

538563

SITUAZIONE CONTABILE AL 31-01-2005

Estratto Conto IACP Brindisi

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

651 01 001 0011 1 DEL MONTE SALVATORE

V.LE ALDO MORO

115

3

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 06/03/1996 AL 31/01/2005	5.599,65	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	514,53
VERSAMENTI 96 C/COMPETENZE		0,00	492,00
VERSAMENTI 98 C/COMPETENZE		0,00	612,78
VERSAMENTI 99 C/COMPETENZE		0,00	672,50
VERSAMENTI 2000 C/COMPETENZE		0,00	677,06
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		0,00	669,64
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		0,00	571,90
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		0,00	580,18
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		0,00	588,54
TOTALE		5.599,65	5.379,13
TOTALE DEBITO		220,52	0,00

In locazione dal 06/03/1996

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 220,52
	€ 0,00

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

TOTALE DEBITO AL 31-01-2005 € 220,52

16/02/2005 DOMANDA SANATORIA DEL MONTE SALVATORE PROT. 1658

08/06/2005 I bollettini versati dal 1996 al 2005 sulla posizione di Dal Castello Gelinda sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Del Monte Salvatore, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 06/03/1996.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

6510100100111 DEL MONTE SALVATOREV.I.E ALDO MORO1153

72100BRINDISI

Anno Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello	Conservazione	Superficie
1958	92,96	0,80	0,95	1,20	1,00	1,00	50,39

Anno	Dal	Al	Vetusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat	30%	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
1996	3	12	0,765	85,12	4.289,39	12,51	153,75	19,23	9,52	41,26	412,60
1997	1	12	0,76	84,56	4.261,35	12,42	161,169	20,03	9,73	42,19	506,28
1998	1	12	0,755	105,01	5.291,65	16,97	249,22	42,31	0,00	59,28	711,36
1999	1	12	0,75	104,31	5.256,61	16,86	255,075	43,01	0,00	59,88	718,56
2000	1	12	0,745	103,62	5.221,56	16,75	259,95	43,54	0,00	60,30	723,60
2001	1	12	0,74	102,92	5.186,52	16,64	268,875	44,74	0,00	61,38	736,56
2002	1	12	0,735	77,89	3.924,93	12,59	278,625	35,08	0,00	47,67	572,04
2003	1	12	0,73	77,36	3.898,23	12,50	286,65	35,85	0,00	48,35	580,20
2004	1	12	0,725	76,83	3.871,53	12,42	294,975	36,63	0,00	49,06	588,72
2005	1	1	0,72	76,30	3.844,83	12,33	303,15	37,39	0,00	49,73	49,73

€5.599,65

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 28-02-1996

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

651 01 001 0011 0 DAL CASTELLO GELINDA

V.LE ALDO MORO 115 3

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1984	4,63	0,00
Mora 1985	12,42	0,00
Mora 1988	8,54	0,00
Spese postali 1988	1,58	0,00
Residuo 1988	197,67	0,00
Residuo 1989	151,84	0,00
Residuo 1990	88,14	0,00
MORA 1992 10,00%	33,72	0,00
Residuo 1992	337,24	0,00
INTERESSI DI MORA 1993 (Legale)	283,29	0,00
MORA 1993 7,50%	26,17	0,00
SPESE POSTALI 1993	2,04	0,00
Residuo 1993	348,90	0,00
MORA 1994 7,00%	11,60	0,00
Spese Postali 1994	2,04	0,00
Residuo 1994	165,67	0,00
Residuo 1995	0,00	223,15
VERSAMENTI 95 C/RESIDUI	0,00	1.171,01
TOTALE	1.675,49	1.394,16
TOTALE DEBITO	281,33	0,00

In locazione dal 01/12/1958 Al 28/02/1996

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 281,33
	€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

Legale Precedente TAGLIENTE RAFFAELE

TOTALE DEBITO AL 28-02-1996 € 281,33

14/09/1999 RICHIESTA DI SANATORIA RESPINTA IN QUANTO SUCCESSIVA AL 30.6.1994.

01/02/2005 OCCUPATO DA ALTRA PERSONA.

16/02/2005 DOMANDA SANATORIA DEL MONTE SALVATORE PROT. 1658

28/02/2005 DECEDUTA in data 06/01/1999.

08/06/2005 I bollettini versati dal 1996 al 2005 sulla posizione di Dal Castello Gelinda sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Del Monte Salvatore, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 06/03/1996.

14/09/1999 - DEL MONTE SALVATORE

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

651010010011 1 DEL MONTE SALVATORE

V.LE ALDO MORO 115 3 72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1958**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,20	x	0,95	x	1,00	x	1,00	x	0,72	=	76,30

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
76,30	x	50,39	=	3.844,83

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
3.844,83	x	0,0385	/	12	=	12,33

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
12,33	x	303,15	/	100	=	37,39

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
12,33	+	37,39	=	49,73

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 9,76

IMPORTO IN LETTERE NOVE/76

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

CAUSALE

CANONE MARZO/2005

ESEGUITO DA

6510100100111

DEL MONTE SALVATORE

V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollamento nero o blu) e non deve recare abbellimenti, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 9,76

TD 451 IMPORTO IN LETTERE NOVE/76

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

CAUSALE

CANONE MARZO/2005

6510100100111 03

ESEGUITO DA

DEL MONTE SALVATORE

VIA - PIAZZA
V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP

72100 BRINDISI

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancopostaIMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo

00203729 <

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 43,26

IMPORTO IN LETTERE QUARANTATRE/26

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

CAUSALE

CANONE APRILE/2005

ESEGUITO DA

6510100100111

DEL MONTE SALVATORE

V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollamento nero o blu) e non deve recare abbellimenti, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 43,26

TD 451 IMPORTO IN LETTERE QUARANTATRE/26

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

CAUSALE

CANONE APRILE/2005

6510100100111 04

ESEGUITO DA

DEL MONTE SALVATORE

VIA - PIAZZA
V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP

72100 BRINDISI

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancopostaIMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo

00203729 <

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 43,26

IMPORTO IN LETTERE QUARANTATRE/26

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

CAUSALE

CANONE MAGGIO/2005

ESEGUITO DA

6510100100111

DEL MONTE SALVATORE

VIA - PIAZZA V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con l'indicazione del numero o blu) e non deve recare abbreviazioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

Banc

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 43,26

IMPORTO IN LETTERE QUARANTATRE/26

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

CAUSALE

CANONE GIUGNO/2005

ESEGUITO DA

6510100100111

DEL MONTE SALVATORE

VIA - PIAZZA V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con l'indicazione del numero o blu) e non deve recare abbreviazioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 43,26

TD 451 IMPORTO IN LETTERE QUARANTATRE/26

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

CAUSALE

CANONE MAGGIO/2005

6510100100111 05

ESEGUITO DA

DEL MONTE SALVATORE

VIA - PIAZZA V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

72100

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

00203729<

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 43,26

TD 451 IMPORTO IN LETTERE QUARANTATRE/26

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

CAUSALE

CANONE GIUGNO/2005

6510100100111 06

ESEGUITO DA

DEL MONTE SALVATORE

VIA - PIAZZA V.LE ALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

72100

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

00203729<

Cognome.....DALMATENO.....

Nome.....MARIA.....

Data di nascita.....11/07/1976.....

Calo n. 1056 - P. T. S. A

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

Residenza.....BRINDISI.....

Via.....VIALE MORO ALDO 115.....

Stato civile.....

Professione.....CASALINGA.....

CONVOGATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura.....1m. 60.....

Capelli.....CASTANI.....

Occhi.....CASTANI.....

Segni particolari.....

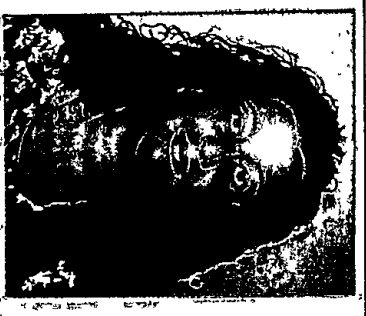
Firma del titolare.....Dolmo Nuovo Manno.....

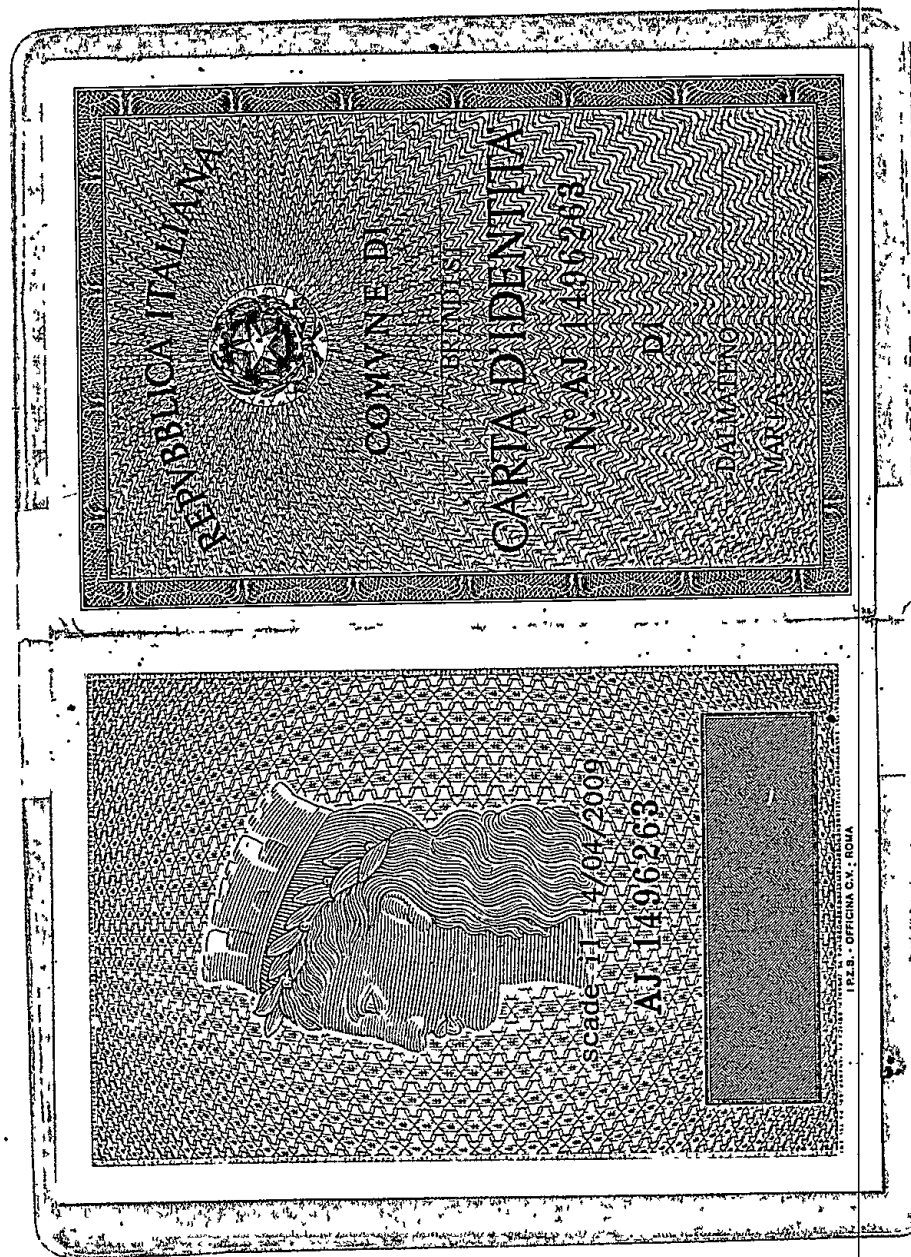
BRINDISI 14/04/2004

IL SINDACO

SINDACO AMMINISTRATORE
DELEGATO DEL SINDACO
DOLMO NUOVO MANNONE
GABRIELLA

Stampa: A. DOLMO NUOVO MANNONE
BRINDISI
026
SEGRETERIA
9915
BRINDISI





sul C/C n. 00237727

di Euro 200,52

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO AI.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

681010010211

VIA - PIAZZA

VIALE MARITIMO 2021050002

CAP

72000

LOCALITA' BRINDISI

87/139 03 24-09-05 H:11
0054 €*200,52*
VCY 0449 €*1,00*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte, (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abbozzati, correzioni o
cancelature, è obbligatoria per i versamenti a favore delle
pubbliche amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO



sul c/c n. 00203729

di Euro

149,19

IMPORTO IN LETTERE

CENTOQUARANTANOVE/19

INTERSTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

6510100100111

DEL MONTE SALVATORE

W.EZZALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/139 03 26-08-05 R1
10030 €*149,19*1
1VCY 0852 €*1,00*1

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollato nero o blu) e non deve recare abiezioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

45-1-18 10000000 192674-853/10000 Pag.433/500 1 (003)



sul c/c n. 00203729

di Euro

5,90

IMPORTO IN LETTERE

CINQUE/90

INTERSTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

TASSA REG. 2005

ESEGUITO DA

6510100100110

DAL CASTELLO GELINDA

W.EZZALDO MORO, 115 /3

CAP BRINDISI

LOCALITA'

107383 €*5,90*1
1VCY 0001 €*1,00*1

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollato nero o blu) e non deve recare abiezioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 49,23

IMPORTO IN LETTERE QUARANTANOVE/23

INTERSTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE APRILE/2005

ESEGUITO DA	6510100100110
DAL CASTELLO GELINDA	
VA.FEZZALDO MORO, 115/73	
CAP	BRINDISI
LOCALITA'	

187/106 04 17-05-05 R1
0003 €*49,23*
VCY 0879 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollato nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. È obbligatorio per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192674-874/10000 Pag.438/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 49,23

IMPORTO IN LETTERE QUARANTANOVE/23

INTERSTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE MARZO/2005

ESEGUITO DA	6510100100110
DAL CASTELLO GELINDA	
VA.FEZZALDO MORO, 115/73	
CAP	BRINDISI
LOCALITA'	

187/139 05 20-04-05 R1
0203 €*49,23*
VCY 0655 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollato nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. È obbligatorio per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192674-873/10000 Pag.438/5001 [003]



€ sul C/C n. 00203729

di Euro

49,23

IMPORTO IN LETTERE QUARANTANOVE/23

INTESTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE FEBBRAIO/2005

ESEGUITO DA

6510100100110

DAL CASTELLO GELINDA

WA-EZZALDO MORO, 115 73

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/139 05 21-03-05 R1
10191 €*49,23*
VCY 0998 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
compilate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compongono il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
compilate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compongono il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO



€ sul C/C n. 00203729

di Euro

49,23

IMPORTO IN LETTERE QUARANTANOVE/23

INTESTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE GENNAIO/2005

ESEGUITO DA

6510100100110

DAL CASTELLO GELINDA

WA-EZZALDO MORO, 115 73

CAP BRINDISI

LOCALITA'

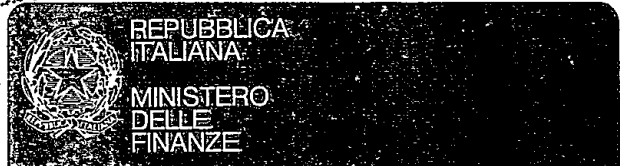
187/139 05 21-03-05 R1
10191 €*49,23*
VCY 0998 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
compilate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compongono il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO



CODICE FISCALE DLMMRA76L51B180U

COGNOME DALHATENO

NOME MARIA

SESSO F

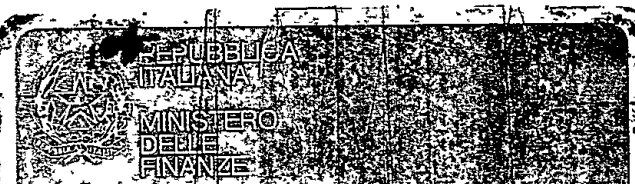
LUOGO DI NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 11/07/76

1993

Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE DLMSVT71B18B180B

COGNOME DEL MONTE

NOME SALVATORE

SESSO M

LUOGO DI NASCITA BRINDISI

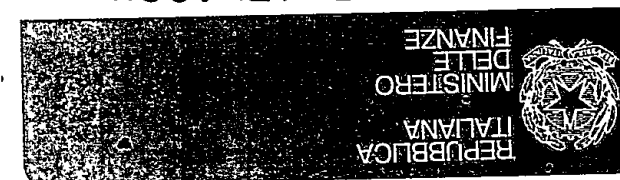
PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 18/02/71

1989

Il Ministro delle Finanze

CODICE FISCALE DLMMNN95T67B180Y
COGNOME DEL MONTE
NOME MARIANNA
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR
DATA DI NASCITA 27/12/95
SESSO F
1995
Il Ministro delle Finanze





AGENZIA DELLE ENTRATE

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE**

DLM SML 04T16 B180Y

NUMERO DI CODICE FISCALE



DEL MONTE

COGNOME DI NASCITA

SAMUEL

M

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI

BRINDISI

NOME

SESSO

BRINDISI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

 IL CAPO AREA SERVIZI
 IL FUNZIONARIO *(Dott. Domenico TORTORA)*

DATA 28 DICEMBRE 2004



BRINDISI

16.12.2004

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

AVVERTENZE

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

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

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

Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.

A decorrere dal 1° gennaio 1979 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- fatture, relativamente all'emittente;
- richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
- dichiarazione dei redditi;
- dichiarazioni annuali IVA;
- domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
- domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.

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



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 1126816

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in VIALE MORO ALDO 115

DEL MONTE SALVATORE

intestatario scheda

nato il 18/02/1971 a BRINDISI

atto n. 279 I A/1

coniugato con DALMATENO MARIA

DALMATENO MARIA

nata il 11/07/1976 a BRINDISI

atto n. 1056 I A/5

coniugata con DEL MONTE SALVATORE

DEL MONTE MARIANNA

nata il 27/12/1995 a BRINDISI

atto n. 1210 I A/5

NUBILE

DEL MONTE SAMUEL

nato il 16/12/2004 a BRINDISI

atto n. 401-I-A/2004 1

CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 10/02/2005

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

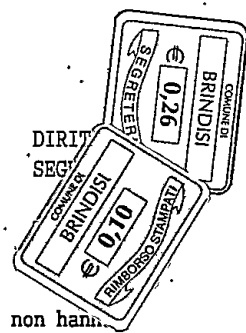
Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.

(L.U. del 28.12.2000 art.40)



PENTASSUGLIA
UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE



0,26

0,26

CUD 2004

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

EURO €

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
01519860744	D'ORIANO MARIA EDELMAR SRL	
Comune	Prov.	Cap.
BRINDISI	BR	72100
Indirizzo		
VIA GALILEO FERRARIS 4 Z.I.		
Telefono/fax		Indirizzo di posta elettronica

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome
DLMSVT71B18B180B	DEL MONTE	SALVATORE
Sesso	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
M	18 02 1971	BRINDISI
Prov. nasc.	Previdenza complementare	
BR		
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Prov. (sigla)	Codice comune
BRINDISI	BR	B180

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPIAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR	Applicazione maggiore ritenuta	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR
1 21.191,08	2	3	4
Redditi derivanti dall'esercizio del lavoro sommerso	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR: Lavoro dipendente Pensione	Credito d'imposta per la imposta pagata all'estero	
5	6 365	7	8
Ritenute IRPEF	Addizionale regionale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2	Addizionale comunale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2	
12 3.202,71	13 254,29	14 105,96	
Ritenute IRPEF sospese	Addizionale regionale all'IRPEF sospesa	Addizionale comunale all'IRPEF sospesa	
15	16	17	
Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno	Secondo e unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno	Acconti sospesi	
18	19	20	
Credito IRPEF non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato	
21	22	23	

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
24 3.550,49	25	26	27
TFR destinato al fondo	Previdenza complementare per familiari a carico	Imponibile IRPEF	Imposta lorda
28	29	31 17.640,59	32 4.215,77
Detrazioni per lavoro dipendente e pensione	Detrazioni per coniuge e familiari a carico	Detrazioni pensionati	Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35)
33	34 1.013,06	35	36 1.013,06
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Costi particolari
37	38	39	40

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
IRPEF da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	IRPEF da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2
46	47	48	49

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate nell'anno	Ritenute operate in anni precedenti	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 21,22 c.c.
70	71	72	73	74

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

SEZIONE 1

SEZIONE 2
RETRIBUZIONI
PARTICOLARISEZIONE 3
CONTRIBUZIONE
FIGURATIVA

Contributi dovuti

SEZIONE 4
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVEDATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

Qualifica			Materiale azienda			Prov. Loc.			IVS DS AUTORE			Competenze correnti			Altre competenze																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18															
1	F	I	1602213968	BR	7	7		20.773	2.503																							
Settimane retribuite			Giorni retribuiti			Mesi retribuiti nell'anno			CONTRATTO			Livello																				
11			12			13			14			15			16			17			18											
52			312			X			G F M A M G L A S O N D			135			5																	
Data cessazione			Tipo rapporto			Trasf. rapporto			Accantonamento TFR spontaneo			COORD. ASSEgni FAMILIARI																				
19			20			21			22			23			24			25														
									4.640			11			3			5														
Tipo			Data inizio			Data fine			Retribuzione			Sett. retrib.			GG. retrib.			GG. utili			GG. non retrib.			Retribuzione pensionabile								
1			2			3			4			5			6			7			8			9								
26			27			28			29			30			31			32			33			34								
26			27			28			29			30			31			32			33			34								
26			27			28			29			30			31			32			33			34								
26			27			28			29			30			31			32			33			34								
Tab. annuo settimanale a rate ridotte			Retribuzioni ridotte			Differenza retribuzioni da accreditare per C/G			MALATTIA E/O INFORTUNI			MAT. e CONG. D. Lgs. 151/01			CONG. D. Lgs. 151/01																	
35			36			37			38			39			40			41			42			43								
3			478						3			4			5			6			7			8								
L. 88/87			CG			Conged. art. 42 c. 5 D. Lgs. 151/01			Donat. sangue																							
44			45			46			47			48			49			50														
Contributi a carico del lavoratore trattentuti			Sono stati interamente versati			Sono stati parzialmente versati			Non sono stati versati																							
51			52			53			54																							
2.139			X																													
Data inizio			Data fine			Compen. corrisposti			Contributi dovuti			Contributi trattentuti			Contributi versati																	
55			56			57			58			59			60																	
Ente			Inquadramento			Codice fiscale Amministrazione			Decorrenza giuridica			Data inizio																				
61			62			63			64			65																				
66			67			68			69			70			71			72			73			74			75			76		
Data fine			N. giorni utili ai fini del TFR			Causa cessazione			Gestioni assicurative			Tipo impiego			Tipo servizio			Cassa/Comp.			Giorni utili											
77			78			79			80			81			82			83			84			85			86			87		
77			78			79			80			81			82			83			84			85			86			87		
77			78			79			80			81			82			83			84			85			86			87		
77			78			79			80			81			82			83			84			85			86			87		
Retribuzioni di base per il 18%			Retribuzioni ai fini TFS			Retribuzioni utili ai fini TFR			Premio di produzione			Indennità non annualizzabili																				
87			88			89			90			91																				
87			88			89			90			91																				
87			88			89			90			91																				
87			88			89			90			91																				
D. Lgs. 165/97 art. 4			Tredicesima mensilità			Data opzione per il TFR			Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria																							
92			93			94			95																							
92			93			94			95																							
92			93			94			95																							
92			93			94			95																							
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria			CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENTUTI			L. 388/2000 art. 78 comma 6 100																										
96			97			98			99																							
96			97			98			99																							
96			97			98			99																							
96			97			98			99																							
Indennità integrativa speciale annua congelata			Imponibile contributivo ai fini TFR																													
101			102																													
101			102																													
101			102																													
101			102																													
ANNOTAZIONI DEDUZIONI APPLICATE : BASE 1.420.20 LAVORO DIP																																

Parte riservata all'Istituto		
Codice		Assegnatario Precedente
	65101001004.0	DAL CASTELLO GELINDA
Cognome e Nome	DEL MONTE SALVATORE	
Indirizzo	Viale A. Moro 115/3 Comune BRINDISI	
Prot. N.	1658	Data 16 FEB. 2005

Sig. Presidente

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

[Handwritten signatures]

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

Il/La/i sottoscritto/a/i : (cognome) DEL MONTE (nome) SALVATORE

Nato/a a BRINDISI () il 18-2-71

Residente/i in BRINDISI via LE ALDO MORO n. 115 Scala int 4
C.A.P. 72100 Telefono Codice Fiscale DLMSVT71B18B180B

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 BRINDISI alla via LE ALDO MORO n. 115 piano 1 scala interno 4, assegnato al sig./alla sig.ra DAL CASTELLO-GELINDA attualmente residente in DE CEDUTA 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. 4 ha una superficie di mq. 50,31
- 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 6-3-06 ;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nel territorio della provincia di Brindisi, 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 della provincia di Brindisi;
- di assumere 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.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
C.FAMIGLIA	DEL MONTE	SALVATORE	AUTISTA						21,191,08	
	Nato a									
	Codice Fiscale	180271								
MOGLIE	BRINDISI	MARGA	CASALINGA							
	Nato a									
	Codice Fiscale	110776								
FIGLIA	DEL MONTE	MARGANNA	STUDENTE							
	Nato a									
	Codice Fiscale	271295								
FIGLIO	DEL MONTE	SAMUEL	MINORE							
	Nato a									
	Codice Fiscale	161204								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

□ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

1. CUD. - CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

2.

3. FOTOCOPIA PATENTE - CODICE FISCALE

4.

5. CERTIFICATO DI MORTE - CERTIFICATO 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.

x Zel. Monte Salvatore

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.



COMUNE DI BRINDISI-

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Del Monte Salvatore
nato a Brindisi il 18-2-1971
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 1-1-71 in Via A. De Pace 5
il 24-6-95 in Via le A. Moro 115
il 5-7-95 in Via Cattullo, 3
il 6-3-96 in Via le A. Moro 115
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta _____ per uso _____
LIBERA
FISCALE

10 FEB. 2005

Brindisi, il _____

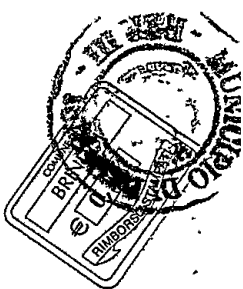


L'INCARICATO DEL SINDACO
il Sindaco De Vito Vito Dementino

[Handwritten signature]



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

C E R T I F I C A

che nel giorno Sei del mese gennaio dell'anno 1999

è morta in Località del Castello Gelindo

che era nata in Badia Polare il 12-12-1910

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 8 parte II SAB/1318

Rilascia in carta libera per uso Conservativa

Brindisi, li 10 FEB. 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
L'IMPUGNATO DEL SINDACO

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 _____

09213060131

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

651010010011 1

DEL MONTE SALVATORE

Via _____

V.LE ALDO MORO 115 3

C.A.P. _____ Lc

72100 BRINDISI

Dakrator Correo 23.7.06

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

