

341775

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111011151479

1 MARRAZZA FABIO

VIA U. BETTI

24 A 2 72011 BRINDISI

Anno di Costruzione **1965**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	0,90	x	0,95	x	1,00	x	1,00	x	0,76	=	60,00

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
60,00	x	80,68	=	4.841,44

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
4.841,44	x	0,0385	/	12	=	15,53

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
15,53	x	303,15	/	100	=	47,08

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
15,53	+	47,08	=	62,62

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra SOLARINO GIOVANNI**, che è deceduto/a in **data 08/08/1981**;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra MARRAZZA FABIO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in BRINDISI alla VIA U. BETTI,24 A 2;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

DETERMINA

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra MARRAZZA FABIO**, nato/a a **BRINDISI il 05/03/1976** l'alloggio di E.R.P. sito in **BRINDISI alla VIA U. BETTI n. 24 Scala A Interno 2 Piano 1**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- **La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.**

IL DIRETTORE GENERALE
ARCH. PIERO ORESTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 28-02-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 115 1479 1 MARRAZZA FABIO

VIA U. BETTI

24 A 2

72011 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 02/03/2001 AL 28/02/2005	3.088,10	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	533,67
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		0,00	194,42
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		0,00	660,18
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		0,00	730,10
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		0,00	741,01
TOTALE		3.088,10	2.859,38
TOTALE DEBITO		228,72	0,00

In locazione dal 02/03/2001

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 228,72
	€ 0,00

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

TOTALE DEBITO AL 28-02-2005 € 228,72

03/03/2005 DOMANDA SANATORIA MARRAZZA FABIO PROT. N. 2359

13/06/2005 I bollettini versati dal 2001 al 2005 sulla posizione di Solarino Giovanni sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Marrazza Fabio, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 02/03/2001.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

1110111514791MARRAZZA FABIO

VIA U. BETTI

72011BRINDISI

24 A 2

Anno	Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello	Conservazione	Superficie
1965		116,20	0,80	0,95	0,90	1,00	1,00	80,68

Anno	Dal	Al	Velusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat	30%	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
2001	3	12	0,775	80,84	6.522,72	20,92	268,875	56,26	0,00	77,19	771,90
2002	1	12	0,77	61,20	4.937,63	15,84	278,625	44,13	0,00	59,98	719,76
2003	1	12	0,765	60,80	4.905,57	15,73	286,65	45,11	0,00	60,85	730,20
2004	1	12	0,76	60,40	4.873,50	15,63	294,975	46,12	0,00	61,75	741,00
2005	1	2	0,755	60,00	4.841,44	15,53	303,15	47,08	0,00	62,62	125,24
€										3.088,10	

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL

28-02-2001

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 115 1479 0 SOLARINO GIOVANNI

VIA U. BETTI

24 A 2

72011 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1995	0,00	56,19
MORA 1999	0,12	0,00
MORA 2000	0,23	0,00
Residuo 2000	25,82	0,00
Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	0,01	0,00
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE	0,00	38,43
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI	0,00	45,04
COMPETENZE ANNO 2001	40,75	0,00
TOTALE	66,93	139,66
TOTALE CREDITO	0,00	72,73

In locazione dal 01/12/1965 Al 28/02/2001

RIEPILOGO GENERALE

CREDITO	-€ 72,73
	€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE CREDITO AL 28-02-2001 -€ 72,73

03/03/2005 DOMANDA SANATORIA MARRAZZA FABIO PROT. N. 2359

09/03/2005 DECEDUTO il 08/08/1981.

13/06/2005 I bollettini versati dal 2001 al 2005 sulla posizione di Solarino Giovanni sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Marrazza Fabio, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 02/03/2001.

27/04/2001 - MONCADA MARGHERITA (VEDOVA)

CUD 2004

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE ☐

1

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

EURO



Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
MNCGPP64P30G098R		MONACO		GIUSEPPE	
Comune, Prov., Cap, Indirizzo		BR 72100 CORSO UMBERTO I, 87		Indirizzo di posta elettronica	
BRINDISI					
Telefono, fax					
T		F			
Codice fiscale		Cognome		Nome	
MRRFBA76C05B180V		MARRAZZA		FABIO	
Sesso (M o F)		Data di nascita		Prov. nasc. (sigla)	
M		05 03 1976		BR	
Comune (o Stato estero) di nascita		BRINDISI		Previdenza complementare	
				8	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE				Provincia (sigla)	
				BR	
Codice comune				B180	
BRINDISI					
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	
15258,41		2		3	
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR	
5		Lavoro dipendente		4	
		365			
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
1236,53		13		14	
		183,10		76,29	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2	
15		16		17	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o 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	
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	
24		25		26	
5262,00					
T.F.R. destinato al fondo		Previdenza complementare per familiari a carico		Imponibile IRPEF	
28		29		31	
				9996,41	
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione		Detrazioni per coniuge e familiari a carico		Imposta lorda	
33		34		32	
				2299,17	
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Totale detrazioni (somma dei punti 33,34 e 35)	
37		38		36	
		1062,64		1062,64	
				Casi particolari	
				40	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		46		47	
46		47		48	
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	
60		61		62	
				63	
				Totale ritenute sospese	
INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		Ritenute operate in anni precedenti		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Ritenute operate nell'anno	
70		71		72	
				73	
				74	

stampato con tecnologia smart

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

%

RTE C

1 PREVIZIONI ED ISTATI INPS	Qualifica 2 1 F I	Matricola azienda 3 1602647446	Prov. Lav. 5 BR	IVS 6 ☒	DS 7 ☒	ALTRE 8 ☐	Competenze correnti 9 14866,00	Altre competenze 10 1306,00
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO							CONTRATTO	
Settimane retrib. 11 52	Settimane utili 12 235	Giorni retribuiti 13 235	Tutti 14 ☒	Tutti con esclusione di 15 G F M A M G L A S O N D			Codice 16 068	Tipo 17 2
COORD. ASSEGNI FAMILIARI								
Data cessazione 19 giorno mese	Tipo rapporto 20	Trasf. rapporto 21	Accantonamento T.F.R. spettante 22	Tabella 23 11	Num. Fam. 24 3	Classe 25 2	Livello inquadramento 18 2	
2693,00								

ZIONE 2

RIBUZIONI RICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett.retrib.	GG.retrib.	GG.utili.	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
	26	giorno mese anno	28 giorno mese anno	29	30	31	32	33	34
1)		giorno mese anno	giorno mese anno						
2)		giorno mese anno	giorno mese anno						
3)		giorno mese anno	giorno mese anno						
4)		giorno mese anno	giorno mese anno						

ZIONE 3

TRIBUTAZIONE GRATIVA	Totale annuo retrib. ridotta 35	Retribuzioni ridotte 36	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37	MALATTIA E/O INFORTUNI	Sett. 1 38	Sett. 2 39	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01	Accredito retrib. eff. 40	Sett. 1 41	Sett. 2 42	CONG. D. Lgs. 151/01	Accredito retrib. convenzionale 43
	5	1093,00	273,00									
	Sett. 1 44	Sett. 2 45	Sett. 1 46	Sett. 2 47	Sett. 1 48	Sett. 2 49	Donat.sangue L.107/90 50					

Contributi dovuti

Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51	Sono stati interamente versati 52	Sono stati parzialmente versati 53	Non sono stati versati 54
	1438,00	X		

ZIONE 4

Qualifica 2bis	Matricola azienda 4bis	Prov. Lav. 5bis	IVS 6bis	DS 7bis	ALTRE 8bis	Competenze correnti 9bis	Altre competenze 10bis	
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO							CONTRATTO	
Settimane retrib. 11bis 11	Settimane utili 12bis 12	Giorni retribuiti 13bis 13	Tutti 14bis ☐	Tutti con esclusione di 15bis T G F M A M G L A S O N D			Codice 16bis 16	Tipo 17bis 17
COORD. ASSEGNI FAMILIARI								
Data cessazione 19bis giorno mese	Tipo rapporto 20bis	Trasf. rapporto 21bis	Accantonamento T.F.R. spettante 22bis	Tabella 23bis	Num. Fam. 24bis	Classe 25bis		

ZIONE 2

RIBUZIONI RICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett.retrib.	GG.retrib.	GG.utili.	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
	26	giorno mese anno	28 giorno mese anno	29	30	31	32	33	34
1) bis		giorno mese anno	giorno mese anno						
2) bis		giorno mese anno	giorno mese anno						
3) bis		giorno mese anno	giorno mese anno						
4) bis		giorno mese anno	giorno mese anno						

ZIONE 3

TRIBUTAZIONE GRATIVA	Tot. annuo retrib. ridotta 35bis	Retribuzioni ridotte 36bis	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37bis	MALATTIA E/O INFORTUNI	Sett. 1 38bis	Sett. 2 39bis	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01	Accredito retrib. eff. 40bis	Sett. 1 41bis	Sett. 2 42bis	CONG. D. Lgs. 151/01	Accredito retrib. convenzionale 43bis
	Sett. 1 44bis	Sett. 2 45bis	Sett. 1 46bis	Sett. 2 47bis	Sett. 1 48bis	Sett. 2 49bis	Donat.sangue L.107/90 50bis					

Contributi dovuti

Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51bis	Sono stati interamente versati 52bis	Sono stati parzialmente versati 53bis	Non sono stati versati 54bis

ZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio 55bis	Data fine 56bis	Compensi corrisposti 57bis	Contributi dovuti 58bis	Contributi trattenuti 59bis	Contributi versati 60bis

Codice fiscale del percipiente

MRRFBA76C05B180V

3

61	62	Inquadramento Codice sottocomparto	Qualifica	63	Decorrenza giuridica giorno mese anno	64	Data inizio giorno mese anno				
66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	
77	78 n. giorni	79	80 n. giorni	81	82 n. giorni	83	84 n. giorni	85	86	90	91
92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103

61bis	62bis	Inquadramento Codice sottocomparto	Qualifica	63bis	Decorrenza giuridica giorno mese anno	64bis	Data inizio giorno mese anno				
66bis	67bis	68bis	69bis	70bis	71bis	72bis	73bis	74bis	75bis	76bis	
77bis	78bis n. giorni	79bis	80bis n. giorni	81bis	82bis n. giorni	83bis	84bis n. giorni	85bis	86bis	90bis	91bis
92bis	93bis	94bis	95bis	96bis	97bis	98bis	99bis	100bis	101bis	102bis	103bis

ANNOTAZIONI

Deduzione valore fisso da art.10-bis, comma 1 del TUIR
Deduzione per reddito da art.10-bis, comma 2 del TUIR

2104,80
3157,20

giorno mese DATA
09 03 2004

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

RISERVATO
AI CONTRIBUENTI
ESONERATI
DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI
REDDITI

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali. Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplicità 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

COMUNE DI BRINDISI
PROVINCIA DI BRINDISI
STATO CIVILE

Certificato N. 113383

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

dal registro degli Atti di Morte di questo Comune,
nell'anno 2002, parte 1, numero 45, ufficio 1

CERTIFICA CHE :

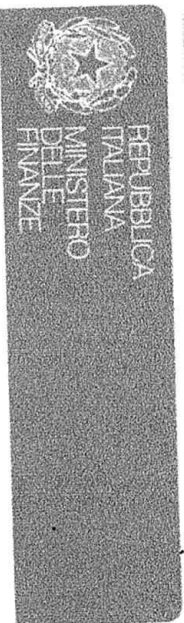
MONCADA MARGHERITA
nata il 11/06/1907 a MODICA (RG)
e' morta in BRINDISI
il giorno DIECI del mese di FEBBRAIO
nell'anno DUEMILADUE

rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

BRINDISI, 02/03/2005

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
Dott. ...
(Dr. ...)

**** ESENTE ****



CODICE FISCALE
MRRNDR00D06B180J

COGNOME
MARRAZZA

NOOME
ANDREA

LUOGO DI NASCITA
BRINDISI

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
06/04/2000

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



CODICE FISCALE
MRRGLI04S48B180H

COGNOME
MARRAZZA

NOOME
GIULIA

LUOGO DI NASCITA
BRINDISI

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
08/11/2004

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



CODICE FISCALE
MRRFBA76C05B180V

COGNOME
MARRAZZA

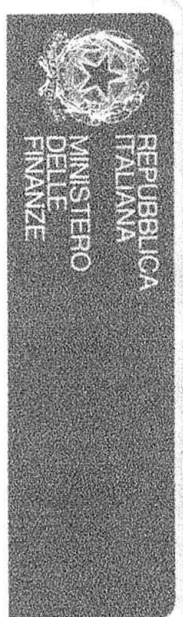
NOOME
FABIO

LUOGO DI NASCITA
BRINDISI

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
05/03/1976

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



CODICE FISCALE
GNVGPP79S56B180A

COGNOME
GENOVESI

NOOME
GIUSEPPINA

LUOGO DI NASCITA
BRINDISI

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
16/11/1993

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

Cognome

MARRAZZA

Nome

FABIO

nato il

05.03.1976

(atto n.

5 P. I. S. A

a

BRINDISI (BR

Cittadinanza

ITALIANA

Residenza

BRINDISI

Via

BEATI UGO 24

Stato civile

OPERAIO

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura

M. 1.76

Capelli

CASTANI

Occhi

VERDI

Segni particolari



Firma del titolare

BRINDISI IL 07.03.2003

IL SINDACO

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

INCARICATO DEL SINDACO

UFF. S. CIVILE - MARRAZZA

VERA CIOSELLI

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

BRINDISI

CARTA D'IDENTITA

N° AG 6977667

DI

MARRAZZA

FABIO

AG 6977667

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra SOLARINO GIOVANNI**, che è deceduto/a in **data 08/08/1981**;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra MARRAZZA FABIO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in BRINDISI alla VIA U. BETTI,24 A 2;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

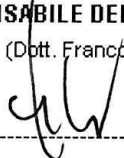
DETERMINA

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra MARRAZZA FABIO**, nato/a a **BRINDISI il 05/03/1976** l'alloggio di E.R.P. sito in **BRINDISI alla VIA U. BETTI n. 24 Scala A Interno 2 Piano 1**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- **La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.**

IL DIRETTORE GENERALE
ARCH. PIERO ORESTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)



1. Cognome
GENOVESI

2. Nome
GIUSEPPINA

3. Data e luogo di nascita
16/11/1979
BRINDISI (BR)

8. Residenza
BRINDISI (BR)
U. BETTI 55

6. Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile
Lecca

7. FIRMA DEL TITOLARE
Giuseppina Genovesi

5. Patente N. **BR5039395J**

4. Rilascia della M.C.T.S. di **BR**

9. Il **19/07/2003**

10. Valore fino al **19/07/2003**

Il DIRETTORE
B. N.

Imposta di bollo
assolta mediante
versamento in c/c
Postale ai sensi
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1978, n. 625

A

Al

≤ 125 cc

A

Al

≤ 25 kW
≤ 0,16 kW/hg

B

B

≤ 3500 kg
≤ 1148 kg

PAG. 2

C

C

≤ 7500 kg

D

D

≤ (1+6 kg)

E

E

≤ 12000 kg

D

D

≤ 12000 kg

PAG. 2

PAG. 2

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(01BR372087)
RILASCIO PER ESAME

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.
CAT. B DA DATA RILASCIO

VIDIMAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

CONFERME DI VALIDITÀ

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA

Körkort
Führerschein
Άδεια οδήγησης
Permiso de Condución
Driving Licence
Permis de Conduire
Cecadunas Tiománo
Rilbewijs
Carta de Conducção
Kortkort
Ajokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

GNVGPP79S56B180A

COGNOME

GENOVESI

NOME

GIUSEPPINA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

16/11/79

1993

Il Ministro delle Finanze

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



€ sul C/C n. 00203729

di Euro 187,86

IMPORTO IN LETTERE

CENTOTTANTASETTE/86

INTESTATO A

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

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110111514791

MARRAZZA FABIO

VIA A. BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 05 26-07-05 R11
0018 €*187,86*
VCY 0372 €*1,00*
C/C 00203729

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 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

451-18/1000000192669-5525/10000 Pag.2764/5001 [003]



--

AGENZIA/UFFICIO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PC 72100 BRINDISI SUCC. PROV.

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. P. P. P.	NOME 	DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE MILANO	PROV. 	CODICE FISCALE 60-1870-012		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 5. P. P. P.	NOME 	DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE MILANO	PROV. 	CODICE FISCALE A-10-1870-012		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

— 33 —

7



10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero
007	

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

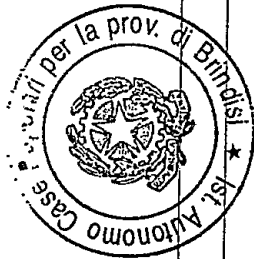
DATA				CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
				AZIENDA	CAB/SPORTELLO
				07601	143

[Faint handwritten signature]

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/O Cod. W8401E

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



Da restituire a _____

Via _____

72100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Numero

19813010165 3

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BRINDISI

Destinatario _____

111011151479 1

Via _____

MARRAZZA FABIO
VIA U. BETTI
72011 BRINDISI

24 A 2

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

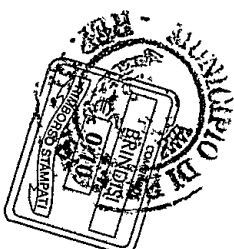
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzioneConsegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



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 8 del mese agosto dell'anno 1981
è mort o in Brindisi Sotirino Giovanni
che era nat o in Modica il 6-12-1902
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 81 parte 4

Rilascia in carta libera per uso _____

Brindisi, li 1 MAR 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE



L'INCASSO DEL RILASCIATO
UFFICIO DELLO STATO CIVILE
(Firma)



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO
Visiti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Marina Anna Fabio
nato a Brindisi il 5.3.1976
e residente in questo Comune dal la carta

per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 02.03.1999 in via Corre Donatella 10
il 9.8.2000 in via Corre Donatella 8
il 2.3.2001 in via V. Donatella

il in Via
il in Via
il in Via
il in Via
dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____
dove ha abitato sino al _____
(data del decesso) _____
(data di emigrazione) _____
nel Comune di _____

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

Brindisi, il 28 FEB. 2005



Il Sindaco
L. Marina Anna Fabio
Uff. Stato Civile - Anagrafe - Registro
(Luogotenente)

451-181000000192687-9467/10000 Pag.4735/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

INTERSTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE FEBBRAIO/2005

ESEGUITO DA 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 05 03-02-05 R1
10090 €*61,99*
1VCY 0036 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9470/10000 Pag.4736/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

INTERSTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE GENNAIO/2005

ESEGUITO DA 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 05 03-01-05 R1
10151 €*61,99*
1VCY 0832 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9468/10000 Pag.4734/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

INTERSTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE MAGGIO/2005

ESEGUITO DA 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 03 30-04-05 R1
10023 €*61,99*
1VCY 0038 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9465/10000 Pag.4734/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

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 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 05 30-03-05 R1
10034 €*61,99*
1VCY 0136 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9458/10000 Pag.4730/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 7,43

IMPORTO IN LETTERE SETTE/43

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 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 03 19-01-05 R1
10069 €*7,43*
1VCY 0341 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9464/10000 Pag.4733/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

INTERSTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE LUGLIO/2005

ESEGUITO DA 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 04 30-06-05 R1
10048 €*61,99*
1VCY 0796 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9463/10000 Pag.4733/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

INTERSTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE GIUGNO/2005

ESEGUITO DA 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 05 30-05-05 R1
10105 €*61,99*
1VCY 0290 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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

451-181000000192687-9468/10000 Pag.4735/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 61,99

IMPORTO IN LETTERE SESSANTUNO/99

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 111011514790

SOLARINO GIOVANNI

VIA PIZZAZZA BETTI, 24 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 05 28-02-05 R1
10121 €*61,99*
1VCY 0025 €*1,00*
C/C 00203729

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollastro 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 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