

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI**BRINDISI**

(Eretto in Ente Morale con R.D. 13.9.1940 n°1474)

Partita IVA e Codice Fiscale 00061820742

Via Casimiro n. 27 - 72100 Brindisi

Racc. a.r.

Prot. n° 2872 del 5 MAR 2007

Sig.ra MERICO ROSANNA

Via Olanda, A/2

72027 SAN PIETRO VERNOTICO

e.p.c. sig. Sindaco del Comune di San Pietro Vernotico

72027 SAN PIETRO VERNOTICO

Oggetto: *Diffida ex Art. 22 L.R. Puglia n. 54/1984, a rilasciare l'alloggio occupato senza titolo.-*

Premesso:

che la S.V., ha inoltrato all'Istituto apposita richiesta al fine di poter beneficiare delle disposizioni contenute nella Legge della Regione Puglia n° 1, del 12.01.2005, art. 60, in tema di regolarizzazione del rapporto locativo.

Constatato:

che, nonostante l'istanza sia stata accolta (determinazione n 315/06/D del 21/04/2006), non hanno sortito esiti positivi i molteplici inviti e successive diffide, inoltrati dall'Istituto, con i quali si chiedeva alla S.V., di recarsi presso la sede dell'Ente per la conseguente stipula del contratto di locazione, nonché per il pagamento dei canoni arretrati;

che in considerazione di tanto, stante la mancata formalizzazione degli atti, ovvero definizione morosità e stipula contratto di locazione, la S.V., occupa illegittimamente e senza titolo, l'alloggio di e.r.p. sito in San Pietro Vernotico, alla via Olanda, n° A/2 .

Che le disposizioni legislative vigenti condizionano la regolarizzazione del rapporto locativo al pagamento dei canoni di locazione arretrati.

Pertanto, constatata a tutt'oggi l'assenza di dette indispensabili condizioni, si comunica l'avvio formale del procedimento amministrativo per occupazione abusiva dell'alloggio, di cui all'art. 22, L.R. n. 54/84, nei confronti della S.V..

L'occasione vale per preannunziare che, allo scadere del termine perentorio di seguito indicato, quest'Amministrazione provvederà alla revoca formale della determina assegnazione, con conseguente azione di rilascio dell'alloggio di cui alle premesse.

Ciò premesso e considerato, lo LACP di Brindisi, in persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante Dott. Michele Lastella,

DIFFIDA

La sig.ra Merico Rosanna a rilasciare, unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di e.r.p. sito in San Pietro Vernotico, alla via Olanda, n° A/2, libero e sgombero da persone e cose, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente ed

ASSEGNA

Lo stesso termine di 15 giorni per la eventuale presentazione di deduzioni scritte e di documenti o sottoscrizione del contratto di locazione e pagamento morosità.


IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(dott. Michele LASTELLA)

10.6.2011



*Bar
R. Strada
L*

Legione Carabinieri Puglia

- Stazione di San Pietro Vernotico -

N.27/43-1 di prot.

San Pietro Vernotico, 03 giugno 2011

OGGETTO:- Alloggi I.A.C.P. siti in San Pietro Vernotico alla Contrada Cicorella - via Olanda.

AL PRESIDENTE DELL'I.A.C.P. DI

BRINDISI

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

SAN PIETRO VERNOTICO

I.A.C.P.
Prot. N. 5284
Data 09 GIU. 2011

Per i provvedimenti di competenza, si comunica che quest'Arma in data odierna, con C.N.R. n.27/43, ha deferito in stato di libertà alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Brindisi, le sottonotate persone resesi responsabili di aver occupato arbitrariamente alloggi di proprietà I.A.C.P.", siti in questa Contrada Cicorella via Olanda scala A:

✓ **MANIERI Fabio**, nato a Salice Salentino il 20.2.1970, residente in San Pietro Vernotico alla via Olanda scala A - int. 10, occupante abusivamente l'alloggio ubicato all'interno 9 dello stesso condominio, originariamente assegnato a **MANIERI Raffaella** 10.16.006.33.5/1

✓ **BACILE Maurizio**, nato a San Pietro V.co il 10.11.1975, ivi residente alla via Olanda scala A int. 11, occupante abusivamente l'alloggio ubicato all'interno 2 dello stesso condominio, originariamente assegnato a **MERICO Rosanna** 10.16.006.33.5/1

Tanto al fine di una eventuale revoca dell'attribuzione dell'alloggio all'assegnatario.

IL COMANDANTE in s.v.
(Mar. A. s. UPS. Giuseppe Pisani)

Brig. Pennetta

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

ISEE

Indicatore della Situazione
Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF00018-BR1001-2014-00004864

L' INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF **CAF CISL SRL** entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il **nucleo familiare** del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	BACILE	MAURIZIO	BCLMRZ75S10I119N	10/11/1975	2013
C	CUNA	ANTONELLA	CNUNNL79B61I119K	21/02/1979	2013

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

- l' indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	8.281,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		1,57
- l' indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	5.274,52

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 15/09/2014

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 14/09/2015 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO DELL'INPS

VITTORIO CONTI



BRINDISI
n. iscrizione all'albo 00018 S.r.l.
Sede Periferica BRINDISI

Dichiarazione sostitutiva prot. CAF00018-BR1001-2014-00004864*Modalità di calcolo degli indicatori*

Somma dei redditi della dichiarazione	8.281,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	8.281,00

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

**MANDATO ALL'ACQUISIZIONE E TRASMISSIONE DELLA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA**

Il/La sottoscritto/a cognome BACILE nome MAURIZIO

nato/a a SAN PIETRO VERNOTICO il 10/11/1975 codice fiscale BCLMRZ75S10I119N

residente a SAN PIETRO VERNOTICO indirizzo VIA OLANDA 2

con la presente conferisce incarico a _____

LABOR SERVICES SOC. UNIP. A R.L.

nella persona del proprio operatore Sig./Sig.ra cognome _____

nome _____ addetto all'Ufficio di _____,

ad acquisire i dati della Dichiarazione Sostitutiva Unica forniti per il calcolo dell'indicatore della propria situazione economica (ISE) ed alla conseguente trasmissione, in via telematica, alla banca dati gestita dall'INPS (art. 4 del D. Lgs. n. 109/98 ss mm e secondo il modello tipo contenuto nel DPCM del 18 Maggio 2001).

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. ☐ di non essere in possesso di altra attestazione ISE/ISEE in corso di validità annuale;
2. ☐ di essere in possesso di altra attestazione ISE/ISEE in corso di validità annuale.

Nel caso sia barrata l'opzione 2), chiede a codesto CAF l'elaborazione di una nuova DSU a causa dell'intervenuta variazione, rispetto alla dichiarazione originaria in corso di validità, dei propri dati reddituali e/o patrimoniali, e/o relativi al proprio nucleo familiare, ovvero di errore/i nella formazione della precedente DSU (*Allegati: DSU originaria e DSU con dati aggiornati*).

Esprime il proprio consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003 s.s. m.m. al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nell'informativa fornitagli.

Luogo e data

15/09/2014

Firma del dichiarante*
(nome e cognome)

Timbro e firma dell'operatore
(nome e cognome)

 **BRINDISI**
n. iscrizione all'albo 00018 S.r.l.
Sede Periferica BRINDISI

*(si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti
il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☐ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☐ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☒ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☒ Altro (specificare): ALTRE
- ☐ Altro (specificare): _____

* * * * *

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)
I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni per effettuare il controllo o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedendo il blocco od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

GUIDA RAPIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

La dichiarazione sostitutiva è composta dal presente *modello base*, che a pagina 3 raccoglie i dati generali relativi al nucleo familiare, e da tanti *fogli allegati* quanti sono i componenti il nucleo familiare. Questa guida rapida è da intendersi come una sintesi delle istruzioni per la compilazione; per qualunque dubbio, vanno comunque consultate le istruzioni dettagliate.

1. Composizione del nucleo familiare

Ai fini dell'ISEE, ogni persona può appartenere ad un solo nucleo familiare. Il nucleo familiare da dichiarare è quello che risulta alla data di presentazione della dichiarazione.

1.1 Il nucleo familiare: caso generale

Il nucleo familiare del dichiarante, da dichiarare nella tabella di pag. 3 del presente modello base, si compone, in via generale, dei seguenti soggetti:

- il dichiarante (codice tipo, già indicato, D);
- il coniuge del dichiarante (cod. tipo, da indicare, C);
- i figli minori del dichiarante e/o del coniuge, se con essi conviventi (cod. tipo, da indicare, F);
- le altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (consultare le istruzioni se si tratta di soggetti a carico ai fini IRPEF di altre persone non presenti nello stato di famiglia) (cod. tipo, da indicare, P);
- le persone non presenti nello stato di famiglia, ma a carico ai fini IRPEF del dichiarante o del coniuge o di altra persona presente nello stato di famiglia (consultare le istruzioni se si tratta di minori o di persone coniugate); dichiarare anche i figli minori conviventi con queste persone (cod. tipo, da indicare, I).

1.2 Il nucleo familiare: casi particolari

Nei seguenti casi particolari si consultino le istruzioni e l'appendice "A2. Regole per la composizione del nucleo familiare":

- il dichiarante è coniugato, ma il coniuge ha una diversa residenza;
- qualcuno tra i soggetti presenti nello stato di famiglia è coniugato, ma il coniuge ha una diversa residenza;
- il dichiarante non è coniugato ed è a carico ai fini IRPEF di persone non presenti nel suo stato di famiglia;
- il dichiarante non è componente di una famiglia anagrafica (ad esempio, è residente in un Istituto di cura o in un Istituto religioso o in caserma o in un istituto di detenzione);
- tra i soggetti elencati al punto 1.1 vi sono minori affidati a terzi con provvedimento del giudice;
- tra i soggetti elencati al punto 1.1 vi sono persone che hanno ricevuto minori in affidamento con provvedimento del giudice;
- tra le persone a carico ai fini IRPEF vi sono soggetti a carico di più persone.

2. La casa di abitazione del nucleo

La casa di abitazione del nucleo, da indicare nel quadro C del presente modello base, è, in via generale, quella in cui risiedono tutti i componenti del nucleo. Se i componenti risiedono in più abitazioni, è lasciata facoltà al dichiarante di indicare come casa di abitazione del nucleo una a scelta tra le abitazioni in cui risiede almeno un componente del nucleo.

- Se la casa di abitazione del nucleo è in locazione, nel quadro C deve essere indicato: l'interessatario del contratto di locazione (se più di uno, è sufficiente indicare un solo locatario a condizione che faccia parte del nucleo familiare del dichiarante); gli estremi di registrazione del contratto; il canone annuale della locazione come previsto dal contratto stesso.
- Se la casa è di proprietà, nel foglio allegato della dichiarazione riguardante il proprietario dell'immobile, quadro F6, la casa di abitazione del nucleo deve essere indicata con un segno X nella casella corrispondente all'immobile (si veda più avanti, in questa Guida rapida, il punto "4. La situazione patrimoniale"). In caso di più proprietari, la casa di abitazione va indicata con le modalità suddette nei fogli allegati relativi a ciascun proprietario.

3. La situazione reddituale

Nei fogli allegati della dichiarazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, la sezione relativa alla situazione reddituale (quadro F4) deve essere compilata per tutti i percettori di reddito. Il reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF è quello indicato nell'ultima dichiarazione dei redditi presentata (riga "Reddito complessivo"; ad esempio, riga RN1 del modello UNICO anno 2001), o quello indicato nell'ultima certificazione sostitutiva ricevuta (ad esempio, al punto n. 1 del CUD anno 2001) se non è stata presentata la dichiarazione.

Per gli imprenditori agricoli, consultare le istruzioni.

Se nell'anno solare precedente la presentazione della dichiarazione sostitutiva non è stato percepito alcun reddito, è possibile indicare tale assenza di reddito: in tal caso però sono previsti specifici controlli da parte dell'INPS e degli enti erogatori.

4. La situazione patrimoniale

Nei fogli allegati della dichiarazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, le sezioni relative alla situazione patrimoniale (quadri F5 e F6) devono essere compilate per tutti i soggetti in possesso di patrimonio mobiliare e immobiliare alla data del 31 dicembre precedente la data della presentazione della dichiarazione sostitutiva unica.

- Il patrimonio mobiliare (quadro F5) dei singoli soggetti va indicato nella sua consistenza complessiva al 31 dicembre precedente: ad esempio, per i singoli soggetti in possesso di patrimonio mobiliare va fatta la somma del saldo in tale data del conto corrente, del conto titoli, del conto postale, ecc. (per una definizione di tutte le componenti del patrimonio mobiliare, si vedano le istruzioni).
- Il patrimonio immobiliare (quadro F6) va indicato in tutte le sue componenti, *immobile per immobile*, nella sua consistenza al 31 dicembre precedente. Ciascuna riga della tabella nel quadro F6 individua un singolo cespite, per il quale va indicato: se si tratta di fabbricato (codice F), terreno edificabile (cod. TE) o terreno agricolo (cod. TA); il comune in cui è situato l'immobile; qual è la quota posseduta dal soggetto a cui è intestato il foglio allegato; il valore di tale quota ai fini ICI; il valore della quota capitale residua dell'eventuale mutuo contratto per quel singolo cespite; ed infine, se si tratta della casa di abitazione del nucleo, già individuata nel quadro C del modello base (in questo caso, contrassegnare l'immobile con un segno X nell'ultima casella della riga corrispondente). Il valore ICI dell'immobile va indicato anche se l'immobile è esente da tale imposta.

Io sottoscritto **BACILE MAURIZIO**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome	Nome	Data di nascita
D	BACILE	MAURIZIO	10/11/1975
C	CUNA	ANTONELLA	21/02/1979

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 2

Quadro A

Nel caso di coniuge non residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☐ del dichiarante ☐ del coniuge

Quadro B

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

- ☐ Nel nucleo sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da
- ☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori
- ☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via VIA OLANDA n.° 2
comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR

La suddetta abitazione è: ☐ di proprietà ☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: 0,00

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in: ☐ lire ☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☐, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3 del presente modello base e n. ...2... fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli Istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

SAN PIETRO VERNOTICO

15/09/2014

(luogo)

(data)

(firma)

☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da un altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____

Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. CAF00018-BR1001-2014-00004864 DELL'ENTE CAF CISL SRL

Io sottoscritto MARRAZZO ANTONIO addetto all'ufficio CAF CISL BRINDISI

attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del... Sig. ... BACILE MAURIZIO

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita dal presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☐, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3, e da n. ...2... fogli allegati.

SAN PIETRO VERNOTICO

15/09/2014

(luogo)

(data)

MARRAZZO ANTONIO

(firma dell'ente e firma dell'addetto)

n. iscrizione all'albo 00018 S.n.

Se. Per. Inf. BRINDISI

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

Foglio allegato n°. 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BACILE MAURIZIO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BACILE Nome MAURIZIO
Codice fiscale BCLMRZ75S10I119N Sesso ☒ M ☐ F
Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA OLANDA n° civico 2
comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR CAP 72027
Codice azienda USL 160106 n°. telefono (facoltativo) _____

QUADRO F2

PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☒ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☐ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3

ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☒ Lavoratore dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / In cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle € 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

2027

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2013

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto al 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di Investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=Fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

SAN PIETRO VERNOTICO
(luogo)

15/09/2014
(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 2 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BACILE MAURIZIO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome CUNA Nome ANTONELLA

Codice fiscale CNUNNL79B61I119K Sesso ☐ M ☒ FX

Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA OLANDA n° civico 2

comune SAN PIETRO VERNOTICO prov. BR CAP 72027

Codice azienda USL 160106 n°. telefono (facoltativo)

QUADRO F2

PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☒ C - coniuge
- ☐ F - figlio minore o minore affidato
- ☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3

ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoratore dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle € 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

6254

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2013

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=Fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000,

SAN PIETRO VERNOTICO

(luogo)

15/09/2014

(data)

(firma del dichiarante)

dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o BACILE TAURITO
 nata/o a SAN PIETRO VESUVIO (BR) il 10/11/1975
 residente a SAN PIETRO VESUVIO in via OLANDA SCALA A INT. n. 2

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A

☐ di essere nata/o a il

☒ di essere residente nel Comune di SAN PIETRO VESUVIO (BR)

In Via OLANDA SCALA A INT. 2 n. 2 dal 13/01/2009

☐ di essere cittadina/o ITALIANO

☒ di godere dei diritti civili e politici;

☐ di essere: ☐ celibe; ☐ nubile; ☒ coniugata/o; ☐ di stato libero; ☐ vedova/o;

☒ che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

☐ che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;

☐ che in data 13/01/2009 la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1	BACILE TAURITO	SAN PIETRO VESUVIO (BR)	10/11/1975	TAURITO
2	CONA ANTONELLA	SAN PIETRO VESUVIO (BR)	21/02/1979	MUGGLE
3				
4				
5				
6				
7				

☐ di essere tuttora vivente;

☐ che

nata/o a il

coniuge, ☐ ascendente, ☐ discendente del dichiarante

è a in data

☐ di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:

☐ in attesa di chiamata; ☐ in servizio di leva; ☐ dispensato.....;

☐ esonerato; ☒ congedato;

☐ di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico

☐ di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.....;

☐ che in data il dichiarante era:

residente a in via n

☐ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:

di studio; ☐ di qualifica; ☐ di specializzazione; ☐ di abilitazione; ☐ di formazione; ☐ di aggiornamento;

.....
.....
☐ di qualificazione tecnica.....;

☐ di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i.....;

☐ che la propria situazione reddituale o economica è la seguente

☐ per un ammontare di £.;

☐ di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge

☐ di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale

☐ di possedere il seguente numero di partita IVA

☐ di possedere..... come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere: ☐ studente; ☐ disoccupata/o; ☐ pensionata/o.....cat.....;

di essere: ☐ legale rappresentante; ☐ tutore; ☐ curatore di:

.....
☒ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

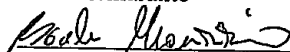
☒ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

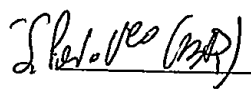
☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

☐ di vivere a carico di.....;

☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

La/Il dichiarante



 li, 22/09/2014

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).



Comune di San Pietro Vernotico Provincia di Brindisi

P.IVA 01213110743 cod. Fiscale 80001910746
Indirizzo: Piazza Giovanni Falcone ✉ comune@spv.br.it

☎ 0831/654741 Fax 0831/653763
72027 San Pietro Vernotico (BR)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il Funzionario Responsabile.
Visti gli atti d'ufficio;

CERTIFICA

Che tutto il nucleo familiare della sig.ra BACILE MAURIZZIO nato il 10/11/1975 a San Pietro Vernotico ed ivi residente in Via Olanda Scala A int. 2, è preso in carico da questo Ufficio Servizi Sociali in virtù di una difficile e precaria condizione socio-economica, dovuta allo stato di disoccupazione della sig.ra CUNA ANTONELLA e di quello di sottoccupazione (a tempo determinato scadenza fine mese di settembre c.a.) del capofamiglia. La difficile situazione economica è aggravata dalla condizione cagionevole di salute della sig.ra Cuna, che richiede continue visite mediche.

Si attesta altresì che questo Ufficio ha supportato la famiglia con contributi economici saltuari e con la somministrazione di derrate alimentari.

San Pietro Vernotico (Br), 17/09/2014



L'Assistente Sociale

Dott.ssa Maria Beatrice D'Alessandro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a NERICO ROSANNA
(cognome) (nome)

nato a S.P. VERNOTICO (BR) il 19-11-51
(luogo) (prov.)

residente a SAN PIETROVICO in Via PIAZZA NUOVA EUROPA n. 5
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

IO SOTTOSCRITTO NERICO ROSANNA
DICHIARO CHE DA ANNI MOLTI HO VITA
OLANDATA IN ITALIA. MI SONO TRASFERITA NELLA
ABITAZIONE DI MONDO MONDO (FIGLIA)
VIA PIAZZA NUOVA EUROPA PA 1015 A
SAN PIETROVICO

Dichiaro 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

S. PIETRO VERNOTICO
(luogo, data) 18 SET. 2014

Il Dichiarante

clerico

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000

Comune di S. PIETRO VERNOTICO

Ufficio di DELEGATO

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesposta è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

CARTA IDENTITA' IX. A416153555

S. PIETRO VERNOTICO
li, 18 SET. 2014

RICEVUTO
N. REGISTRAZIONE

Il pubblico ufficiale

D'ORDINE DEL SINDACO



Delegato
(Sig. Antonio ALIC)

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **BCLMRZ75S10I119N** Data di scadenza **06/04/2017**
Cognome **BACILE**
Nome **MAURIZIO** Sesso **M**
Luogo di nascita **SAN PIETRO VERNOTICO**
Provincia **BR**
Data di nascita **10/11/1975**



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **BACILE**
2. **MAURIZIO**
3. **10/11/75 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)**
4a. **09/07/2001** 4b. **26/09/2006**
5. **U15027655P**
6. **B**
7. **SAN PIETRO VERNOTICO (BR)**
8. **VOLANDA A11**

9. **B**

10. **U15027655P**

11. **U15027655P**

12. **U15027655P**

13. **U15027655P**

14. **U15027655P**

15. **U15027655P**

16. **U15027655P**

17. **U15027655P**

18. **U15027655P**

19. **U15027655P**

20. **U15027655P**

21. **U15027655P**

22. **U15027655P**

23. **U15027655P**

24. **U15027655P**

25. **U15027655P**

26. **U15027655P**

27. **U15027655P**

28. **U15027655P**

29. **U15027655P**

30. **U15027655P**

31. **U15027655P**

32. **U15027655P**

33. **U15027655P**

34. **U15027655P**

35. **U15027655P**

36. **U15027655P**

37. **U15027655P**

38. **U15027655P**

39. **U15027655P**

40. **U15027655P**

41. **U15027655P**

42. **U15027655P**

43. **U15027655P**

44. **U15027655P**

45. **U15027655P**

46. **U15027655P**

47. **U15027655P**

48. **U15027655P**

49. **U15027655P**

50. **U15027655P**

51. **U15027655P**

52. **U15027655P**

53. **U15027655P**

54. **U15027655P**

55. **U15027655P**

56. **U15027655P**

57. **U15027655P**

58. **U15027655P**

59. **U15027655P**

60. **U15027655P**

61. **U15027655P**

62. **U15027655P**

63. **U15027655P**

64. **U15027655P**

65. **U15027655P**

66. **U15027655P**

67. **U15027655P**

68. **U15027655P**

69. **U15027655P**

70. **U15027655P**

71. **U15027655P**

72. **U15027655P**

73. **U15027655P**

74. **U15027655P**

75. **U15027655P**

76. **U15027655P**

77. **U15027655P**

78. **U15027655P**

79. **U15027655P**

80. **U15027655P**

81. **U15027655P**

82. **U15027655P**

83. **U15027655P**

84. **U15027655P**

85. **U15027655P**

86. **U15027655P**

87. **U15027655P**

88. **U15027655P**

89. **U15027655P**

90. **U15027655P**

91. **U15027655P**

92. **U15027655P**

93. **U15027655P**

94. **U15027655P**

95. **U15027655P**

96. **U15027655P**

97. **U15027655P**

98. **U15027655P**

99. **U15027655P**

100. **U15027655P**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome **BACILE**
Nome **MAURIZIO** Data di nascita **10/11/1975**
Codice Fiscale **BCLMRZ75S10I119N** SSN-MIN.SALUTE **500001**
Numero di identificazione **80380001605005043470** Data di scadenza **06/04/2017**

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **SAN PIETRO VERNOTICO**
2. **VIA OLANDA S.N.C.**
3. **BR**
4a. **09/07/2001** 4b. **26/09/2006**
5. **U15027655P**
6. **B**
7. **SAN PIETRO VERNOTICO (BR)**
8. **VOLANDA A11**

9. **B**

10. **U15027655P**

11. **U15027655P**

12. **U15027655P**

13. **U15027655P**

14. **U15027655P**

15. **U15027655P**

16. **U15027655P**

17. **U15027655P**

18. **U15027655P**

19. **U15027655P**

20. **U15027655P**

21. **U15027655P**

22. **U15027655P**

23. **U15027655P**

24. **U15027655P**

25. **U15027655P**

26. **U15027655P**

27. **U15027655P**

28. **U15027655P**

29. **U15027655P**

30. **U15027655P**

31. **U15027655P**

32. **U15027655P**

33. **U15027655P**

34. **U15027655P**

35. **U15027655P**

36. **U15027655P**

37. **U15027655P**

38. **U15027655P**

39. **U15027655P**

40. **U15027655P**

41. **U15027655P**

42. **U15027655P**

43. **U15027655P**

44. **U15027655P**

45. **U15027655P**

46. **U15027655P**

47. **U15027655P**

48. **U15027655P**

49. **U15027655P**

50. **U15027655P**

51. **U15027655P**

52. **U15027655P**

53. **U15027655P**

54. **U15027655P**

55. **U15027655P**

56. **U15027655P**

57. **U15027655P**

58. **U15027655P**

59. **U15027655P**

60. **U15027655P**

61. **U15027655P**

62. **U15027655P**

63. **U15027655P**

64. **U15027655P**

65. **U15027655P**

66. **U15027655P**

67. **U15027655P**

68. **U15027655P**

69. **U15027655P**

70. **U15027655P**

71. **U15027655P**

72. **U15027655P**

73. **U15027655P**

74. **U15027655P**

75. **U15027655P**

76. **U15027655P**

77. **U15027655P**

78. **U15027655P**

79. **U15027655P**

80. **U15027655P**

81. **U15027655P**

82. **U15027655P**

83. **U15027655P**

84. **U15027655P**

85. **U15027655P**

86. **U15027655P**

87. **U15027655P**

88. **U15027655P**

89. **U15027655P**

90. **U15027655P**

91. **U15027655P**

92. **U15027655P**

93. **U15027655P**

94. **U15027655P**

95. **U15027655P**

96. **U15027655P**

97. **U15027655P**

98. **U15027655P**

99. **U15027655P**

100. **U15027655P**

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **CNUNNL79B61I119K** Data di scadenza **06/04/2017**
Cognome **CUNA**
Nome **ANTONELLA** Sesso **F**
Luogo di nascita **SAN PIETRO VERNOTICO**
Provincia **BR**
Data di nascita **21/02/1979**



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **CUNA**
2. **ANTONELLA**
3. **21/02/79 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)**
4a. **10/12/2003** 4b. **30/11/2009**
5. **U15027655P**
6. **B**
7. **CELLINO SAN MARCO (BR)**
8. **VIA U.FOSCOLO 12**

9. **B**

10. **U15027655P**

11. **U15027655P**

12. **U15027655P**

13. **U15027655P**

14. **U15027655P**

15. **U15027655P**

16. **U15027655P**

17. **U15027655P**

18. **U15027655P**

19. **U15027655P**

20. **U15027655P**

21. **U15027655P**

22. **U15027655P**

23. **U15027655P**

24. **U15027655P**

25. **U15027655P**

26. **U15027655P**

27. **U15027655P**

28. **U15027655P**

29. **U15027655P**

30. **U15027655P**

31. **U15027655P**

32. **U15027655P**

33. **U15027655P**

34. **U15027655P**

35. **U15027655P**

36. **U15027655P**

37. **U15027655P**

38. **U15027655P**

39. **U15027655P**

40. **U15027655P**

41. **U15027655P**

42. **U15027655P**

43. **U15027655P**

44. **U15027655P**

45. **U15027655P**

46. **U15027655P**

47. **U15027655P**

48. **U15027655P**

49. **U15027655P**

50. **U15027655P**

51. **U15027655P**

52. **U15027655P**

53. **U15027655P**

54. **U15027655P**

55. **U15027655P**

56. **U15027655P**

57. **U15027655P**

58. **U15027655P**

59. **U15027655P**

60. **U15027655P**

61. **U15027655P**

62. **U15027655P**

63. **U15027655P**

64. **U15027655P**

65. **U15027655P**

66. **U15027655P**

67. **U15027655P**

68. **U15027655P**

69. **U15027655P**

70. **U15027655P**

71. **U15027655P**

72. **U15027655P**

73. **U15027655P**

74. **U15027655P**

75. **U15027655P**

76. **U15027655P**

77. **U15027655P**

78. **U15027655P**

79. **U15027655P**

80. **U15027655P**

81. **U15027655P**

82. **U15027655P**

83. **U15027655P**

84. **U15027655P**

85. **U15027655P**

86. **U15027655P**

87. **U15027655P**

88. **U15027655P**

89. **U15027655P**

90. **U15027655P**

91. **U15027655P**

92. **U15027655P**

93. **U15027655P**

94. **U15027655P**

95. **U15027655P**

96. **U15027655P**

97. **U15027655P**

98. **U15027655P**

99. **U15027655P**

100. **U15027655P**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome **CUNA**
Nome **ANTONELLA** Data di nascita **21/02/1979**
Codice Fiscale **CNUNNL79B61I119K** SSN-MIN.SALUTE **500001**
Numero di identificazione **80380001605005043439** Data di scadenza **06/04/2017**

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **CELLINO SAN MARCO**
2. **VIA U.FOSCOLO 12**
3. **BR**
4a. **10/12/2003** 4b. **30/11/2009**
5. **U15027655P**
6. **B**
7. **CELLINO SAN MARCO (BR)**
8. **VIA U.FOSCOLO 12**

9. **B**

10. **U15027655P**

11. **U15027655P**

12. **U15027655P**

13. **U15027655P**

14. **U15027655P**

15. **U15027655P**

16. **U15027655P**

17. **U15027655P**

18. **U15027655P**

19. **U15027655P**

20. **U15027655P**

21. **U15027655P**

22. **U15027655P**

23. **U15027655P**

24. **U15027655P**

25. **U15027655P**

26. **U15027655P**

27. **U15027655P**

28. **U15027655P**

29. **U15027655P**

30. **U15027655P**

31. **U15027655P**

32. **U15027655P**

33. **U15027655P**

34. **U15027655P**

35. **U15027655P**

36. **U15027655P**

37. **U15027655P**

38. **U15027655P**

39. **U15027655P**

40. **U15027655P**

41. **U15027655P**

42. **U15027655P**

43. **U15027655P**

44. **U15027655P**

45. **U15027655P**

46. **U15027655P**

47. **U15027655P**

48. **U15027655P**

49. **U15027655P**

50. **U15027655P**

51. **U15027655P**

52. **U15027655P**

53. **U15027655P**

54. **U15027655P**

55. **U15027655P**

56. **U15027655P**

57. **U15027655P**

58. **U15027655P**

59. **U15027655P**

60. **U15027655P**

61. **U15027655P**

62. **U15027655P**

63. **U15027655P**

64. **U15027655P**

65. **U15027655P**

66. **U15027655P**

67. **U15027655P**

68. **U15027655P**

69. **U15027655P**

70. **U15027655P**

71. **U15027655P**

72. **U15027655P**

73. **U15027655P**

74. **U15027655P**

75. **U15027655P**

76. **U15027655P**

77. **U15027655P**

78. **U15027655P**

79. **U15027655P**

80. **U15027655P**

81. **U15027655P**

82. **U15027655P**

83. **U15027655P**

84. **U15027655P**

85. **U15027655P**

86. **U15027655P**

87. **U15027655P**

88. **U15027655P**

89. **U15027655P**

90. **U15027655P**

91. **U15027655P**

92. **U15027655P**

93. **U15027655P**

94. **U15027655P**

95. **U15027655P**

96. **U15027655P**

97. **U15027655P**

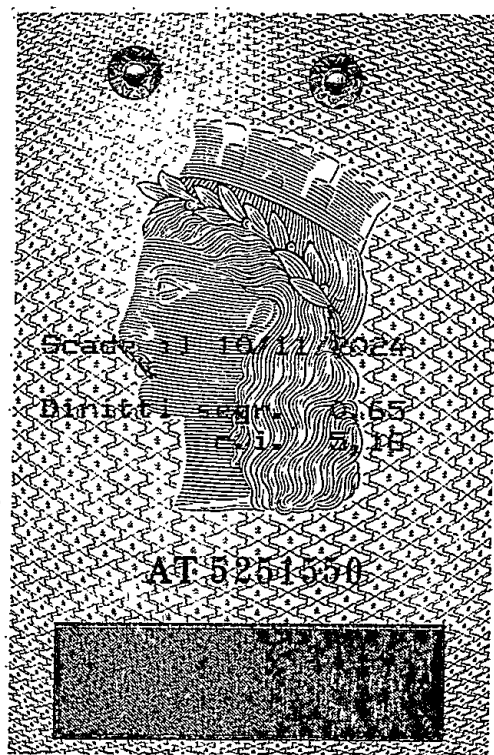
98. **U15027655P**

99. **U15027655P**

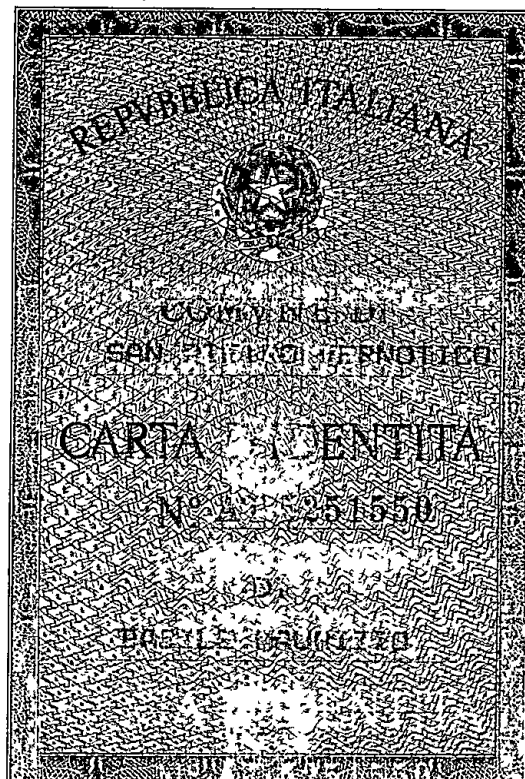
100. **U15027655P**

CUNIA
Cognome
Nome ANTONELLA
nata il 21 febbraio 1970
anno II 1970
SAN PIETRO VERBONICO BR
Cittadinanza Italiana
Residenza CUNIA OTTO MARCO
Via B. ALBERTONI
Viale delle Nazioni
Professione
CONIUGATA E CONTRASSE CON SILENTI
Sottoscritta
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segui particolari

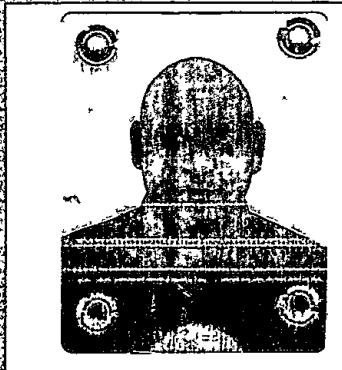
L'IMPIEGATO DELEGATO
Incontro del disco
Lorenza



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



Cognome **BACILE**
 Nome **MAURIZIO**
 nato il **10/11/1975**
 (atto n. **891** P. **I** A **1975**)
 a. **SAN PIETRO VERNOTICO (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN PIETRO VERNOTICO**
 Via **OLANDA Int. / 2 Sc. A**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,80**
 Capelli **CAVOLI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *M. Bacile*
SAN PIETRO VERNOTICO 24/09/2014
 Impronta del
 indice sinistro
 NDACO
 50
 civile

C.A. D.D. se Roberto Campino.

Come da accordi si univò quanto richiesto.
Ha detto di rivederlo e letto dell'incarico
professionale

Cordiali Saluti

Roberto Campino

Provveduto 26/11/14
[Signature]

Se univere

A.R.C.A.	
BRINL'	
Prot. n.	9962
Data	26 NOV. 2014



COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO
(Provincia di Brindisi)

☒ P.zza G. Falcone, 66 ☎ 0831/654741 Fax 0831/653763 C.F. 80001910746 P.IVA 01213110743

AREA 4

Prot.1463

San Pietro Vernotico, 25/01/2016

RACCOMANDATA A.R.

BRINDISI		A.R.C.A.
Prot. n.	531	
Data	28 GEN. 2016	

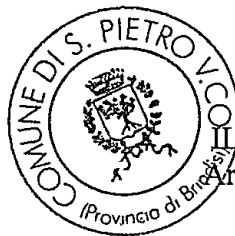
Spett.le ARCA NORD SALENTO
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

E p.c. al Sig. BACILE MAURIZIO
Via Olanda sc. A/2
72027 SAN PIETRO VERNOTICO

OGGETTO Istanza di assegnazione alloggio di e.r.p. L.R. n. 10 del 7/4/2014 e s.m.i. Sig. BACILE Maurizio

Per gli adempimenti di Vs competenza, in allegato alla presente si trasmette determinazione n. 4 del 20/01/2016 con la quale il Responsabile Area 4, a seguito dell'istruttoria del caso svolta da questo ufficio, ha dichiarato il nulla osta di questo ufficio all'assegnazione dell'alloggio al Sig. BACILE Maurizio.

Cordiali saluti.



IL RESPONSABILE AREA 4
Arch. Cosimo DELLE DONNE



Comune di San Pietro Vernotico

(Provincia di Brindisi)

DETERMINAZIONE N.	4
Data di registrazione	20/01/2016

OGGETTO: Assegnazione alloggio di E.R.P. occupato senza titolo ai sensi della L.R. Puglia n. 10 del 07/04/2014 e ss.mm.ii. al Sig. Bacile Maurizio

IL RESPONSABILE DELL' AREA 4

Premesso:

Che con nota n. 1286 del 18/02/2015 l'Arca Nord Salento di Brindisi, a seguito della istanza di regolarizzazione del rapporto abitativo in sanatoria avanzata dal Sig. Bacile Maurizio, invitava questo Ente all'avvio del procedimento di decadenza dell'assegnazione dell'alloggio sito in Piazza Olanda Sc. A int. 2 nei riguardi della Sig.a Merico Rosanna.;

Che in data 18/09/2014 la Sig. Merico Rosanna nata a San Pietro V.co il 19/11/1951 ha prodotto atto sostitutivo di notorietà con il quale dichiarava che da anni ha trasferito la propria abitazione presso la figlia Monaco Monia sita in Piazza Nuova Europa Pal.A int. 5 San Pietro Vernotico;

Che dalle indagini svolte presso l'ufficio anagrafe risulta che la nominata Sig.a Merico Rosanna ha trasferito successivamente la propria residenza in altro comune e che il Sig. Bacile Maurizio unitamente al proprio nucleo familiare è residente in Via Olanda Sc. A int. 2 sin dal 21/06/2011;

Visto l'art. 17 della L.R. 7 aprile 2014, n. 10 c) che stabilisce che l'assegnazione dell'alloggio può decadere in caso l'assegnatario non abiti stabilmente nell'alloggio assegnato;

Preso atto, pertanto che non vi sono ostacoli alla definizione del procedimento di decadenza avviato da questo Comune;

DETERMINA

1. DI PRENDERE ATTO, pertanto, di quanto in premessa con particolare riguardo all'iter procedimentale relativo al procedimento di assegnazione dell'alloggio di E.R.P. e relativa dichiarazione di decadenza dell'assegnazione alla Sig.a Merico Rosanna nata a San Pietro V.co il 19/11/1951;

2. DI PRENDERE ATTO della richiesta di sanatoria avanzata dal Sig. Bacile Maurizio dell'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2015, dell'alloggio di e.r.p. Sito in San Pietro Vernotico alla Via Olanda A/2;
3. CONFERMARE la decadenza della Sig.a Merico Rosanna dall'assegnazione dell'alloggio ricorrendo le condizioni riportate dalla richiamata L.R. 10/2014;
4. DICHIARARE che nulla osta all'assegnazione dell'alloggio più volte indicato al Sig. Bacile Maurizio;
5. TRASMETTERE la presente determinazione all'Arca Nord Salento Via Casimiro, 27 Brindisi per gli adempimenti che riterrà opportuno adottare per la conclusione del procedimento.

Lì 20/01/2016

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Arch. Cosimo DELLE DONNE

ORIGINALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. n. 57

Il sottoscritto Segretario Generale, su conforme attestazione del Messo Comunale, certifica che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio il giorno 20/01/2016 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi ai sensi dell'art.124, 1° comma del D.Lgs. N. 267 del 18/08/2000.

Dalla sede Municipale, addì 20/01/2016

IL MESSO COMUNALE
Augusto PENNETTA

Segretario Generale
Dott. Fabio Ferrari

-XICBP1 SAN PIETRO VERNOTI il 29/04/2016

*****96,00

5000-5
01600-6

ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.
Pubblica a vista per questo assegno circolare emesso da Banca Popolare Pugliese società cooperativa per azioni (05262-1) - (Italia)
in rappresentanza dell'Istituto Centrale delle Banche Popolari Italiane S.p.A. medesimo
visto l'importo centinaia 11 fra le banche POPOLARI PUGLIESE

Banca Popolare Pugliese
società cooperativa per azioni

NON TRASFERIBILE

SPAZIO PER LA STAMPILLA NON TRASFERIBILE



euro novantasei/00

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

5005154259-01 CENTINAIA

VALE FINO A EURO

BANCA POPOLARE PUGLIESE
SAN PIETRO VERNOTI CO
DECINE

01234567895000123456789



-XICBP1 SAN PIETRO VERNOTI il 29/04/2016

*****67,00

5000-5
01600-6

ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.
Pubblica a vista per questo assegno circolare emesso da Banca Popolare Pugliese società cooperativa per azioni (05262-1) - (Italia)
in rappresentanza dell'Istituto Centrale delle Banche Popolari Italiane S.p.A. medesimo
visto l'importo centinaia 11 fra le banche POPOLARI PUGLIESE

Banca Popolare Pugliese
società cooperativa per azioni

NON TRASFERIBILE

SPAZIO PER LA STAMPILLA NON TRASFERIBILE



euro sessantasette/00

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

5005154258-00 CENTINAIA

VALE FINO A EURO

BANCA POPOLARE PUGLIESE
SAN PIETRO VERNOTI CO
DECINE

01234567895000123456789



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta CONTI C



sul
C/C n. 203729

di Euro 90,06

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

111160063338/2
BACILE MAURIZIO
C.DA CIORELLA A2
72027 - SAN PIETRO VERNOTICO

87/124 02 29-04-16 P 0007
VCYL 0064 €*90,06*
C/C 000000203729 €*1,50*

Deposito Cauzionale 2016

DE

Scadenza: 10-01-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD
Intes
I.A
ART
000

<000

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta CONTI C



sul
C/C n. 203729

di Euro 45,03

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

111160063338/2
BACILE MAURIZIO
C.DA CIORELLA A2
72027 - SAN PIETRO VERNOTICO

87/124 02 29-04-16 P 0008
VCYL 0065 €*45,03*
C/C 000000203729 €*1,50*

Canone Locazione Gennaio/2016

DE

Scadenza: 10-01-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD
Intes
I.A
ART
000

<000



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

Il sottoscritto Bacile Maurizio Nato a San Pietro Vernotico il 10/11/1975 assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di San Pietro Vernotico alla C.DA Cicorella, A/2 Cod.n 111 16 006 3338/2 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 4.749,68 per canoni arretrati al 31/12/2015-Sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro //////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 4.797,17 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Maggio 2016.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 47,49; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 4.797,17 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Maggio 2016 fino al mese di Marzo-2017 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 4.247,17 entro il 30/04/2016.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno ////////// in conto residui.

L'assegnatario Bacile Maurizio Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di Patente di guida B n. U15027655P Rilasciato il 09/07/2001 dal M.C.T.C. di San Vito Dei Normanni.

Brindisi 03/05/2016

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO
(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. 2943

li, 11-5-2016

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

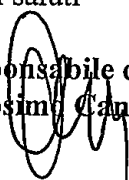
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 5005154258 -00-** non trasferibile – **ICBPI- Banca Popolare Pugliese-** di € 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **BACILE Maurizio – Via Olanda n. A/2 – San Pietro V.co (BR).**

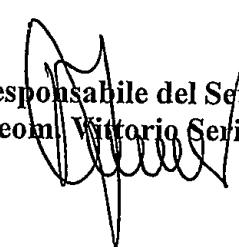
Assegno n. 5005154259 -01- non trasferibile – **ICBPI- Banca Popolare Pugliese -** di € 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **BACILE Maurizio – Via Olanda n. A/2 – San Pietro V.co (BR).**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. **Cosimo Cannalire**



Il Responsabile del Settore
Geom. **Vittorio Serinelli**



20

CONFERMATA A

Pennucci 2/5/2016

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto BACILE MAURIZIO nato a S. PIETRO V.CO (BR)
il 10/11/1975 residente in S. PIETRO V.CO (BR)
Via/Piazza OLIVIERO -N A/2;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- ☒ Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- Mediante caldaia autonoma;
- ☒ Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 - ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 3/5/2016

FIRMA DEL DICHIARANTE

Bacile Maurizio

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. Bacile Maurizio identificato su esibizione di PAT. AUTO n. BR5011108X rilasciata da V.CO OLIVIERO, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, li 3/5/2016 IL Funzionario [firma]

Da "Posta Certificata InnovaPuglia" <posta-certificata@pec.rupar.puglia.it>

A "francesco.dipalo@ingpec.eu" <francesco.dipalo@ingpec.eu>

Data giovedì 7 luglio 2016 - 11:33

CONSEGNA: trasmissione ape u.i. sita in San Pietro Vernotico al fg. 48,p.Ila 202, sub.2

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 07/07/2016 alle ore 11:33:34 (+0200)

il messaggio "trasmissione ape u.i. sita in San Pietro Vernotico al fg. 48,p.Ila 202, sub.2"

proveniente da "francesco.dipalo@ingpec.eu"

ed indirizzato a "prestazioni.energetiche@pec.rupar.puglia.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec281.20160707113327.25660.02.1.69@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (905 bytes)

post-cert.eml (2917 Kb)

smime.p7s (2 Kb)

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "francesco.dipalo@ingpec.eu" <francesco.dipalo@ingpec.eu>

Data giovedì 7 luglio 2016 - 11:33

ACCETTAZIONE: trasmissione ape u.i. sita in San Pietro Vernotico al fg. 48,p.Ila 202, sub.2

Ricevuta di accettazione

Il giorno 07/07/2016 alle ore 11:33:27 (+0200) il messaggio
"trasmissione ape u.i. sita in San Pietro Vernotico al fg. 48,p.Ila 202, sub.2" proveniente da
"francesco.dipalo@ingpec.eu"
ed indirizzato a:
prestazioni.energetiche@pec.rupar.puglia.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec281.20160707113327.25660.02.1.69@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (838 bytes)
smime.p7s (2 Kb)

Sig. Presidente

ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

M.16.006.3338/2

BACCE MAURIZIO

VIA OLANDA A/2
72027 S. PIETRO V.CO (BR)

Prot. N.

Data

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per diminuzione del reddito ex art. 16 c. 3,4 L.R. 54/84 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) BACCE (nome) MAURIZIO
Nato/a a S. PIETRO V.CO (BR) il 10/11/1975
Residente in S. PIETRO V.CO via OLANDA n. scala A int 2
C.A.P. 72027 Telefono Codice Fiscale BELMRE75S101MRN

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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

- 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. 10 del 07/04/2014.

Data 3/5/2016

Da compilare in stampatello

[Firma]

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 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 del procedimento amministrativo.

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO 2015					Da compilare in stampatello		
Grado di Parentela	COGNOME	NOME		Professione	Dominitale	Agrario	Fabbricanti	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione		
Nata	BALECE	Maurizio		Disoccupato									
		S. PIERNO V.CO											
		Codice Fiscale	BECMR275S101118W										
		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).

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

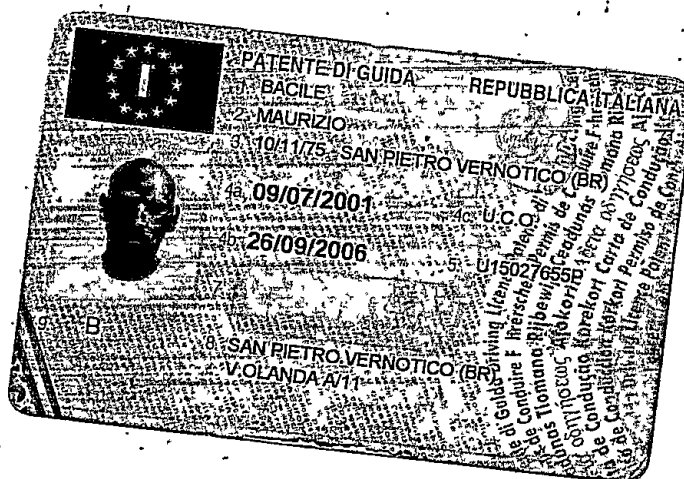
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO _____



B. SAN PIETRO
 VIA OLIVIA S. N. 10
 00100 ROMA

A1	9/	10/	11/
A			
B	26/09/96	26/09/06	
C			
D			
BE			
CE			
DE			

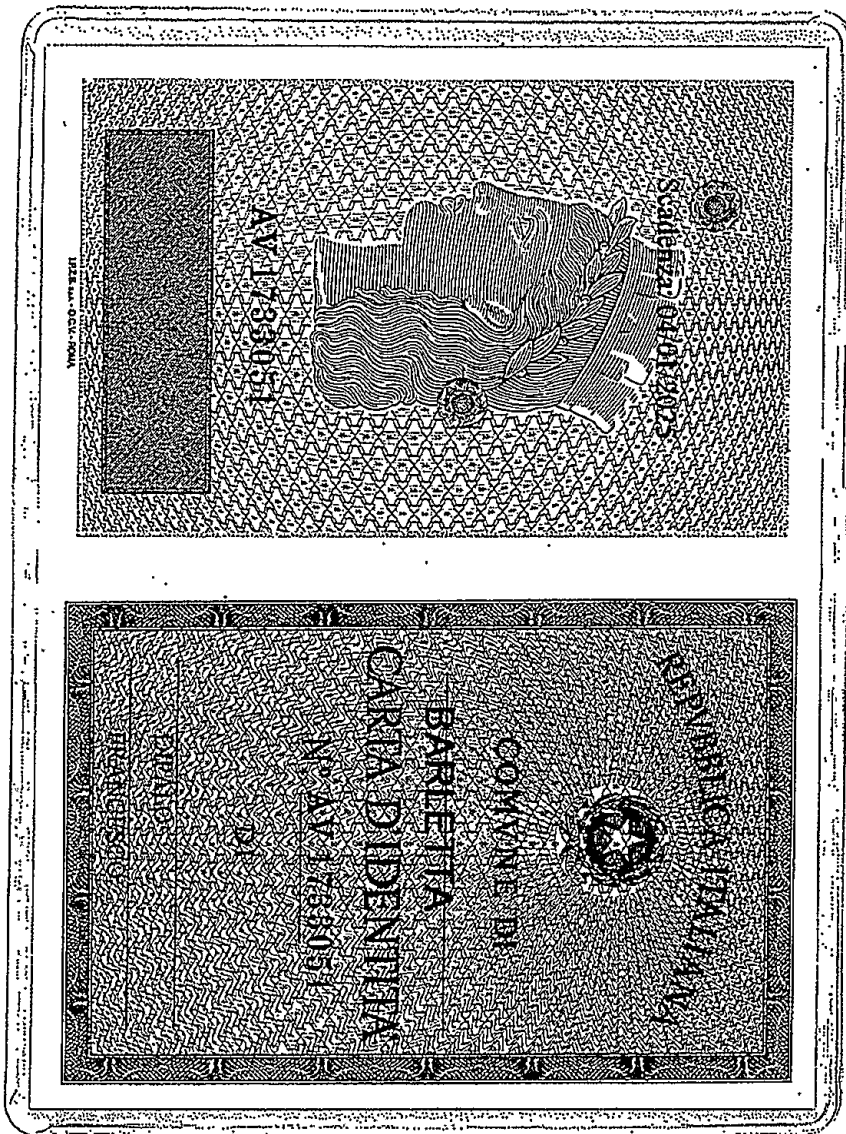
71 BR5011169X
 19912798

1. Cognome e nome
 2. Data e luogo di nascita
 3. Professione, categoria, attività, indirizzo
 4. Indirizzo di residenza
 5. Indirizzo di lavoro
 6. Indirizzo di studio
 7. Indirizzo di domicilio
 8. Indirizzo di abitazione
 9. Indirizzo di ufficio
 10. Indirizzo di attività commerciale
 11. Indirizzo di attività artigianale
 12. Indirizzo di attività agricola
 13. Indirizzo di attività industriale
 14. Indirizzo di attività di servizio
 15. Indirizzo di attività di trasporto
 16. Indirizzo di attività di comunicazione
 17. Indirizzo di attività di informazione
 18. Indirizzo di attività di cultura
 19. Indirizzo di attività di sport
 20. Indirizzo di attività di tempo libero

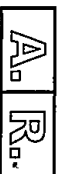
diritto carta identità L. 10.000 - € 5,46
diritto di segreteria L. 500 - € 0,26

Cognome DIPALO Nome FRANCESCO nato il 04/01/1973 (atto n. 20 p. 1 s. A) a BARLETTA (BA) Cittadinanza ITALIANA Residenza BARLETTA Via VIA DAMATO snc MC 12 Stato civile comune Professione Ingegnere		IL SINDACO Giordino del Siridaco Domenico Sorza
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura 168 cm Capelli CASTANI Occhi CASTANI Segni particolari		Firma del titolare BARLETTA 22/04/2014 Impronta del dito indice sinistro

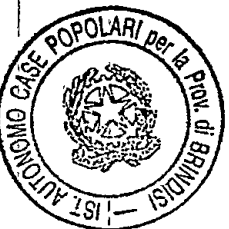




Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



Da restituire a

Via

72100

C.A.P.

Brindisi

Località

Provincia



XXT

Aviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

12800531580

Numero

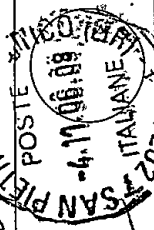
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. RA MERICO ROSANNA

Via OLANDA, A/2

C.A.P. 72027 Località SAN PIETRO V.CO (B.C. VIRO VER)



 [Signature]

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

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

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

Mod. 23-1/O Cod. W8401E



Via

BRINDISI

Provincia

CLAP
Località

~~(S)~~

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

12713261627

Numero

M

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DESTINATARIO
 MARIO ROSANA

Destinatario

Via C. DA CIOCCOLA, 4/2

Via

C.A.P. 72027 Località SANT'ANGELO V.CO-

C.A.P.

Località



Firma del ricevente _____ Data _____
 Mario Rosana 17/04/72

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata al sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

RICERCA 2° 11/11/72

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

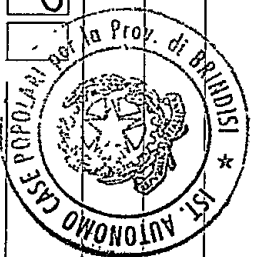
EP 0883/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 0442424) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

72 LP



BRINDISI



