

558567

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. 5522

li, 09 GIU. 2009

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:

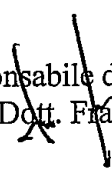
- **Assegno n. 2308 978355-08-** non trasferibile – **BNL-** di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di **Regolarizzazione del Rapporto Locativo** ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **PUTIGNANO CATERINA – Piazza Avv. Nacci n. 4/F/11 - OSTUNI (BR).**

Assegno n. 2308 978356-09- non trasferibile – **BNL –** di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di **Regolarizzazione 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.ra **PUTIGNANO CATERINA – Piazza Avv. Nacci n. 4/F/11 - OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



Parte riservata all'Istituto

Sig. Presidente

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

Prot. N. 54/93 Data

05 GIU. 2009

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. - Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) PUGNANO CATENA (nome) _____

Nato/a a TREVISCE (M) il 4.5.55

Residente in OSTUNI via AVV. NACCI n. 4 scala F int. 11

C.A.P. 72012 Telefono _____ Codice Fiscale PTGCRN55E642353A

al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;

consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 54/1984 e s.m.i..

Data 3/6/09

Da compilare in stampatello

Pugnano Catena
IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

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

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

in storm:

Penelope

Penelope

1

1

1

IL/ LA DICHIARANTE F

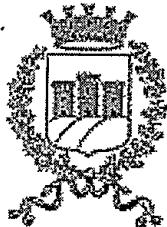
ITALIA DICHIARANTE
Piaquemo Caterino

in sua presenza dal Sig

identificato su esibizione di

auscia che pervenuta contestualmente fotocopia del documento d

IL FUNZIONARIO



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
PALMISANO GIUSEPPE residente in PZA NACCI AVV.AMERICO n.4

PALMISANO GIUSEPPE
nato a OSTUNI(BR) il 17.01.1961 atto 33-1.A

I.S.

PUTIGNANO CATERINA
nata a TREBISACCE(CS) il 04.05.1955 atto 50-1.A

PALMISANO DOMENICO
nato a OSTUNI(BR) il 21.04.1987 atto 100-1.A

PALMISANO STEFANIA
nata a OSTUNI(BR) il 05.12.1990 atto 250-1.A

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 30/04/2009



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
GIUSEPPINA ANGHELONE

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: ARCANGELO CAVALLO - 30/04/2009

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

.....



sul
C/C n. 203729

di Euro 57,26

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120274321/1
PUTIGNANO CATERINA
P.ZA AVV. NACCI 4 F11
72017 - OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2009

87/158 05 03-06-09 #11
0097 €*57,26*
VCY 0307 €*1,10*

P 0043

Scadenza: 10-04-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 114,52

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120274321/1
PUTIGNANO CATERINA
P.ZA AVV. NACCI 4 F11
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2009

87/158 05 03-06-09 #11
0098 €*114,52*
VCY 0308 €*1,10*

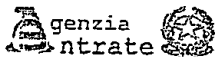
P 0044

Scadenza: 10-04-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

730
rettificativo730
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAFSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO 04391911007

C.A.F. UIL S.p.a.

00021

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE SCBSRG46R12H579T SCIBETTA SERGIODICHIARANTE
PLMGPP61A17G187S PALMISANO GIUSEPPE

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	9.143,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	9.143,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	REDDITO IMPONIBILE	9.143,00	,00	
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
11	IMPOSTA LORDA	2.103,00	,00	
12	Detrazione per coniuge a carico	733,00	,00	
13	Detrazione FIGLI A CARICO ¹	723,00 ²	,00	
	ULTERIORE DETRAZIONE ³	,00 ⁴	,00	
14	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00	
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.556,00	,00	
16	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00	
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	,00	,00	
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00	
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00	
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00	
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00	
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.012,00	,00	
27	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
30	RITENUTE	239,00	,00	
31	DIFFERENZA	-239,00	,00	-239,00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
33	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
34	BONUS FISCALE	450,00	,00	
	RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO ¹			
	RESTITUZIONE BONUS ²	,00 ³	,00	

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
35	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	32,00	,00
38	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	7,00	,00
41	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009	,00	,00
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2009 E DEL 12/02/2009 - DATA PRINT GRAFIK

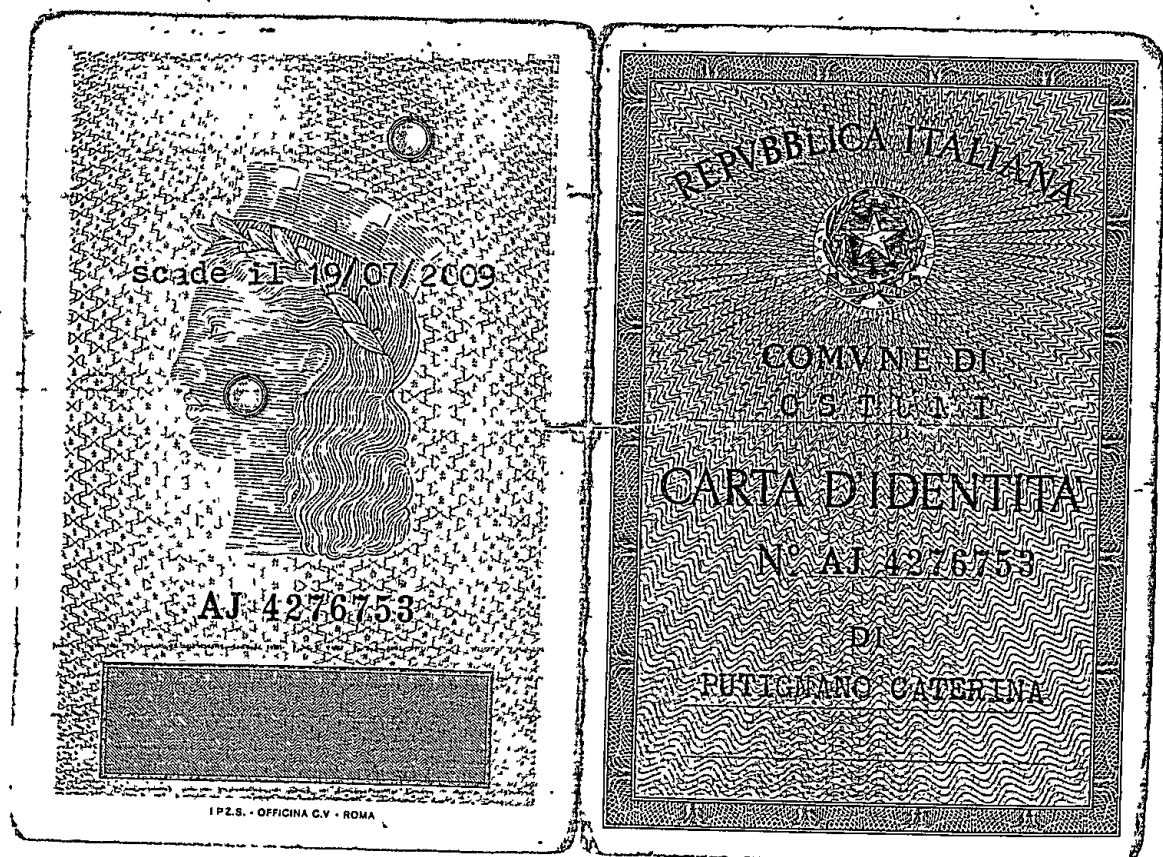
PALMISANO GIUSEPPE

PLM GPP 61A17 G187S

Cognome.....PUTIGNANO.....
 Nome.....CATERINA.....
 nato il.....04-05-1955.....
 (atto n.....0050.....1 S.....A.....)
 a.....TREBISACCE.....CS
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....OSTUNI.....
 Via.....PIA MAGGI AVV. AMERICO N. 4
 Stato civile.....XXXXXX.....
 Professione.....XXXXXX.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....
 Capelli.....1.60.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....CASTANI.....



Firma del titolare.....Putignano Caterina.....
 Ostuni.....20-07-2004.....
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Istr. Amm. Vol. Priv. Demografici
 Felice SGURA
 ESATTE EURO 5.62
 DIRITTI VARI
 L'IMPIEGATO

scade il 19/07/2009

AJ 4276753

I.P.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
COSTA T

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 4276753

DI
PUTIGLIANO CATERINA

sul
C/C n. 203729

di Euro 114,52

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120274321/1
PUTIGNANO CATERINA
P.ZA AVV. NACCI 4 F11
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2009

87/158 05 03-06-09 R1
0098 €*114,52*
VCY 0308 €*1,10*
P 0044

Scadenza: 10-04-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 57,26

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120274321/1
PUTIGNANO CATERINA
P.ZA AVV. NACCI 4 F11
72017 - OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2009

87/158 05 03-06-09 R1
0097 €*57,26*
VCY 0307 €*1,10*
P 0043

Scadenza: 10-04-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

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

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

Data _____

IL/LA DICHIARANTE
Patriguano Caterino
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO

Elenco documentazione da allegare alla domanda di regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12/1/2005 e ai sensi dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007.

Requisito "indispensabile": occupazione dell'alloggio al 30/11/2004

- CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DI PUTIGNANO CATERINA
- STATO DI FAMIGLIA DI PUTIGNANO CATERINA
- COPIA DICHIARAZIONE REDDITI 2008 (REDDITI ANNO-2007) (CUD- Mod. 730-etc.) DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- COPIA CODICI FISCALI DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DI PUTIGNANO CATERINA
(CARTA IDENTITA'- PATENTE AUTO- ETC.)
- CERTIFICATO DI MORTE DELL' ASSEGNATARIO ORIGINARIO :
CIACCIOLO ANTONIO

PLM DNC 87D21 G187T

NUMERO DI CODICE FISCALE

PALMISANO

COGNOME DI NASCITA

DOMENICO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

21.04.1987

DATA DI NASCITA

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI



DATA 18 LUGLIO 2000

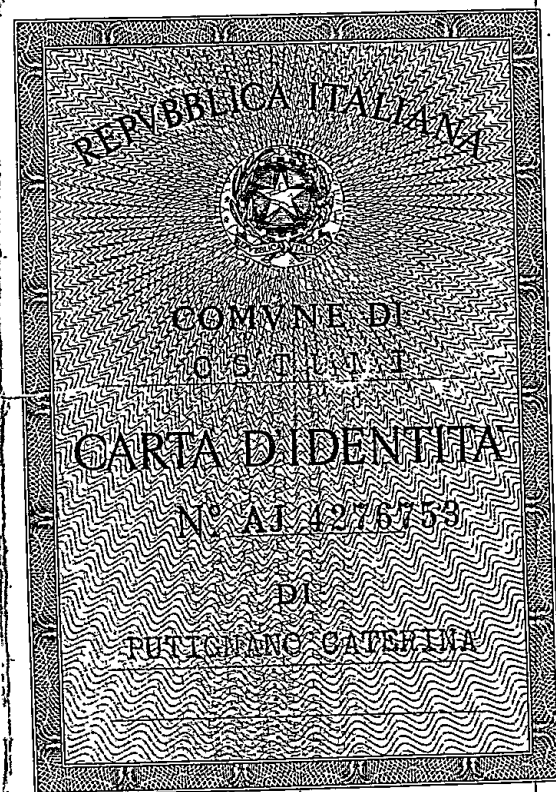
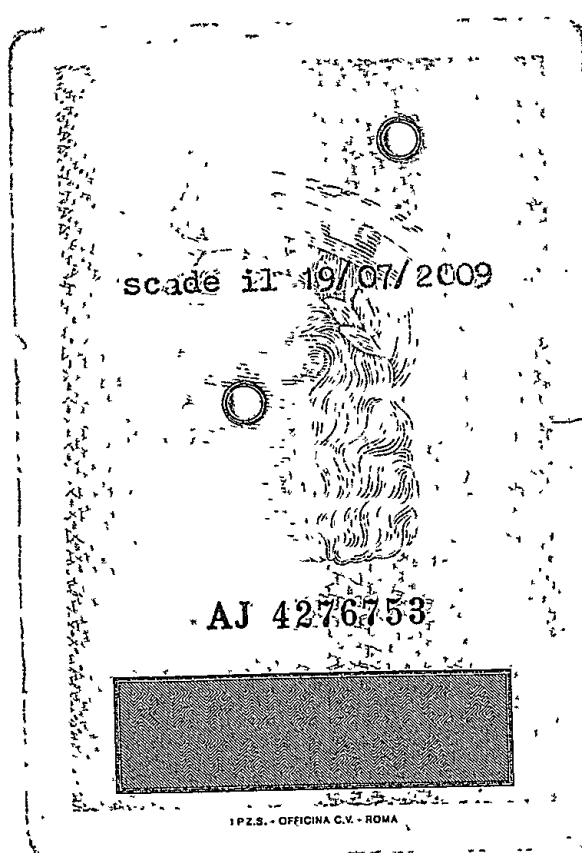
IL DIRETTORE

(Luigi Petrachi)

IL FUNZIONARIO

Cognome.....PUTIGNANO.....
 Nome.....CATERINA.....
 nato il.....04-05-1955.....
 (atto n.....0050.....1 S.....A.....)
 a.....TREBISACCE.....C2
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....OSTUNI.....
 Via.....P.ZA MACCI AVV. AMERICO N. 4
 Stato civile.....XXXXXX.....
 Professione.....XXXXXX.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....
 Capelli.....1.60
 Occhi.....CASTANI
 Segni particolari.....CASTANI


 Firma del titolare.....*Putignano Caterina*.....
 Ostuni.....20-07-2004
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Istr. Amm. e Serv. Demografici
 Felice SGURA
 Impronta del dito indice sinistro
 ESANTE EURO 6.62
 DIRITTI VARI
 L'IMPIEGATO

PLM DNC 87D21 G1871

COCCIA FISCALE

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



PALMISANO

DOMENICO

OSTUNI

BRINDISI

21.04.1987

DATA D

DATA 18 LUGLIO 2000

IL DIRETTORE

(Luigi Petrachi)



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte

CERTIFICA CHE

CIACCIOLO ANTONIO

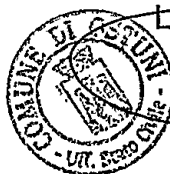
nato a OSTUNI (BR) il 10.07.1938 atto 378-1

E' deceduto a:

OSTUNI (BR) il 31.08.1995

Rilasciato in carta libera ai sensi del D.P.R. 396/2000

OSTUNI, li 30/03/2009



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'Ufficiale di Stato Civile

Delegato

Antonio CHIACCHIA



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

PUTIGNANO CATERINA

nata a TREBISACCE(CS) il 04.05.1955 atto 50-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

PZA NACCI AVV.AMERICO n.4 dal giorno 3/04/1997

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 4/05/1955 al 26/10/1984

dal 27/10/1984 al 22/10/1990

VIA ARCHIMEDE n.58

dal 23/10/1990 al 24/10/1991

VIA RUDIA n.104

dal 25/10/1991 al 2/04/1997

VIA ARCHIMEDE n.50

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

OSTUNI, li 30/03/2009

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
GIUSEPPINA ANGHELONE

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

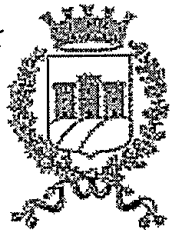
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 30/03/2009

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 presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



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
PUTIGNANO CATERINA residente in PZA NACCI AVV.AMERICO n.4

PALMISANO GIUSEPPE
nato a OSTUNI(BR) il 17.01.1961 atto 33-1.A

I.S.

PUTIGNANO CATERINA
nata a TREBISACCE(CS) il 04.05.1955 atto 50-1.A

PALMISANO DOMENICO
nato a OSTUNI(BR) il 21.04.1987 atto 100-1.A

PALMISANO STEFANIA
nata a OSTUNI(BR) il 05.12.1990 atto 250-1.A

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

OSTUNI, li 30/03/2009

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
GIUSEPPINA ANGHELONE

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: ARCANGELO CAVALLO - 30/03/2009

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:

.....

**Istituto Autonomo per le Case Popolari
della provincia di Brindisi**
(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474)
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. 2644

Brindisi, 7 MAR. 2009

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Sig.ra PUTIGNANO Caterina
Piazza Avv. A. Nacci n. 4/F/11
72017 OSTUNI (BR)

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 1 del 12.1.2005- art. 60- Legge Regione Puglia n. 40 del 31.12.2007 – art. 3 comma 20 - Regolarizzazione del rapporto locativo per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica. Trasmissione modulo-domanda.

Si fa riferimento alla nota raccomandata a.r. del Comune di Ostuni del 26/4/2005 con Prot. n. 8120 del 14/4/2005, pervenuta ed acquisita al prot. di questo Istituto n. 4365 del 28/4/2005 (istanza presentata fuori termine).

A tal proposito si comunica alla S.V. che, con la legge n. 40 del 31.12.2007 – art. 3 comma 20-, la Regione Puglia ha riaperto i termini per la presentazione delle domande di regolarizzazione del rapporto locativo, per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica, nei confronti di coloro che li occupino “senza titolo” alla data del **30 novembre 2004** e che siano in possesso dei requisiti previsti dalle leggi in vigore.

Tutto ciò premesso, questo Istituto, al fine di consentire di regolarizzare la Vs. situazione alloggiativa, con la presente, in allegato, invia **modulo-domanda (con elenco della documentazione da allegare al modulo)** che, debitamente compilato e firmato, dovrà essere presentato e/o spedito con raccomandata a.r. dalla S.V. a questo Ente per i successivi adempimenti.

In caso di inottemperanza, trascorsi **15 (quindici) giorni** dalla data di ricezione della presente, questo Istituto provvederà ad avviare le **procedure di rilascio dell'alloggio** occupato senza titolo dalla S.V..

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente di questo Istituto, che potrà essere contattato, anche telefonicamente, per informazioni e chiarimenti, al nr. **0831.225710**.

Distinti saluti

Cann

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

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. 7290

11 GIU. 2008

li, _____

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

Sig.ra Putignano Caterina
P.zza Avv. A. Nacci n. 4/F/11
72017 OSTUNI (BR)

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo- Alloggio di e.r.p. sito in Ostuni alla P.zza Avv. A. Nacci n. 4/F/11. Convocazione.

Si fa riferimento alla Vs. richiesta di regularizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di e.r.p. sito in Ostuni alla **P.zza Avv. A. Nacci n. 4/F/11**, registrata in atti di questo Istituto, al protocollo n. 4365 del 28/4/2005.

A tal riguardo, si invita la S.V. a presentarsi, con cortese urgenza, presso questi Uffici, per comunicazioni che La riguardano.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato, anche telefonicamente al n. 0831-225710.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

San/

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.

4290

li,

11 GIU. 2008

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

Sig.ra Putignano Caterina
P.zza Avv. A. Nacci n. 4/F/11
72017 OSTUNI (BR)

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo- Alloggio di e.r.p. sito in Ostuni alla P.zza Avv. A. Nacci n. 4/F/11. Convocazione.

Si fa riferimento alla Vs. richiesta di regularizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di e.r.p. sito in Ostuni alla **P.zza Avv. A. Nacci n. 4/F/11**, registrata in atti di questo Istituto, al protocollo n. 4365 del 28/4/2005.

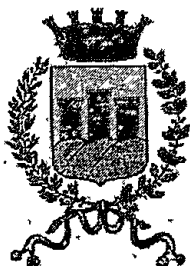
A tal riguardo, si invita la S.V. a presentarsi, con cortese urgenza, presso questi Uffici, per comunicazioni che La riguardano.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato, anche telefonicamente al n. 0831-225710.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



11.12.021.4321/p



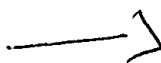
COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI
UFFICIO TECNICO COMUNALE
SERVIZIO URBANISTICA

Prot. 8120

26 APR. 2005

RACCOMANDATA A.R.

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	4365
Data	28 APR. 2005



All' Istituto Autonomo
Case Popolari della Provincia
Di Brindisi
Via Casimiro, 27
Brindisi - 72100

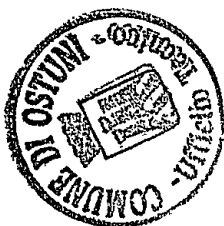
e.p.c.

Putignano Caterina
Piazza Amerigo Nacci /04
72017 Ostuni

Oggetto: Trasmissione nota della Signora Putignano Caterina relativa alla regolarizzazione rapporto locativo alloggio edilizia residenziale pubblica sito in Ostuni Piazza A. Nacci /04 pervenuta per errore al Comune in data 14 aprile 2005.

Con la presente si trasmette la citata nota della Signora Putignano pervenuta per errore a Questa Amministrazione in data 14 aprile 2005.

Distinti saluti.



IL DIRIGENTE DEL 4° SETTORE
Ing. Roberto Malpignano

ISTRUTTORE PERRONE

C:\Documenti\dati\alloggi erp\occup. alloggi e.r.p\art60L.R.n.1 -2005\comunPutignano.doc

Parte riservata all'Istituto		Assegnatario Precedente
Codice	111.12.027.4321/1 CIACCIOLO ANTONIO	
Cognome e Nome	PUTIGNANO CATERINA	
Indirizzo	Via P.zza AV. NACCI, 4	Comune
Prot. N.	4365	Data
28 APR. 2005		14 APR. 2005
Prot. N.° 0008120		

Sig. Presidente

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



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

Il/La sottoscritto/a/p: (cognome) PUTIGNANO (nome) CATERINA

Nato/a a TREBISACCE (CS) il 04/05/1955

Residente/i in OSTUNI via P.zza Americo NACCI n. 04 Scala int

C.A.P. 72017 Telefono Codice Fiscale PTGORN55E44L353A

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in OSTUNI alla via P.zza AV. A. NACCI n. 04 piano scala interno , assegnato al sig./alla sig.ra CIACCIOLO ANTONIO attualmente residente in DECEDUOTO alla via n. scala interno

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 05 ha una superficie di mq. 50,00;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 1997;
- né il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

Cognome	Nome	Professione	Dominante	Allegato	Fabbricante	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
PALMISANO	GIUSEPPE								
Nato a	OSTUNI								
Codice Fiscale	PLNGPP61A17G187S								
PATIGNANO	CATERINA								
Nato a	TREBISACCE								
Codice Fiscale	PTGCRN56E44L353A								
PALMISANO	ANNA								
Nato a	OSTUNI								
Codice Fiscale	PLNMA86A67G187P								
PALMISANO	DONENICO								
Nato a	OSTUNI								
Codice Fiscale	PLNDNE87D21G187T								
PALMISANO	STEFANIA								
Nato a	OSTUNI								
Codice Fiscale	PLMSTFW90T45G187D								
Nato a									
Codice Fiscale									
Nato a									
Codice Fiscale									
Nato a									
Codice Fiscale									
Nato a									
Codice Fiscale									

4

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa A nel 2011 è pari a zero.

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- 1) *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà*;
- 2) *carta d'identità*;
- 3) *certificato di residenza*;
- 4) *certificato di famiglia*;
- 5) *Stato di famiglia*

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

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

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

Perignone Caterino
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

li _____

IL FUNZIONARIO

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(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 PUTIGNANO CATERINA
nato/a a TREBISACCE (CS), il 04/05/1955,
residente nel Comune di OSTUNI,
via P.zza Arr. Amerigo Nacci, n. 04,

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 dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare, composto dal marito Palmisano
Giuseppe, i figli Palmisano Anna, Domenico e Stefano; non
hanno avuto per l'anno 2004 nessun reddito.

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 il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ostuni, il 14/4/2005.

IL/LA DICHIARANTE

Putignano Caterina

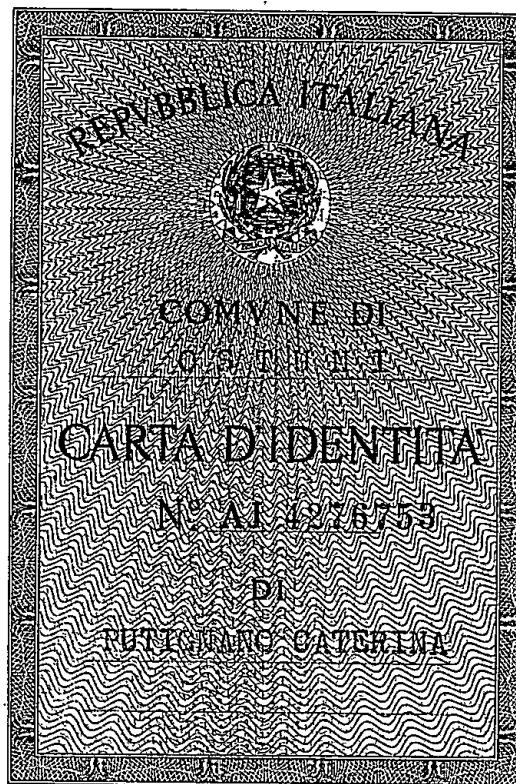
Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Putignano Caterina

scade il 19/07/2009

AJ 4276753

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome.....PUTIGNANO.....

Nome.....CATERINA.....

nato il.....04-05-1955.....

(atto n.....0058.....1 S.....A.....)

a.....TREBISACCE.....CS

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....OSTUNI.....

Via.....PIA NACCI AVV. AMERICO N. 4

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....

Capelli.....1.60

Occhi.....CASTANI

Segni particolari.....CASTANI



Firma del titolare.....Putignano Caterina.....
Ostuni il 20-07-2004

Impronta del dito
indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
Istr. Amm. del Prov. Demografici
Folice SGURA

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

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'ufficio

C E R T I F I C A

che PALMISANO GIUSEPPE

nato a OSTUNI

il 17-01-1961 Atto N.0033 P.1 S.A

di cittadinanza: ITALIANA stato civile: Coniugato
è stato iscritto e cancellato da questo Comune nei
seguenti periodi con i relativi indirizzi:

- ISCRITTO nei registri della popolazione residente
dal 17-01-1961 per NASCITA
con abitazione:
dal 27-10-1984 in VIA ARCHIMEDE N. 58
- ISCRITTO nei registri della popolazione residente
dal 06-02-1990 per IMMIGRAZIONE da GERMANIA (EE)
con abitazione:
dal 06-02-1990 in VIA ARCHIMEDE N. 58
dal 23-10-1990 in VIA RUDIA N. 104
dal 25-10-1991 in VIA ARCHIMEDE N. 50
dal 03-04-1997 in PZA NACCI AVV.AMERICO N. 4

Ostuni 30-03-2005

Diritti: Euro 0.26

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Ser. 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.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

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

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Visti gli atti d'ufficio
C E R T I F I C A

che PALMISANO GIUSEPPE

nato a OSTUNI

il 17-01-1961 Atto N.0033 P.1 S.A

E' R E S I D E N T E in questo Comune dal 06-02-1990

e attualmente domicilia in

PZA NACCI AVV.AMERICO N. 4

Ostuni 30-03-2005

Diritti: Euro 0.26

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



**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.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

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

STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di PALMISANO GIUSEPPE
abitante in: PZA NACCI AVV.AMERICO N. 4

è così composta:

01	PALMISANO GIUSEPPE nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	INTESTATARIO SCHEDA il 17-01-1961
02	PUTIGNANO CATERINA nata a TREBISACCE Stato Civile Coniugata	il 04-05-1955
03	PALMISANO ANNA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 27-01-1986
04	PALMISANO DOMENICO nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 21-04-1987
05	PALMISANO STEFANIA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 05-12-1990

Ostuni 21-03-2005

Diritti: Euro 0.26

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



**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.

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

Prot. n. 6507

Il 15.07.2005

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Sig.ra PUTIGNANO Caterina
Piazza Avv. A. Nacci n°4/F/11
72017 Ostuni (BR)

e p.c. – Sindaco del Comune
di Ostuni
- Alla procura della Repubblica
c/o il Tribunale di Brindisi

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo a norma dell'art. 60 della Legge Regionale del 12/01/2005 n.1 - Alloggio di E.R.P. sito in Ostuni alla Piazza Avv. A. Nacci n°4/F/11.

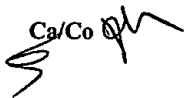
Con riferimento alla Vs. domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Ostuni alla Piazza Avv. A. Nacci n°4/F/11, trasmessa al Comune di Ostuni il 14 aprile 2005, trasmessa dallo stesso ente il 26/4/2005 e acquisita al protocollo dell'I.a.c.p. al n°4365 del 28 aprile 2005, si comunica alla S.V. che non può darsi corso alla regolarizzazione del rapporto locativo in quanto l'istanza non presenta i requisiti prescritti dalla Legge Regione Puglia n°1/2005.

Più in particolare l'istanza è stata presentata oltre i termini prescritti dalla richiamata legge regionale (entro 90 giorni dalla entrata in vigore della stessa).

Conseguentemente per quanto previsto dal 3° comma dell'art.60 Legge Regione Puglia n.1/2005, con la presente, atto iniziale al procedimento amministrativo di rilascio dell'alloggio, si invita e si **diffida** la S.V. a rilasciare, unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di E.R.P. sito in Ostuni alla Piazza Avv. A. Nacci n°4/F/11, libero da persone e cose entro e non oltre **quindici giorni** dal ricevimento della **presente** ed **assegna** lo stesso termine per la eventuale presentazione di deduzioni scritte e di documenti, che dovranno essere inviati ad **Istituto Autonomo Case Popolari- Settore Inquilinato- Via G.B. Casimiro n°27.**

Con la presente si comunica che il responsabile di detto procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Ca/Co 

MM. 12-067-4521/0
EX CACCIOLO ANTONIO

Aut. Conz. no
22/12/05-4

Stan H

Mitt. PUTIGNANO Caterina
P.zza Avv. A. Nacci n.4/F/11
72017 OSTUNI

Spett.le I.A.C.P.
Istituto Autonomo
Case Popolari
72100 BRINDISI

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo a norma dell'art.60 della Legge Regionale del 12/01/2005 n.1 – Alloggio di E.R.P.

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 6507 del 15 luglio c.a., pari oggetto, si comunica che per mero errore tutta la documentazione fu presentata presso il Comune di Ostuni, che ha provveduto a trasmetterli a Codesto Istituto.

Per la ricezione tardiva della su indicata documentazione La scrivente “rimaneva” senza requisiti prescritti dalla Legge in oggetto.

Pertanto, si chiede a Codesto Istituto la riapertura, per una soluzione positiva, della pratica medesima.

Si rimane in attesa di un Vs. positivo riscontro.

Ostuni, 19/12/2005

In fede
Caterina Putignano

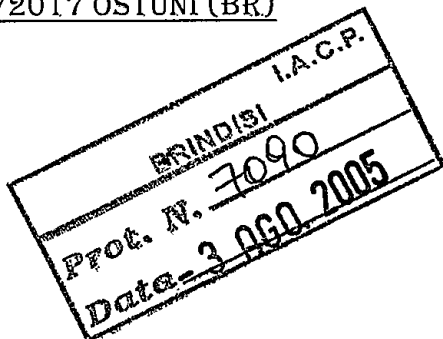
I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. n.	1136
Data	22/12/2005

Ancel. Copia n. 172
SIS. CARRARE
23.7.2005

Stan

PUTIGNANO CATERINA
PIAZZA AMERIGO NACCI, 4
72017 OSTUNI (BR)

OSTUNI, 28/07/2005



ISTITUTO AUTONOMO
CASE POPOLARI
Provincia Di Brindisi
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

Vs. Rif. Prot.n.6507 del 15/07/2005 – Settore Inquilinato

La presente, in riscontro alla Vostra del 15.07 u.s., con la quale mi comunicate di non poter dare corso alla regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Ostuni alla Piazza Avv. A. Nacci n.4/F/11, per significarVi quanto segue.

Il mancato rispetto del termine di scadenza della presentazione della domanda, da Voi indicato quale motivo ostativo alla sanatoria, è dovuto, come emerge chiaramente dagli atti, non già ad una mia colpevole omissione o dimenticanza, bensì ad un mero errore materiale commesso in perfetta buona fede.

Essendomi, infatti, pervenuta la missiva di invito alla regolarizzazione dal Comune di Ostuni, ho ritenuto, anche a causa della mia scarsa cultura, che la relativa istanza andava prodotta al medesimo Ente, cosa che tempestivamente, ma purtroppo erroneamente, ho fatto.

Le drastiche determinazioni da Voi assunte, che ignorano totalmente la mia precisa ed espressa volontà di beneficiare della legge, sembrano, però, oggettivamente esagerate e sproporzionate, non potendo, per aver sbagliato il destinatario cui consegnare il plico, subire quale conseguenza addirittura la perdita dell'alloggio.

Faccio rilevare che verso con la mia famiglia in stato di grave indigenza, mio marito è disoccupato, così come mio figlio maggiore, mentre gli altri due, di cui l'ultima peraltro ancora minorenne, studiano.

Considerato che del nucleo familiare, solo io lavoro, peraltro molto saltuariamente, anche a causa delle precarie condizioni di salute in cui mi trovo, essendo affetta da varie patologie, allo stato, sarei nella totale impossibilità di reperire altra abitazione.

Vi chiedo, pertanto, valutato obiettivamente tutto quanto suesposto, di ritornare sulle Vostre decisioni, dando corso all'iter della richiesta di regolarizzazione del rapporto locativo.

Vi ringrazio dell'attenzione e della comprensione ed, in attesa di ricevere Vostra positiva risposta, distintamente saluto.

Caterina PUTIGNANO

Putignano Caterina

PS. Vedere facciata seguente

segue

Allego a dimostrazione della grave situazione economica in cui mi trovo e delle patologie che riducono gravemente il mio potere di lavoro la seguente documentazione:

- 1) Certificato ISEE rilasciato il 01-08-2005
- 2) Certificato medico rilasciato il 01-08-2005 dal dott. Francesco Legrottaglie mio medico curante corredato e suffragato da nove referti di analisi eseguite presso l'Azienda Sanitaria locale e l'Ospedale di Ostuni -

In fede
Putignano Caterina

02-08-2005

22/05

dott. FRANCESCO LEGROTTAGLIE

specialista in cardiologia

Convenzionato con il S.S.N. per la medicina generale

v. dei Fabbri 45- C.so Garibaldi, 5 72017 OSTUNI (Br)

tel. 0831-305150 cell. 0338-3711987 e mail: frlegrot@libero.it

Si certifica che la sig.ra PUTIGNANO Caterina, nata a Trebisacce il 04.05.1955 e residente in Ostuni in p.zza Amerigo Nacci, 4, è affetta da "Cardiopatía ipertensiva, gozzo multinodulare, artrosi polidistrettuale con iniziale osteoporosi, insuff. venosa cronica arti inferiori".

Il presente certificato viene rilasciato su richiesta dell'interessata e con il consenso della stessa in conformità alle normative di legge vigenti che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Le informazioni in esso contenute sono coperte dal segreto professionale.

Si rilascia, per gli usi consentiti dalla legge.

Ostuni li 01.08.2005[^]

Firma del richiedente

Putignano Caterina

firma del medico
Dott. Francesco Legrottaglie
CARDIOLOGO
A.U.S.L. BR/1
Cod. Reg. 20657.9

ISEE
Indicatore della Situazione
Economica Equivalente

Ufficio: OSTUNI Pr. Archiv.: 123

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2005-0000047418

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	PUTIGNANO CATERINA	PTGCRN55E44L353A	04-05-1955	2004
C	PALMISANO GIUSEPPE	PLMGPP61A17G187S	17-01-1961	2004
I	PALMISANO ANNA	PLMNNA86A67G187P	27-01-1986	2004
I	PALMISANO DOMENICO	PLMDNC87D21G187T	21-04-1987	2004
F	PALMISANO STEFANIA	PLMSFN90T45G187D	05-12-1990	2004

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro 1.899,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:	2,85
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro 666,32

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 01-08-2005

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 31-07-2006

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

S.A.F. S.r.l.
CONV. CAAF CGIL
BR 11

Il Commissario straordinario
G. SASSI

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	1.899,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	1.899,00

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



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE BR/1
Presidio Ospedaliero "A. PERRINO"
BRINDISI

U.O. DI MEDICINA NUCLEARE

Dirigente responsabile: Dott. Bernardo Scarano

Tel. 0831.537447

REFERTO

Cognome e nome PUTIGNANO CATERINA N. di prot. 42373
Provenienza AUSLBR/1 data 08/07/05
Tracciante somministrato 99mTc Attività 74MBq

SCINTIGRAFIA TIROIDEA

Lo studio scintigrafico della tiroide eseguito a 30' dalla somministrazione del radiotracciante, con paziente in posizione supina, ha evidenziato:

tiroide di morfologia ancora riconoscibile, di dimensioni globalmente aumentate e che tende ad approfondirsi a livello endogiugulare; grossolanamente disomogenea appare la captazione e la distribuzione del radiotracciante con aree ipoattive (in particolare sul versante infero-esterno bilateralmente) che si alternano ad aree isoattive. Il quadro scintigrafico è compatibile con la diagnosi di gozzo multinodulare.

Il paziente è stato valutato clinicamente ed anamnesticamente ai fini della indicazione dell'indagine ed informato ai sensi dell'AL 230/95 art.111.

*Referti:
Allegato n° 1*

L'ESAMINATORE

Dr. Michele Bruno

Presidio Ospedaliero di OSTUNI-FASANO-CISTERNINO

U.O. RADIOLOGIA.

Direttore Dr **G. De Simone.**

SERVIZIO DI ECOGRAFIA

COGNOME E NOME:

putignano caterina

Provenienza:

ESAME:

eco tiroide

tiroide aumentata di volume. Lobo dx 8cm x 3 cm circa uguale il lobo sn
multinodulare come da gozzo tiroideo di vecchia data.

Ostuni, 27-Jun-05

Il Direttore
(Dott. Giuseppe DE SIMONE)

Allegato № 2



Azienda Unità Sanitaria Locale Br 11
Via Napoli, 8 - BRINDISI

Presidio Ospedaliero di Ostuni

Tel. 0831.3091 - Fax 0831.309403

U. O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dirigente: Dr. F. LOCONTE

AMBULATORIO - SALA GESSI

Data, 18-7-05

PRESTAZIONE:

☒ I VISITA

☐ CONTROLLO

☐ CONSULENZA P.S.

RX - GRAFIE

☐ IN VISIONE

☐ REFERTATE

Cognome Prof. gennaro Nome Caterino

Diagnosi:

Caricamento di gesso traforato su
gamba sinistra - distorsione

Prestazione: Soffitto - Spina, calcagno e t. -

→ TAU XIB co 90 t e x 10 pp

RX - ginocchio, in visione

gamba sinistra

Cello con gesso

Controllo in ambulatorio ortopedico tra

di MARTEDI - GIOVEDI - VENERDI dalle ore 10.00 alle ore 12.00 con regolare impegnativa del curante e relativo pagamento del Ticket per:

☐ VISITA ORTOPEDICA

☐ RIMOZIONE GESSO

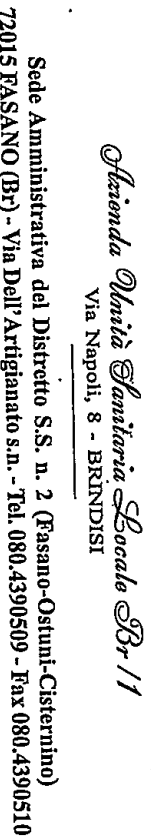
☐ RIMOZIONE BENDAGGI

☐ CICLO DI INFILTRAZIONI

☐ RX - GRAFIA di

☐ AZIENDA U.S.L. Br 11 - BRINDISI
P.O. OSTUNI-FASANO-CISTERNINO
STABILIMENTO OSPEDALIERO - OSTUNI
U.O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dirigente Medico: Dr. RODIO MARINO

Allegato N° 3



Azienda Unita Sanitaria Locale Br/1
Via Napoli, 8 - BRINDISI

Sede Amministrativa del Distretto S.S. n. 2 (Fasano-Ostuni-Cisternino)
72015 FASANO (Br) - Via Dell'Artigianato s.n. - Tel. 080.4390509 - Fax 080.4390510

Environ Biol Fish

ambulatorio di
Piaquero Calque
SISTITO

A.U.S.L. di appartenenza

..... di

alico proponente: dott. Valerio N. dist.

REFERATO DI VISITA SPECIALISTICA

Interne e Interiores
 Urna inviolável, Adl' Amparo de

vilam de novopara

95 1A 130/80

middle - arm - end

Reddish brown (same?)
fleshy white

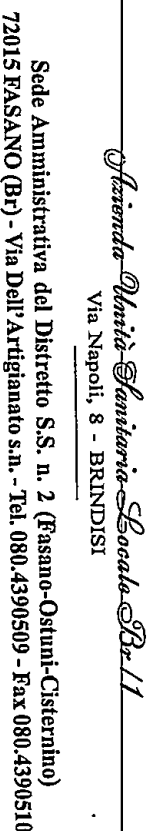
inclusioli diagnostiche: *Blank - A by f.m.a.*

diazioni terapeutiche: A. rubini

escrizioni rilasciate:

13.6.03

AUSL BR/ - D.S. N.2 Fasano-Ostuni-Cisternino
POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO
FASIA MEDIPEDICABODALISTA
Ambulatorio Embocriнологia
Dott. Salvatore Marco RIZZELLO - Cod. 530655



Azienda Unita Sanitaria Locale Br/11
Via Napoli, 8 - BRINDISI

Sede Amministrativa del Distretto S.S. n. 2 (Fasano-Ostuni-Cisternino)
72015 FASANO (Br) - Via Dell'Artigianato s.n. - Tel. 080.4390509 - Fax 080.4390510

Poliambulatorio di Eurocare Roma

ASSISTITO *Felipe* *Colucci*

Familiare di

Medico proponente: dott. F. Depolito N. dist.

REFERATO DI VISITA SPECIALISTICA

75h 0.5 p74 1.24, p73 2.88. Ga 11
LVL 44.8 h02 52 9.92. Tl

1. Adm : Administrative Control TC 49

Conclusioni diagnostiche: *grazie molto bene*

Indicazioni terapeutiche:
 1. *Chirurgia*

Prescrizioni rilasciate:

Date: 27-06-05

AUT. MIN. DI SANITÀ - D. S. N. 2 Fissato Ossim. Ossimetrico
 POLIAMMIL. MEDICO. SEBASTIANO
 FISSANO - Cod. 64001
 Ambulatorio ENDOCRINOLOGIA
 Dott. Sebastiano Marcano FISSANO - Cod. SS06655
 (telefono 474444)



DISTRETTO SOCIO SANITARIO 2

Ambulatorio di ANGIOLOGIA

ASSISTITO PUTIBANO. CATERINA

Medico proponente: Dott. LEBROTTA BLIE

Cod. Fisc. PTB CRN 55 E 44 L 353 A

15/12/2005
FARM. COAO - V.S.L. ENJO
DIAMBROSIO ANNA GIULIA
OSTUNI
25/12/2005

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Variazioni ecliche e velocimetriche
velocità arteriale, nei rami
per il rami. Rami e rami
Arteri e Arteri e Arteri e Arteri

T: 82 Colletto

Conclusioni diagnostiche:

70 Arteri

Indicazioni terapeutiche:

Arteri

R: Nicotina 4000

Ax 2000 100

Prescrizioni rilasciate:

Per le arterie e arterie e arterie
e arterie e arterie e arterie

Data, 6/5/05

Colletto in 100/100

IL MEDICO SPECIALISTA
A.U.S.L. BR/1 - DISTRETTO S.S. n. 2
Ambulatorio di Angiologia - OSTUNI
Dott. Cataldo ALBERTO (C.F. 834292)

Servizio di Radiologia

Via Villafranca - 72017 OSTUNI (Br) - Telefono (0831) 30.92.75

=====
Data : 25.11.04 Nr. 54 N.Cart. 4206 pagina 1

Sig. : PUTIGNANO CATERINA

REPARTO : AMBULAT. ASL BR\1

=====
DENSITOMETRIA OSSEA CON TC

ESAME ESEGUITO CON SCANSIONE TC SU TRE SOMI LOMBARI.

T-SCORE di riferimento: da +1 a -1 normalita';
da -1 a -2.5 osteopenia;
superiore a -2.5 osteoporosi.

I valori evidenziati dalla media della misurazione
computerizzata dei tre corpi vertebrali esaminati sono
pari a 112.6 mg/cm³ HOA corrispondente a T-SCORE -1.09 SD
equivalente ad un quadro di iniziale osteopenia.

=====
IL MEDICO RADIOLOGO
DR. A. ZURLO

All. N° 6

OSPEDALE DI OSTUNI
UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA
RESP. DR. ELIO SPENNATI

Paziente : PUTIGNANO CATERINA
Cartella : E 22/03/04
Esame n° : 1

Progressivo : 2125
Data esame : 22/03/2004

----- ERGOMETRIA -----

Tempo massimo : [mm:ss] Protocollo : ---
Esito : ---

----- Causa Interruzione -----

☐ Esaurimento Muscolare	☐ Sintomi
☐ Elevati Valori P.A.	☐ Anomalia E.C.G.
☐ Riduzione P.A.	☐ Aritmie
☐ Test Massimale	☐ Altro [Vedi Commento]

----- Sede ECGrafica Modificazione ST -----

☐ Antero Settale (V1) V2-V4	☐ Ant. Esteso V1-V5 (V6)
☐ Anteriore V3-V4	☐ Lat. Superiore I, aVL (V6)
☐ Ant. Laterale (I, aVL) V5-V6	☐ Inferiore II, III, aVF

	PAS [mmHg]	PAD [mmHg]	FC [bpm]	ST [mm]	WATT [W]	D.P. [mmHg*bpm]
basale	999	999	999	99.9		999999
°	999	999	999	99.9	999	999999
°	999	999	999	99.9	999	999999
°	999	999	999	99.9	999	999999
°	999	999	999	99.9	999	999999
°	999	999	999	99.9	999	999999
ax	999	999	999	99.9	999	999999
1	999	999	999	99.9		999999
2	999	999	999	99.9		999999
3	999	999	999	99.9		999999
5	999	999	999	99.9		999999
10	999	999	999	99.9		999999

Derivazione ST : ---

Al. N° 7

Continua ...

OSPEDALE DI OSTUNI
UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA
RESP. DR. ELIO SPENNATI

Paziente : PUTIGNANO CATERINA

Cartella : E 22/03/04

Esame n° : 1

Progressivo : 2125

Data esame : 22/03/2004

----- ERGOMETRIA -----
=====

In Terapia : ---

FC Max Teorica [bpm] : 152

FC Rispetto al Target [%] : 999.9

----- Aritmie -----

☐ Ipercinetiche

☐ Ipocinetiche

----- Sintomi -----

☐ Angor

☐ Dolore Toracico Atipico

☐ Dispnea

☐ Altro [Vedi Commento]

=====

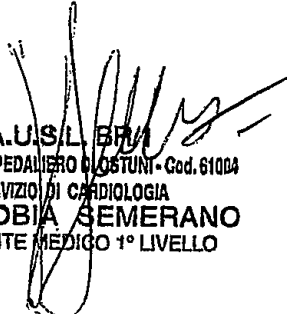
** Commento / Terapia **

LO SFORZO E' STATO INTERROTTO DOPO IL I° Min. DEL V° STADIO DEL PROTOCOLLO DI BRUCE PER ESAURIMENTO MUSCOLARE. NON ANGOR, NE' MODIFICAZIONI DI TIPO ISCHEMICO DEL TRATTO ST-T. SPORADICHE EX SVE.

=====

** Conclusioni **

TEST ERGOMETRICO NEGATIVO PER ANGOR.


A.U.S.L. BTH
PRESIDIO OSPEDALIERO DI OSTUNI - Cod. 61004
SERVIZIO DI CARDIOLOGIA
Dott. TOBIA SEMERANO
DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO

PRESIDIO OSPEDALIERO CIVILE USL BR/2
Servizio di Radiologia

Villafranca - 72017 OSTUNI (Br) - Telefono (0831) 30.92.75
=====

data : 10.03.04 Nr. 16 N.Cart. 3040

pagina 1

Sig. : PUTIGNANO CATERINA

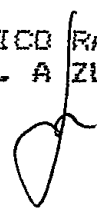
DEPARTO : AMBULAT. ASL BR\1

RX TELECUORE

Non evidenza di lesioni ilo-pleuro-parenchimali configurate
in atto. Seni costo-frenici liberi.
L'immagine cardiaca presenta ingrandimento dell'arco
inferiore di SX.

=====

IL MEDICO RADIOLOGO
DR. A ZURLO



All. No 8

PRESIDIO OSPEDALIERO OSTUNI
SERVIZIO DI CARDIOLOGIA
RESP. DR. ELIO SPENNATI
0831 309262 E-MAIL cardostuni@libero.it

Paziente : PUTIGNANO CATERINA
Cartella : E 16/06/03
Esame n° : 1

Progressivo : 4040
Data esame : 16/06/2003

ECOCARDIO COLOR DOPPLER

CW - PW Doppler Mitrale

PVE [m/s]	: 9.99	TA 'E' [s]	: 9.99
PVA [m/s]	: 9.99	TD 'E' [s]	: 9.99
V. media E [m/s]	: 9.99	T 'E' [s]	: 9.99
V. media A [m/s]	: 9.99	MPHT [ms]	: 999
V. media EA [m/s]	: 9.99	T EA [s]	: 9.99
E/A	: 9.99	FC [bpm]	: 999

CW - PW Doppler Aorta

V. max (LVOT) [m/s]	: 9.99	GS [ml]	: 99.99
V. med [m/s]	: 9.99	GC [l/min]	: 99.9
T Eiezione [s]	: 9.99	FC [bpm]	: 999
T Accelerazione [s]	: 9.99		

Valutazione Valvulopatia

	Stenosi	Insufficiente
Mitrale	9	9
Aorta	9	9
Polmonare	9	9
Tricuspidale	9	9

** CONCLUSIONI **

IPERTROFIA CONCENTRICA VENTR. SIN FIBROSI DELLE SEMILUNARI AORTICHE.
DI ALTERATA FUNZIONE DIASTOLICA. INSUFFICIENZA MITRALICA AL DOPPLER.

All. N° 9

A.O.S. OSTUNI
PRESIDIO OSPEDALIERO OSTUNI-C
SERVIZIO DI CARDIOLOGIA
DOT. TOBIA SEMEF
DIRIGENTE MEDICO 1° LIV

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL _____

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 12 027 4321 0 CIACCIOLO ANTONIO
P.ZA AVV. NACCI 4 F 11
72017 OSTUNI

In locazione dal 01/10/1986

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 8.326,39
	€ 0,00

L.R.Puglia n.1/2005 art.60-Domanda re

Legale Precedente ZURLO AGOSTINO

TOTALE DEBITO AL _____ € 8.326,39

Data Stipula	Debito Al	Debito Rateizzato	Interessi	Interessi Rateo	A Cura
--------------	-----------	-------------------	-----------	-----------------	--------

31/05/1995	126.590	30/06/1995	126.590	31/07/1995	126.590	31/08/1995	126.590
------------	---------	------------	---------	------------	---------	------------	---------

24/09/2001 DECEDUTO IL 31/08/1995

30/09/2004 R.R. TORNATA INDIETRO. ALLOGGIO OCCUPATO DA PALMISANO GIUSEPPE (31/05/2002).
DENUNCIATO ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

09/02/2005 DA VERIFICARE

28/04/2005 PRESENTATA DOMANDA SANATORIA PUTIGNANO CATERINA PROT. N. 4365. PERVENUTA AL
COMUNE DI OSTUNI IN DATA 14/04/2005. SPEDITA ALL'IACP IN DATA 26/04/2005- PROT.8120

31/05/2002 - PALMISANO GIUSEPPE DENUNCIATO ALLA
PROCURA DELLA REPUBBLICA

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL _____

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 12 027 4321 0 CIACCIOLO ANTONIO
P.ZA AVV. NACCI 4 F 11
72017 OSTUNI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1989	91,50	0,00
Residuo 1990	137,26	0,00
Residuo 1992	7,10	0,00
MORA 1993 7,50%	1,95	0,00
SPESE POSTALI 1993	2,04	0,00
Residuo 1993	26,05	0,00
MORA 1^ SEMESTRE 1994	0,99	0,00
Spese Postali 1994	2,04	0,00
Residuo 1994	8,26	0,00
VERSAMENTI 94 C/RESIDUI	0,00	26,05
MORA 1995 8,25%	1,51	0,00
Residuo 1995	18,25	0,00
Interessi Rateo 1995	19,63	0,00
MORA 1996 8,25%	77,02	0,00
Residuo 1996	933,55	0,00
MORA 1997 6,15%	58,49	0,00
Residuo 1997	951,00	0,00
MORA 1998 4,40%	43,55	0,00
Residuo 1998	989,71	0,00
MORA 1999	11,16	0,00
Residuo 1999	992,02	0,00
Inter.su Residuo1999-Periodo1/1-31/12/00	39,98	0,00
MORA 2000	18,54	0,00
SPESE POSTALI 2000	3,00	0,00
Residuo 2000	993,48	0,00
Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	76,03	0,00
MORA 2002	12,29	0,00
INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	81,64	0,00
COMPETENZE ANNO 2002	875,14	0,00
MORA 2003	10,14	0,00
INT.suResidui99-2002Periodo1/1/99-31/12/02	86,49	0,00
COMPETENZE ANNO 2003	881,97	0,00
MORA 2004	9,12	0,00
COMPETENZE ANNO 2004	891,54	0,00
TOTALE	8.352,44	26,05
TOTALE DEBITO	8.326,39	0,00

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

72100
C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

11586281564

Numero

2

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario procura della Repubblica

Via C/o Tribunale di Brindisi

C.A.P. 72000 Località BRINDISI



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

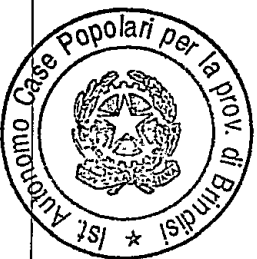
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

3

A.	R.
----	----



Via

1910

Località

PRINTS

Provincia[illegible]

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

MS94281501

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Sig. SINDACO

Destinatario

Via COMUNE DI OSTUNI

Via

OSTUNI (BR)

C.A.P. Località

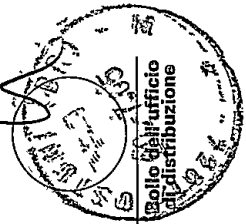
[Signature]

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. WB401E



Da restituire a _____

Via _____

17100

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

11596281698

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

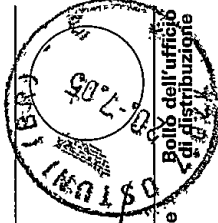
Destinatario POTANANO ANTONINO

Via P. P. A. AVV. NARDI, 4/F/11

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)

20-2-2007

Rubino Antonio 20-2-2007
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione
(Nome e Cognome)



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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

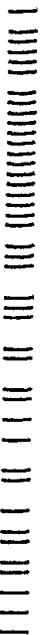
Avviso di ricevimento

EP 0663/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 194263) - St. [9] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13560723086

5

Numero

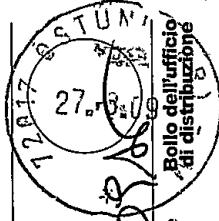
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG.RA PUTIGNANO CATERINA

Via PIAZZA AVV. NACCI N. 4/F/11

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)



Putignano Caterina 27.03.2017
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione
(Nome e Cognome)

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