239 del 12.10.2000 che fissa al 1° Gennaio 2001 la decorrenza dell'esercizio della funzione da parte dei Comuni;

VISTO il verbale n. 1224/08 del 20/02/2008, pervenuto a questo Ente in data 04/12/2008, con il quale la Commissione Sanitaria/ Medica Periferica Invalidi Civili di ASL BR/1, a seguito dell'istanza presentata in data 28/12/2007, ha riconosciuto nei confronti del/la Sig./ra BISTANTI RAFFAELE nato/a a BRINDISI (BR) il 14/03/1955 e residente a 72100 BRINDISI (BR) in VIA E. GOLA 12 C.F. BSTRFL55C14B180M: **INVALIDO con riduzione della capacità lavorativa in misura uguale o superiore al 74%**

VISTA la documentazione in atti;

VISTO l'art. 1, comma 783, della legge 27/12/2006, n° 296, con il quale è stato notificato ed integrato il 6° comma dell'art. 16 della legge 412/1991;

VISTA la nota messaggio n. 002093 del 26 gennaio 2008, con la quale l'INPS chiarisce che gli interessi legali decorrono dal 120° giorno dalla data di ricezione (protocollata) dell'ultimo documento pervenuto a corredo della pratica;

RITENUTO pertanto che nei confronti dell'interessato/a ricorrono tutte le condizioni necessarie per fruire delle provvidenze previste dalla: Legge 30.03.71 n. 118

VISTE le vigenti disposizioni di legge

DECRETA

- 1) Di concedere al/la Sig./ra BISTANTI RAFFAELE come sopra meglio generalizzato/a, l'Assegno mensile (Fascia 34) - a decorrere dal 01/01/2008;
- 2) Di approvare come parte integrante e sostanziale del presente atto il foglio di liquidazione;
- 3) Di notificare copia della presente provvedimento all'interessato/a ;
- 4) Di trasmettere copia del presente atto:
 - a) alla sede I.N.P.S. territoriale per i successivi adempimenti di propria competenza;
 - b) all'Associazione A.N.M.I.C.;
- 5) Di stabilire, giusto il disposto dell'art. 5, comma 3, del D.P.R. 698/94, che il beneficiario ha l'obbligo di comunicare a questa Amministrazione Comunale, entro 30 giorni, ogni mutamento delle condizioni e dei requisiti di assistibilità previsti dalla Legge per la concessione delle provvidenze stesse;
- 6) Di far presente che contro il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 42, comma 3, della legge 326/2003, è ammesso ricorso al Giudice Ordinario entro e non oltre sei mesi dalla notifica del presente provvedimento.

BRINDISI, addì 23 dicembre 2008

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Rag. Mirella Destino

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Messo Notificatore dichiaro di aver notificato oggi _____ copia
del presente Decreto consegnandola nelle mani di _____

IL RICEVENTE

IL NOTIFICATORE

E.G.

Comune di BRINDISI

DATI PER L'INPS, PER LA LIQUIDAZIONE DELL'ALLEGATO DECRETO N. 2053 DEL 23.12.08

TITOLARE:

Codice Fiscale **BSTRFL55C14B180M**

Cognome **BISTANTI**

Nome **RAFFAELE**

Nato il **14/03/1955**

a **BRINDISI (BR)**

Stato Civile **CONIUGATO/A**

Indirizzo **VIA E. GOLA 12**

Comune **72100 BRINDISI (BR)**

Data della domanda **28/12/2007**

Ufficio pagatore **PP.TT. COMMENDA SUCC. 004 (cod.) ABI: 07601 CAB:**

87139 CIN:

Mod. riscossione **In contanti allo sportello**

Patronato **ANMIC (cod. ANMIC)**

CONIUGE:

Codice Fiscale **CVLC60M67B180S**

Cognome **CAVALERA**

Nome **COSIMA**

Nato il **27/08/1960**

a **BRINDISI (BR)**

DELEGATO/TUTORE:

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Nato il

a

Stato Civile

Indirizzo

Comune

REVOCA:

Fascia dal al Categ/Fas dal al

CONCESSIONE:

Fascia 34 dal 01/01/2008 al Fascia dal al

Fascia dal al Fascia dal al

Fascia dal al Fascia dal al

Decorrenza interessi legali dal:

Sospensione del beneficio dal:

Scadenza revisione sanitaria:

Anno 2007	Reddito Titol. Sogg. Irpef	0,00	Reddito Titol. Esente Irpef	0,00
Anno 2006	Reddito Titol. Sogg. Irpef	0,00	Reddito Titol. Esente Irpef	0,00
Anno	Reddito Titol. Sogg. Irpef		Reddito Titol. Esente Irpef	
Anno	Reddito Titol. Sogg. Irpef		Reddito Titol. Esente Irpef	

Per il solo Anno 2000 Reddito Coniuge: (1)

Dal compimento del 65° anno di età da parte del titolare; indicare i redditi del coniuge (2)

Anno 2006 Reddito Coniuge Sogg. Irpef 0,00 Reddito Coniuge es. Irpef 0,00

Anno 2007 Reddito Coniuge Sogg. Irpef 0,00 Reddito Coniuge es. Irpef 0,00

Somme da recuperare per effetto della revoca sopraindicata : 0,00

Data 23/12/2008

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Rag. Mirilla Destino

E.G.

REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE



CVLCSM60M67B180S

CODICE
FISCALE

COGNOME
CAVALERA

NOME
COSIMA

LUOGO DI
NASCITA
BRINDISI

PROVINCIA
BR

1987

SESSO
F

DATA DI NASCITA
27/08/60

il Ministro delle Finanze

Cognome.....CAVALERA
Nome.....COSIMA
nato il.....27/08/1960
(atto n.....1179p.....I.....S.....A.....)
a.....BRINDISI.....
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....BRINDISI
Via.....VIA GIOBERTI VINCENZO
Stato civile.....
Professione.....CASALINGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....m. 1.62
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....Cavalera Cosima
BRINDISI.....13/11/2003

Impronta del dito
indice sinistro



IL SINDACO

IL SINDACO
Sindaco del Comune
di Brindisi
Antonio

FIRMA DEL TITOLARE



AVVERTENZE

Il tessarino può essere utilizzato solo se i dati indicati
sotto esatti.
Il titolare del tessarino deve apporre la propria firma nello spazio sopra-
stante.
Nel caso di spariamento, sottrazione o distruzione può essere richiesto
ad un'agenzia Unicep il rimborsamento delle imposte dirette, unitamente al
tessarino.



scade il 13/11/2003
AJ 1491959

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

BRINDISI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 1491959

DI

CAVALERA

COSIMA


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **BSTMCL81A64B180C**

COGNOME **BISTANTI**
NOME **INNACOLATA**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **24/01/1998**
SESSO **F**

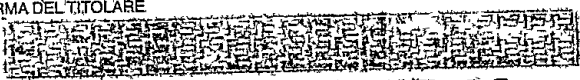
1998
 Il Ministro delle Finanze


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **NDRLRI98C52B180I** **Data di scadenza** **21/12/2010**

Cognome **ANDRIOLA**
Nome **ILARIA** **Sesso** **F**
Luogo di nascita **BRINDISI**
Provincia **BR**
Data di nascita **12/03/1998**



FIRMA DEL TITOLARE


AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



ANDRIOLA
ILARIA
NDRLRI98C52B180I **SSN-MIN SALUTE - 500001**
80380001600024258456 **21/12/2010**

1994

COGNOME
BISTANTI

NAME
RAFFAELE

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
14/03/55

SESSO
M

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE
BSTRFL55C148180M

Cognome.....BISTANTI

Nome.....RAFFAELE

nato il.....14/03/1955

(atto n.: 359 P. I. S. A)

a.....BRINDISI.....

Cittadinanza.....ITALIANA

Residenza.....BRINDISI

Via.....VIA GOLA EMILIO 12

Stato civile.....

Professione.....MURATORE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....m. 1.73

Capelli.....GRIGI

Occhi.....CELESTI

Segni particolari.....

Firma del titolare.....
BRINDISI 19/01/2009

IL SINDACO
MIGLIETTA Daniele
INCARICATO DEL SINDACO
UFF. STATO CIVILE - ANGRAFE DELEGATO

BRINDISI
0/26
DIRITTO DI SEGRETARIA

BRINDISI
€ 5,16
CARTE D'IDENTITA'

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

Il tessero può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.

Il titolare del tessero deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.

Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un ufficio anagrafe dell'ente emittente delle imposte o del Comune di appartenenza.

scade il 19/01/2014

AR 3978420

IPZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI BRINDISI

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 3978420

DI BISTANTI RAFFAELE



COMUNE DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

Certificato N. 350

9

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

dal registro degli Atti di Morte di questo Comune,
dell'anno 2004, parte 1, numero 19, ufficio 1

CERTIFICA CHE :

MANNI COSIMA

nata il 25/09/1918 a RACALE (LE)

e' morta in BRINDISI

il giorno VENTITRE del mese di GENNAIO

dell'anno DUEMILAQUATTRO

Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

BRINDISI, 25/03/2010

L'UFFICIALE DI STATO-CIVILE
(ROMA Giuseppe)
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe Delegato

**** ESENTE ****



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3580557

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in VIA SETTIMIO SEVERO 65 p.T

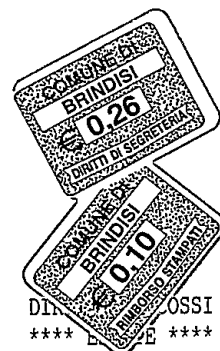
LAZZOI LORENZO intestatario scheda
nato il 18/08/1973 a BRINDISI
atto n. 40-I-A/1973 1
coniugato con SPINELLI SABRINA

SPINELLI SABRINA
nata il 09/08/1974 a BRINDISI
atto n. 1464 I A/1
coniugata con LAZZOI LORENZO

LAZZOI LUIGI
nato il 14/04/1993 a BRINDISI
atto n. 470-I-A/1993 5
CELIBE

LAZZOI MARIO
nato il 09/12/1999 a FASANO (BR)
atto n. 549-I-A/1999 reg. a BRINDISI
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
SINDACO
UFF. Stato Civile - Anagrafe
FRANCIOSO Antonio



BRINDISI, 14/05/2010

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

Firma dell'interessato..... Data

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



COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA
SERVIZI DEMOGRAFICI

l'ufficiale d'anagrafe
in conformita' alle risultanze degli atti
certifica che:

BISTANTI RAFFAELE
nato il 14/03/1955 a BRINDISI
atto n. 359-I-A/1955

ed ha avuto nel comune i seguenti indirizzi :
- dalla NASCITA al 17/05/2007 in Via Gioberti Vincenzo 1
- dal 18/05/2007 ad OGGI in Via Gola Emilio 12

Il SINDACO
(ROMA Giuseppe)
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe Delegato

BRINDISI, 25/03/2010

DIRITTI RISCOSSI

**** ESENTE ****



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3580553

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in VIA GOLA EMILIO 12

BISTANTI RAFFAELE
nato il 14/03/1955 a BRINDISI
atto n. 359-I-A/1955
coniugato con CAVALERA COSIMA

intestatario scheda

CAVALERA COSIMA
nata il 27/08/1960 a BRINDISI
atto n. 1179-I-A/1960
coniugata con BISTANTI RAFFAELE

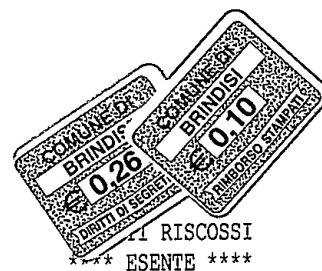
BISTANTI IMMACOLATA
nata il 24/01/1981 a BRINDISI
atto n. 90-I-A/1981 5
NUBILE

ANDRIOLA ILARIA
nata il 12/03/1998 a BRINDISI
atto n. 188-I-A/1998 5
NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



STRUTTORE AMMINISTRATIVO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe
FRANCOSO Antonio



BRINDISI, 14/05/2010

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

Firma dell'interessato..... Data

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



ISEE

Indicatore della Situazione
Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF01039-003341-2010-00001000067

L'Inps attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF ACAI IMPRESA SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

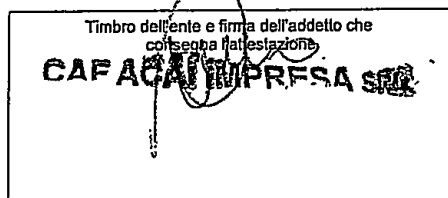
Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Reddito (€)
D	CAVALERA	COSIMA	CVLC SM81A64B180Y	24/01/1981	2008
C	BISTANTI	RAFFAELE	BSTR FL55C14B180M	14/03/1955	2008
I	BISTANTI	IMMACOLATA	BSTM CL81A64B180C	24/01/1981	2008
P	ANDRIOLA	ILARIA	NDRL RI98C52B180I	12/03/1998	2008

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

- l'indicatore della situazione economica (Ise) è il seguente:	Euro	0,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (Isee) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 27/04/2010

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 26/04/2011 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati Inps a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.



Il Presidente
ANTONIO MASTRAPASQUA

Modalità di calcolo degli indicatori

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

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

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a PETROSILLO ANTONIO nato/a BRINDISI
il 23/04/1960 e residente in Via EMILIO GOLA
n. 12/A/2 dichiaro, sotto la mia propria responsabilità penale e civile
che il Sig. Bistanti Raffaele abita nell'alloggio di cui trattasi sin
dall'inizio del 2004 unitamente al proprio nucleo familiare.

In Fede

Petrosillo Antonio

Cognome.....PETROSILLO
 Nome.....ANTONIO
 nato il.....23/04/1960
 (atto n. 559 p. I s. A.)
 a.....BRINDISI (.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....BRINDISI
 Via.....VIA GOLA EMILIO 12
 Stato civile.....
 Professione.....ATTESA PRIMA OCCUPAZIONE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....mt. 1,66
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....CERVONI
 Segni particolari.....

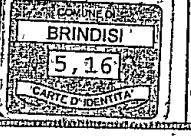


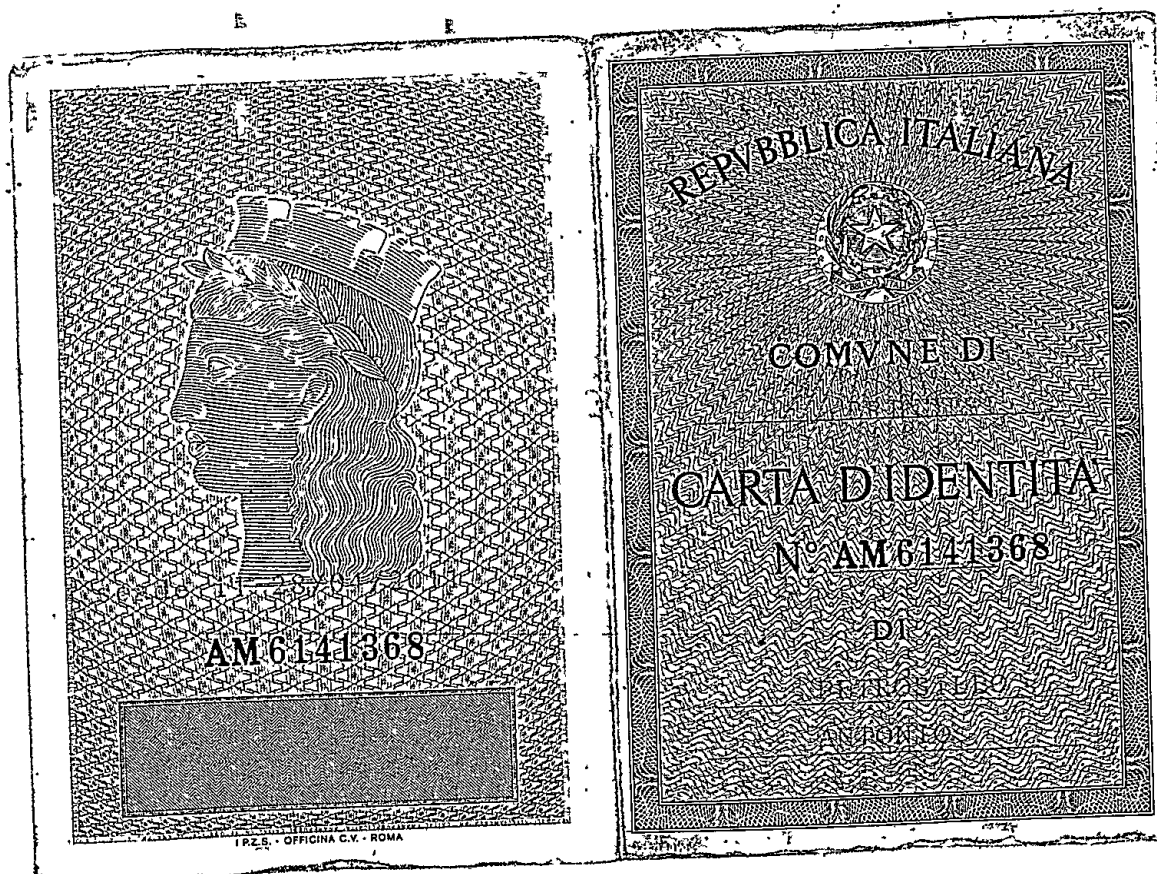
Firma del titolare.....Petrosillo Antonio
 BRINDISI.....28/04/2006

IL SINDACO

L'INCARICATO DEL SERVIZIO
 Uff. Stato Civile Anagrafe Demografia
 ANAGRAFICA







DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto X DANIELE LICASTRO nato il 20/06/1976
A BRINDISI e residente in Via EMILIO GOLA
n. 12 dichiaro, sotto la mia propria responsabilità penale e civile
che il Sig. Bistanti Raffaele abita nell'alloggio di cui trattasi sin
dall'inizio del 2004 unitamente al proprio nucleo familiare.

In Fede



TS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **LCSDNL76H20B180B** Data di scadenza: **21/12/2010**

Cognome: **LICASTRO** Sesso: **M**

Nome: **DANIELE**

Luogo di nascita: **BRINDISI**

Provincia: **BR**

Data di nascita: **20/06/1976**

Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA

LICASTRO

DANIELE

20/06/76 BRINDISI (BR)

4a: 20/07/2002

4b: 20/07/2012

5: BR5108071E

6: BRINDISI (BR)

1: PIAZZA CIAIA

A B

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

II

Cognome: **LICASTRO**

Nome: **DANIELE**

Data di nascita: **20/06/1976**

Numero di identificazione personale: **LCSDNL76H20B180B**

Numero di identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN.SALUTE - 500001**

Numero di identificazione della tessera: **80380001600024047206**

Scadenza: **21/12/2010**

	9	10	11
A1	20/07/02	20/07/12	
A2	20/07/02	20/07/12	
B	20/10/95	20/07/12	
C			
D			
BE			
CE			
DE			

01

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

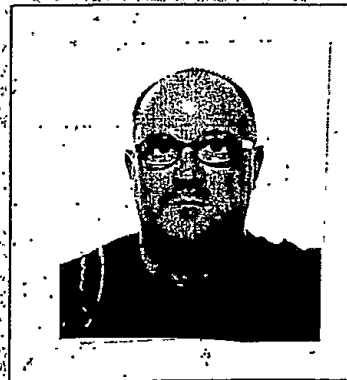
Io sottoscritto/a PANESSA VINCENZO nato/a BRINDISI
il 25/02/1968 e residente in Via EMILIO GOLA
n. 12 dichiaro, sotto la mia propria responsabilità penale e civile
che il Sig. Bistanti Raffaele abita nell'alloggio di cui trattasi sin
dall'inizio del 2004 unitamente al proprio nucleo familiare.

In Fede

Panessa Vincenzo

Cognome.....PANESSA.....
Nome.....VINCENZO.....
nato il.....25/02/1968.....
(atto n.....196.....P.....I.....S.....A.....)
a.....BRINDISI.....(C.....)
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....BRINDISI.....
Via.....VIA GOLA EMILIO 12.....
Stato civile.....
Professione.....ASS. SCOLASTICO.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....mt. 1.62.....
Capelli.....RADI.....
Occhi.....CASTANI.....
Segni particolari.....

LP 25.844 - OFFICINA CIV. ROMA

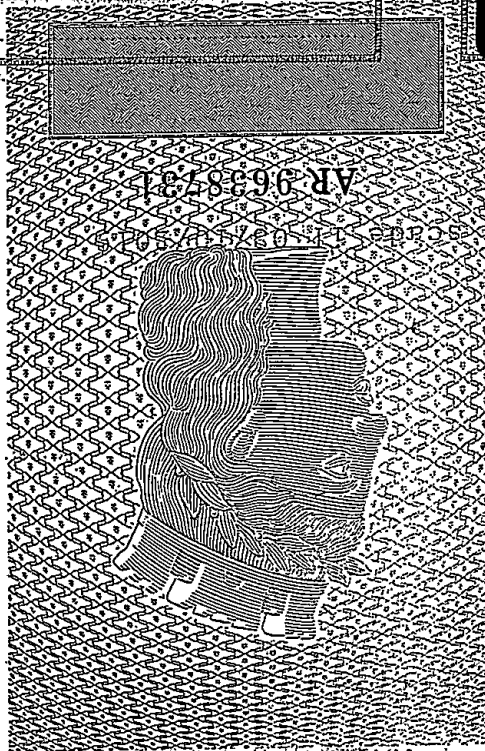
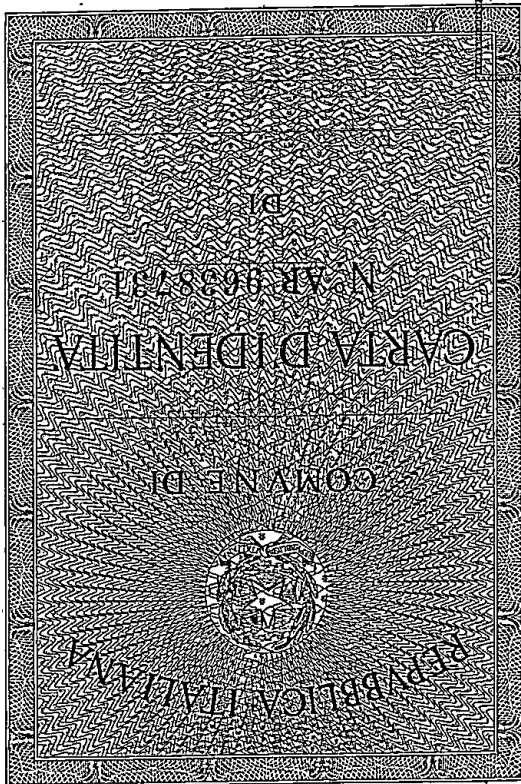


Firma del titolare.....
BRINDISI.....08/10/2009.....



IL SINDACO
UFFICIO AMMINISTRATIVO
INCARICATO DEL SINDACO
UFFICIO Stato Civile - Anagrafe
Margherita MARIANERA

Margherita MARIANERA



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto LAZZOI LORENZO nato a BRINDISI il 18/08/1973 e residente alla via SETTIMIO-SEVERO N. 65 dichiaro sotto la mia piena responsabilità quanto segue.

Sin dall'inizio dell'anno 2004 ho accolto nel mio appartamento assegnatomi dallo I.A.C.P. in via EMILIO GOJA n. 12 il nucleo familiare del sig. Bistanti Raffaele (miei cugini) in quanto non avevano una casa e inoltre sono entrambi invalidi civili al 75% e 90%. Successivamente col mio nucleo familiare ci siamo trasferiti lasciando completamente l'appartamento nella disponibilità della famiglia Bistanti.

In Fede

Lazoi Lorenzo



PATENTE DI GUIDA - REPUBBLICA ITALIANA

1. LAZZOI
2. LORENZO
3. 18/08/73 BRINDISI (BR)

4a. 22/07/2006 4c. MCTC-BR

4b. 22/07/2016 5. BR5168103P



9. A.B

8. BRINDISI (BR)
12 VIA E. GOLA

	9	10	11	12
A1				
A				
A		22/07/06	22/07/16	
B		14/04/92	22/07/16	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

COGNOME 2, NOME 3, DATA E LUOGO DI NASCITA
PATENTE: RILASCIATA 4, 4b, VALIDITÀ ANNI 5
RILASCIATA DAL 5, PATENTE NUMERO 8, INDIRIZZO
CATEGORIA 10, CATEGORIA 11, CATEGORIA 12, RILASCIATA IL
11, RILASCIATA NEL 12, RILASCIATA NEL 12

AB 183683

→ - Sis. comunale
- Sig. CASIMIRO M.S. unid

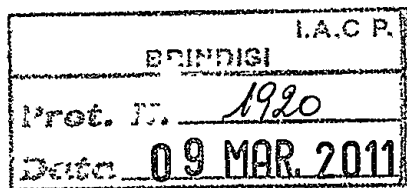


Handwritten signature/initials

COMUNE DI BRINDISI
SETTORE PATRIMONIO – CASA

Prot. Gen. 12226
Prot. Int. 363

Brindisi 24/02/2011



Sig. LAZZOI LORENZO
Via Settimio Severo n. 65
72100 BRINDISI

↙ p.c. Istituto Autonomo Case Popolari
Via Casimiro 27
72100 BRINDISI

OGGETTO: Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito in Brindisi Via E. Gola, 12/A/8. Contestazione d'addebito. Comunicazione ai sensi dell' art. 19 della L.R. del 20 dicembre, n. 54.

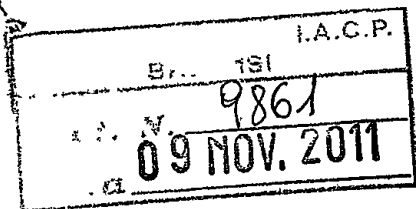
Risulta a questo Comune che la S.V., assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha abbandonato lo stesso che attualmente risulta occupato da terze persone

Poiché tale fatto comporta, a norma della disposizione di legge citata in oggetto, la decadenza dell'assegnazione stessa, si invita la S.V. a presentare eventuali controdeduzioni scritte e/o documenti giustificativi **entro e non oltre gg. sette (7)** dalla data di ricezione della presente, avvertendola che questa comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 19 L.R. n. 54/84, atto preliminare all'ordinanza di decadenza.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

Handwritten signature of Dott. Arch. Valerio COSTANTINO



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE CASA - PATRIMONIO

Prot. Gen. 68566 Prot. Int. 2999

Ufficio: Casa

ORDINANZA DI DECADENZA

Ai sensi dell'art. 19 Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54

Il sottoscritto *Dott. Arch. Valerio COSTANTINO*, in qualità di Dirigente del Settore Patrimonio – Casa del Comune di Brindisi:

Premesso che il sig. **LAZZOI LORENZO**, nato a **BRINDISI** il **18/8/1973**, risulta essere assegnatario in locazione semplice dell'alloggio comunale sito in Brindisi **Via E. Gola n. 12/A/8**;

Considerato che a seguito di accertamenti eseguiti, è stato riscontrato che il predetto sig. **LAZZOI LORENZO** ha ceduto l'alloggio a suo tempo assegnatogli, risiedendo in **BRINDISI**, alla **Via Settimio Severo n. 65**;

Atteso che il Comune di Brindisi ha contestato al citato assegnatario il fatto di cui sopra con lettera raccomandata a.r. del **24/02/2011** prot. n. **12226/363**, dandone contemporanea notizia all'Ente Gestore, così come disposto dalle vigenti disposizioni di legge;

Rilevato che lo stesso non ha fornito nel termine di legge intimato alcuna deduzione o documento giustificativo in merito;

Visto in merito il parere obbligatorio e vincolante della Commissione di cui all'art. 5 della Legge Regionale del 20 dicembre 1984, n. 54, espresso nella seduta del **05/10/2011**;

Visto l'art. 19, lett. b, della citata legge regionale;

DISPONE

la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio comunale sito in Brindisi, **Via E. Gola n. 12/A/8**; nei confronti del sig. **LAZZOI LORENZO**, nato a Brindisi il **18/8/1973** e residente in **BRINDISI** alla **Via Settimio Severo n. 65**, con conseguente risoluzione di diritto del contratto e cessazione di ogni suo effetto dalla data di notifica del presente atto.

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo esecutivo nei confronti dell'assegnatario e di chiunque occupi illegittimamente l'alloggio e non è soggetto a graduazioni e/o proroghe.

Brindisi, li

03 NOV. 2011

IL DIRIGENTE

Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemilaundici il giorno _____ del mese di
_____ alle ore _____, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la
presente intestata a _____
consegnandola nelle mani di _____
che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE

**TIMBRO
UFFICIO**

IL NOTIFICATORE



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF01039-003341-2010-00001000067

L'Inps attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF ACAI IMPRESA SRL entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione
- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

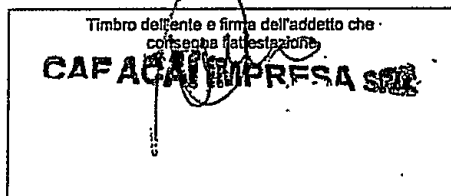
Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	CAVALERA	COSIMA	CVLC SM81A64B180Y	24/01/1981	2008
C	BISTANTI	RAFFAELE	BSTR FL55C14B180M	14/03/1955	2008
I	BISTANTI	IMMACOLATA	BSTM CL81A64B180C	24/01/1981	2008
P	ANDRIOLA	ILARIA	NDRL RI98C52B180I	12/03/1998	2008

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

- l'indicatore della situazione economica (Ise) è il seguente:	Euro	0,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (Isee) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 27/04/2010

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 26/04/2011 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati Inps a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.



Il Presidente
ANTONIO MASTRAPASQUA

Modalità di calcolo degli indicatori

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

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

ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF01039-00334120110000300018801

L'Inps attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF ACAI IMPRESA SRL entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione - il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

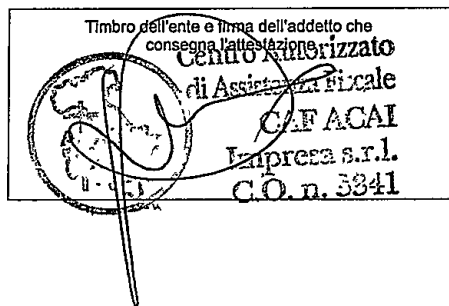
Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	CAVALERA	COSIMA	CVLCSM60M67B180S	27/08/1960	2010
C	BISTANTI	RAFFAELE	BSTRFL55C14B180M	14/03/1955	2010
I	BISTANTI	IMMACOLATA	BSTMCL81A64B180C	24/01/1981	2010
P	ANDRIOLA	ILARIA	NDRLRI98C52B180I	12/03/1998	2010

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

- l'indicatore della situazione economica (Ise) è il seguente:	Euro	0,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (Isee) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 04/07/2011

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 03/07/2012 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati Inps a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.



Il Presidente
ANTONIO MASTRAPASQUA

Modalità di calcolo degli indicatori

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

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

sul
C/C n. 203729

di Euro 165,33

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

111010512193/3
BISTANTI RAFFAELE
VIA E. GOLA 12 A8
72100 - BRINDISI

87/139 05 19-01-12 #1

0362 €*165,33*

VCYL 0362 €*1,10*

Canone Locazione Gennaio/2012

C/C 000000203729 P 0125

Scadenza: 10-01-2012

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 330,66

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

111010512193/3
BISTANTI RAFFAELE
VIA E. GOLA 12 A8
72100 - BRINDISI

87/139 05 19-01-12 #1

0360 €*330,66*

VCYL 0360 €*1,10*

Deposito Cauzionale 2012

C/C 000000203729 P 0123

Scadenza: 10-01-2012

BOLLO DELL'UFF. POSTALE





3032-0 Credito Emiliano Spa - con sede in Reggio Emilia 128074 - Cod. Gruppo 20010
Capitale versato euro 332.392.107 - C.F. e Reg. Imp. di Reggio Emilia 01806740153 - P. IVA 00766790356 - REA n° 219769

LUOGO E DATA BRINDISI

20/01/2012

*** 87,72

GREDEM PAGHERA A VISTA PER QUESTO ASSEGNO CIRCOLARE Non Trasferibile

euro Ottantasette/72

A I A C P BRINDISI

N° 1.011.141.257.09

GREDEM
00519/BRINDISI

0 3 0 1 1 4 1 2 5 7 0 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1101114125709000519/BRINDISI



3032-0 Credito Emiliano Spa - con sede in Reggio Emilia 128074 - Cod. Gruppo 20010
Capitale versato euro 332.392.107 - C.F. e Reg. Imp. di Reggio Emilia 01806740153 - P. IVA 00766790356 - REA n° 219769

LUOGO E DATA BRINDISI

20/01/2012

*** 67,00

GREDEM PAGHERA A VISTA PER QUESTO ASSEGNO CIRCOLARE Non Trasferibile

euro Sessantasette/00

A I A C P BRINDISI

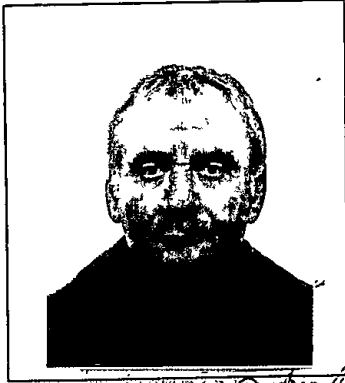
N° 1.011.141.256.08

GREDEM
00519/BRINDISI

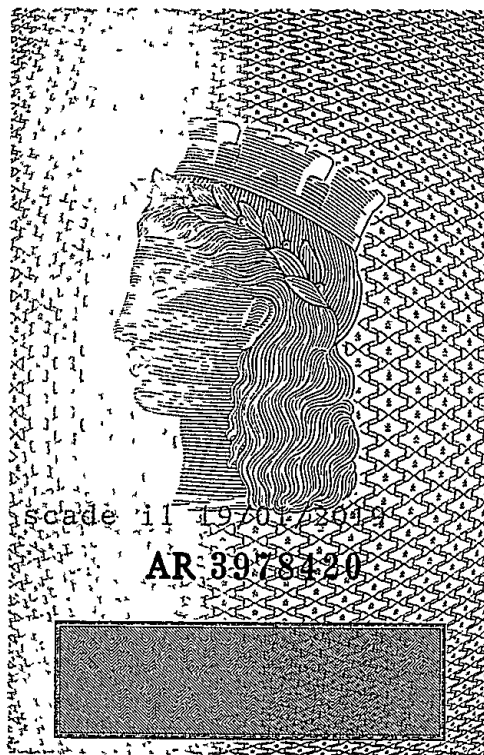
0 3 0 1 1 4 1 2 5 6 0 8 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1101114125608000519/BRINDISI

Cognome.....BISTANTI.....
 Nome.....RAFFAELE.....
 nato il.....14/03/1955.....
 (atto n. 359 p. I s. A.....)
 a.....BRINDISI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....BRINDISI.....
 Via.....VIA GOLA EMILIO 12.....
 Stato civile.....
 Professione.....MURATORE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....mt. 1,73.....
 Capelli.....GRIGI.....
 Occhi.....CELESTI.....
 Segni particolari.....=====


 Firma del titolare.....
 BRINDISI 19/01/2009
 IL SINDACO
(MIGLIETTA Daniele)
 INCARICATO DEL SINDACO
 UFF. STATO CIVILE - ANGRAFE DELEGATO



IP.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



Centro
Medico
Legale di
BRINDISI, BR

VERBALE DI ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data accertamento: 29/7/2011 Data definizione: 29/7/2011 Tipo accertamento su atti
Data domanda: 24/3/2011 N. Domanda: 3930519602893 Tipo domanda: Invalidita' Civile
BISTANTI RAFFAELE C.F.: BSTRFL55C14B180M
Data di nascita: 14/3/1955 Luogo di nascita: BRINDISI (BR) Stato civile:
Residenza: VIA E. GOLA, 12 72100 BRINDISI (BR)

Documentazione acquisita

Verbale redatto dalla CMI di: BRINDISI - BR - PUGLIA in data 28/7/2011 con i seguenti dati: OMISSIS

Altra documentazione sanitaria: OMISSIS

Diagnosi CML: OMISSIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

Valutazione proposta dal CML:

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa: 100% art.2 e 12 L 118/71

Data decorrenza: 24/3/2011

Disabilità rilevate: OMISSIS

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Responsabile CML o suo delegato: Dr. ELISA PALADINI

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

=====

La Commissione Medica Superiore riconosce l'interessato:

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa: 100% art.2 e 12 L 118/71

Data decorrenza: 24/3/2011

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

La Commissione Medica Superiore

Dr. ANGELO PORRONE

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Data: 29/7/2011

VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0000796 24-01-2012 PARTENZA

OGGETTO: TRSMISSIONE ASSEgni CIRCOLARI NON TRASFERIBILI - SPESE PER LA
REGISTRAZIONE TELEMATICA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE SIG. BISTANTI
RAFFAELE - BRINDISI.

MITTENTE/DESTINATARI: CA: BISTANTI RAFFAELE - VIA E. GOLA N. 12/A/8 - 72100 BRINDISI CA: Morra
Michele

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Bistanti Raffaele, nato il 14.03.1955 a Brindisi, conduttore dell'alloggio ERP(cod. Utente: 111. 01.051.2193-3), sito nel Comune di Brindisi alla via E. Gola,12 scala A int.8 dichiara di essere debitore della somma di €684,39= dovuti a questo IACP di Brindisi per canoni di locazione già scaduti sino a tutto il 31.12.2011. L.R. Puglia n.1 del 12/01/2005 art.60,L.R.Puglia n.40 art.3 comma 20 del 31/12/2007 e L.R. n.5 del 16/03/2009. **Regolarizzazione rapporto locativo – Stipula contratto di locazione -**

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €684,39*=(A) in rate iniziali così come specificato di seguito e comunque a decorrere dal **23. 02.2012** .

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione pari a €10,26=(B) il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna , quindi a corrispondere la complessiva somma di-----
€694,65= [seicentonovantaquattro/65] **(A+B)** con le seguenti modalità:

N. 11 > rate a far data dal 23.02.2012 sino a tutto il 23.12.2012 dell'importo di **€50,00=** cadauna;
l'ultima rata a saldo con scadenza il 23.01.2013 di €144,65=.

P.S. :Si allega :

- Copia di comunicazione del 10/01/2012 prot.n. 185 emessa da questo IACP.

- Bollettini di versamento " deposito cauzionale" e canone di locazione Gennaio 2012.

Brindisi, 23.01.2012

L' assegnatario

Identificata su esibizione di carta d'identità che in copia si allegano al presente atto di rateizzazione.

Il Responsabile del procedimento
(Rag. Francesco Crusi)

Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

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. LGS 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 e 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 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 il 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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi e che il responsabile del trattamento dei dati è il Rag. Francesco Crusi.

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. 796

li, 24.1.2012

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. 011141256-08-** non trasferibile – **CREDEM** - di € **67,00** (sessantasette/00) per
tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai
sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **BISTANTI**
Raffaele – **Via E. Gola n. 12/A/8 – BRINDISI.**

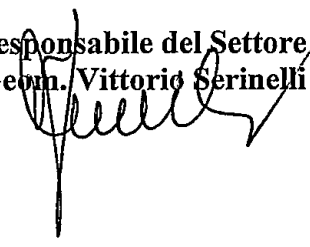
Assegno n. 011141257-09- non trasferibile – **CREDEM** - di € **87,72** (ottantasette/72) per bolli
contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R.
Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **BISTANTI Raffaele** – **Via**
E. Gola n. 12/A/8 – BRINDISI.

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire



Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE
DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

REVISIONE EFFETTUATA:

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

1024/08

di	2 DATA SEDUTA	3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA	4 N. DI PRATICA
	20/02/08	28/2/07	4588204
	COGNOME E NOME		5 SESSO
	Bisleri Raffaele		M (2)
PARTE I - DATI ANAGRAFICO - AMMINISTRATIVI	LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia)	6 Cod. Prov.	7 Data di nascita
	Brindisi	016	14/3/11
	RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia)	8 Codice residenza	11 TIPO DI ACCERTAMENTO
		016004	Ambulatoriale (1) Domiciliare (2)
PARTE I - DATI ANAGRAFICO - AMMINISTRATIVI	9 CONDIZIONE PROFESSIONALE	Cod. condiz.	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
			Tipologia
			Rilasciato da
			C.F.
PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE	Anamnesi:		
	Esame obiettivo:		
	Accertamenti disposti:		
	Documentazione acquisita:		
PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE	LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:		
	13		
	PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA		
	Diagnosi		
PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE	Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio ecc. (non competente)		
	Patologia di competenza della commissione (3)		
	Patologia di competenza della commissione (3)		
	Patologia di competenza della commissione (3)		
PARTE III - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE	19 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:		
	20 IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:		
	(01) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE ad 1/3 o minore deambulante)		
	(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)		
PARTE IV - FIRME	21		
	(01) Non collocabile al lavoro, perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.		
	(02) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.		
	Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra		
PARTE IV - FIRME	Cognome	Nome	Firma
	IL PRESIDENTE		
	IL MEDICO DEL LAVORO		
	IL MEDICO DI CATEGORIA		
PARTE IV - FIRME	IL MEDICO AZ USL BR/1		

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso avanti alla competente Autorità Giudiziaria entro e non oltre sei mesi dalla data di notifica.

UNIVERSITÀ

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 /P - MOD. 01304 (ex 104223) - St. [3] Ed. 07/05

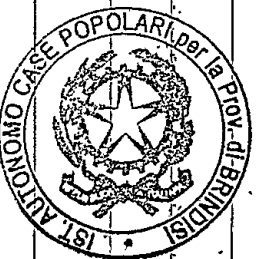


A. R.

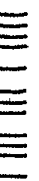
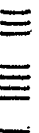
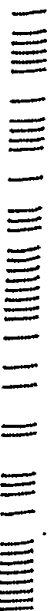
postaprioritaria

Da restituire a

72100



BRINDISI



SOTHE - VINCI ARIAMO Poste

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

SINDACO COMUNE D
P.ZZA MATTEOTTI
72100 BRINDISI

Destinatario:

via

C.A.F.

Località

Località
PERVENUTO IL

- 5 GEN, 2011

Firm (Nom)

Firma publicista di fiducia per la

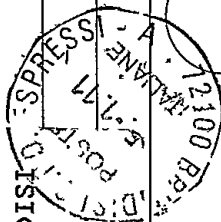
Conserved at <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/BLAST/> on 09.04.01: 3:35 P.M.

~~Official Use Only~~

Sottoscrizione gratuita

Prima dell'incarico alla distribuzione

**Bollo dell'Ufficio
di distribuzione**



ETNNA

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 6505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX W402) - SL [3] Ed. 07/05



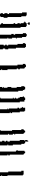
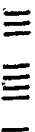
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

72100



Bondarisi



17.11.17

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

19563055980

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Sig. BUSTANTI RAFFAELE

Via E. GOLA N. 12/A 18

C.A.P. 72100 Località Brunich

Raffaele Busto

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) Raffaele Busto Data 17/11 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

Condividi

Avviso di ricevimento

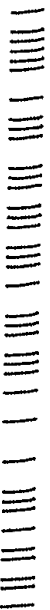
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 10422) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

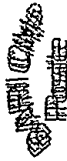
--	--	--	--	--	--



STK WNTM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro



117 GEN 2012

Numero
di
cancella

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BUSTARMI RPT FARE

Via E-GOLA N. 12/A/18

C.A.P. 42040 Località BUSTARMI

17 GEN. 2012

Capobianco

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

