

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a SARACINO ANGELA nato/a OSTUNO il 20-05-1970

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in SAN VITO alla viale della libertà civ. 15
scala B int. 9,

con la presente, dichiara che ~~il Signor~~ SARACINO SONIA nato a MESAGUR il 19-02-1980

occupa

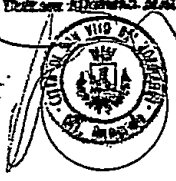
l'alloggio sito in SAN VITO DEI NORMI alla viale della libertà civ. 15 scala B
interno 10 dal mese di OTTOBRE 2004

Si allega documento d'identità del dichiarante.

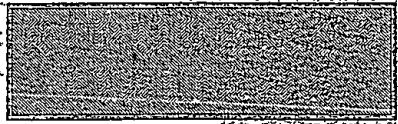
In fede

Saracino Angela

Cognome... SARACINO
 Nome... ANGELA
 nato il... 20-05-1970
 (atto n. 280 P. 1 S. A)
 a... OSTUNI (BR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via... LE DELLA LIBERTA' N.18 I.9 F.167
 Stato civile...
 Professione... CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,60
 Capelli... CASTANI
 Occhi... MARRONI
 Segni particolari...


 Firma del titolare *Saracino Angela*
 SAN VITO DEI NORMANNI 15-07-2008
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO


Scadenza 15-07-2013

 AR 3947508

 IP.Z.S. 22-A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 SAN VITO DEI NORMANNI
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 3947508
 DI
 SARACINO
 ANGELA

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE SRCNGL70E60G187H

COGNOME SARACINO

NOME ANGELA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA OSTUNI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 20/05/70

1987

il Ministro delle Finanze

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a SCATIGNA MARIA CROC nato/a CAROUNGNO il 01-02-1948

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in SAN VITO alla VIALE DELLE LIBERTÉ civ. 15
scala B int. 9,

con la presente, dichiara che LA SIG. RA SARACINO SILVIA nato/a MESAGNE il 12-02-1980

occupa

l'alloggio sito in SAN VITO DEI NORMI alla VIALE DELLE LIBERTÉ civ. 15 scala B
interno 10 dal mese di OTTOBRE 2004

Si allega documento d'identità del dichiarante.

In fede

Scatigna Maria C.

SCATIGNA
MARIA CROCISSA
NOVIGNO

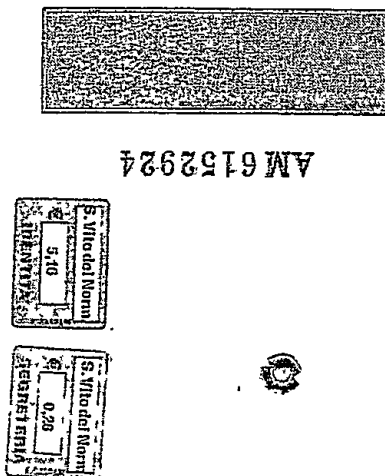
01/02/1948



Cognome... SCATIGNA
 Nome... MARIA CROCISSA
 nato il... 01-02-1948
 (atto n. 33 P. 1 S. A)
 a... CAROVIGNO (BR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... SAN VITO DEI NORMANNI
 Via... LE LIBERTÀ N. 15 I. 9 F. 167
 Stato civile... CASALINGA
 Professione...
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... M 1.85
 Capelli... CASTANI
 Occhi... MARRONI
 Segni particolari...
 ... 5


 Firma del titolare...
 SAN VITO DEI NORMANNI 03-01-2006
 Impronta digitale indice sinistro
 RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 L. 100. GIUSEPPE M. MAGLIONE


REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 SAN VITO DEI NORMANNI
 CARTA D'IDENTITÀ
 N.° AM 6152924
 DI
 SCATIGNA
 MARIA CROCISSA



AM 6152924

Scadenza 03-01-2011

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

Il tessero può essere utilizzato solo se i dati allegati in caso di dicitati sono esatti. Il titolare del tessero deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante. Nel caso di smarrimento o distruzione può essere richiesto, ed in qualsiasi ufficio che emette tesseri, un duplicato del tessero.

SY

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a PATRONELLI PORZIA nato/a CEGLIE MESSAPPA il 16-05-1981

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in SAN VITO alla VIALE delle Libe civ. 15
scala A int. 6

con la presente, dichiara che il Signor SPACINO SONIA nato a MESAGNE il 19/02/1980

occupa

l'alloggio sito in SAN VITO DEI NORMI alla VIALE delle Libe civ. 15 scala B
interno 10 dal mese di OTTOBRE 2004

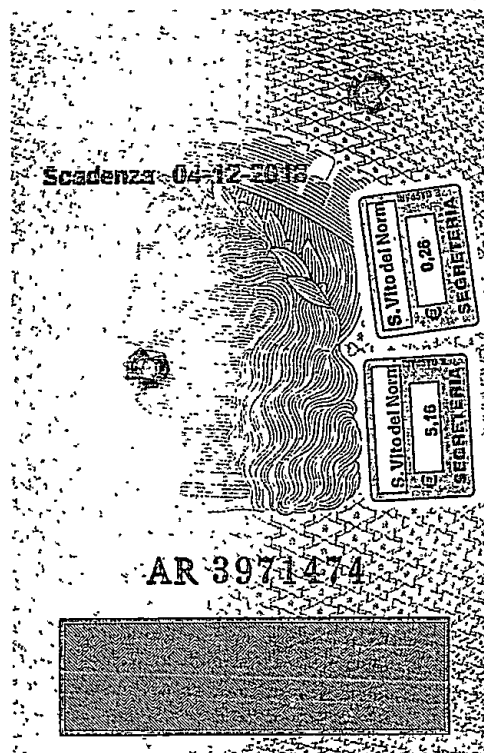
Si allega documento d'identità del dichiarante.

In fede

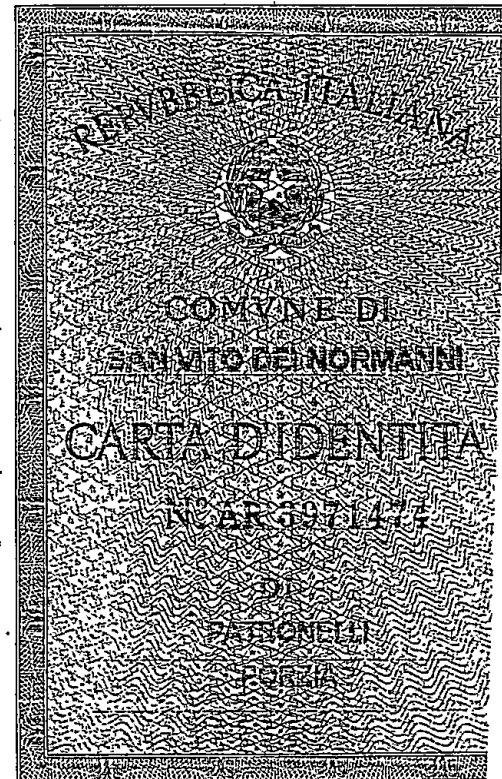
Patronelli Porzia

Cognome... PATRONELLI
 Nome... FORZIA
 nato il... 16-05-1981
 (atto n. 116 p. 1 S. A.)
 a... Ceglie Messapica (BR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via... I. D. T. I. A. LIBERTA' N. 13 I. & F. 167
 Stato civile... -
 Professione... BRACCIANTE AGRICOLA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... m. 1.60
 Capelli... castani
 Occhi... marroni
 Segni particolari... -


 Firma del titolare *Patronelli Forzia*
 SAN VITO DEI NORMANNI 04-12-2008
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 A CAPO SERVIZIO

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





CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

Città di San Vito dei Normanni

UFFICIO ANAGRAFE

Servizi Demografici

IL SINDACO

In base alle risultanze di questo Registro di Popolazione

CERTIFICA

Che il Sig. **LAGHEZZA GRAZIO**

nato/a **OSTUNI (BR)** il **29-05-1957**

Atto Atto **287 Parte 1 Serie A Comune OSTUNI (BR)**

HA AVUTO LE SEGUENTI VICENDE DOMICILIARI:

Primo indirizzo rilevato **VIALE DELLA LIBERTÀ 15 Interno 10 Piano IV**

Dal **14/01/2005** in **Via VENTICINQUE LUGLIO 154 CAP 72019**

Residente in **Via VENTICINQUE LUGLIO 154 CAP 72019**

San Vito dei Normanni 21 APR. 2010

D'ORDINE DEL SINDACO



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)
Città di San Vito dei Normanni
Servizi Demografici
UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

In base alle risultanze di questo Registro di Popolazione

CERTIFICA

Che il Sig. SARACINO SONIA

nato/a MESAGNE (BR) il 19-02-1980

Atto Atto 232 Parte 1 Serie A Anno 1980 Comune MESAGNE (BR)

HA AVUTO LE SEGUENTI VICENDE DOMICILIARI:

Primo indirizzo rilevato VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 9 Piano III

Dal 30/07/1999 in VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 9

Dal 19/09/2005 in VIALE DELLA LIBERTA' 15 Int. 12 CAP 72019

Residente in VIALE DELLA LIBERTA' 15 Int. 12 CAP 72019

San Vito dei Normanni 21 APR. 2010

D'ORDINE DEL SINDACO


IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)

Città di San Vito dei Normanni
UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

In base alle risultanze di questo Registro di Popolazione

CERTIFICA

Che il Sig. **SARACINO SONIA**

nato/a **MESAGNE (BR)** il **19-02-1980**

Atto Atto 232 Parte 1 Serie A Anno 1980 Comune MESAGNE (BR)

HA AVUTO LE SEGUENTI VICENDE DOMICILIARI:

Primo indirizzo rilevato **VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 9 Piano III**

Dal **30/07/1999** in **VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 9**

Dal **19/09/2005** in **VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 12 CAP 72019**

Dal **22/09/2010** in **VIALE DELLA LIBERTA' 15 Int. 10 CAP 72019 (Cambio toponomastica)**

Residente in **VIALE DELLA LIBERTA' 15 Int. 10 CAP 72019**

San Vito dei Normanni **12 GEN. 2011**

D'ORDINE DEL SINDACO



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a PATRONELLI PORZIA, nato/a CEGLIO MESSAGNO il 16/05/1981

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in SAN VITO DEL NORMANNI alla VIALE DELLA LIBERTA' civ. 15
scala A int. _____,

con la presente, dichiara che la Sign. SARACINO SONIA nato a MESAGNE il 19/02/1980
occupa

l'alloggio sito in SAN VITO DEL NORMANNI alla VIALE DELLA LIBERTA' civ. 15 scala B
interno 9, dal mese di OTTOBRE 2004.

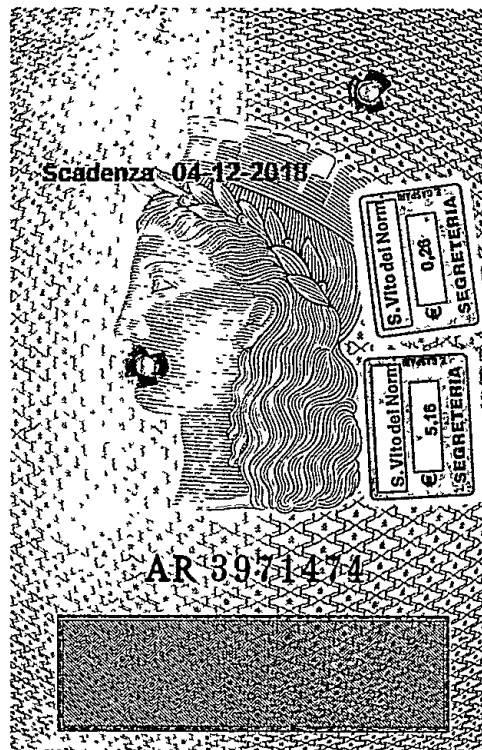
Si allega documento d'identità del dichiarante.

In fede

Patronelli Porzia

Cognome.....PATRONELLI
 Nome.....PORZIA
 nato il.....16-05-1981
 (atto n. 116 P. 1 S. A)
 a.....CEGLIE MESSAPICA (BR)
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via.....LE DFI.LA LIBERTA' N.13 I.G.F.167
 Stato civile.....-
 Professione.....IRACCIANTE AGRICOLA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m.1.60
 Capelli.....castani
 Occhi.....marroni
 Segni particolari.....-


 Firma del titolare *Patronelli Porzia*
 SAN VITO DEI NORMANNI 04-12-2008
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 A CAPO SEVERO
 L. 04-12-2008

 REPUBBLICA ITALIANA TESSERA SANITARIA 	
Codice Fiscale PTRPRZ81E56C424T	Data di scadenza 21/12/2010
Cognome PATRONELLI	
Nome PORZIA	
Luogo di nascita CEGLIE MESSAGGIO	Sesso F
Provincia BR	Dati sanitari regionali
Data di nascita 16/05/1981	

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
 	
PATRONELLI	
4 Nome PORZIA	5 Data di nascita 16/05/1981
6 Numero di identificazione personale PTRPRZ81E56C424T	7 Numero di identificazione dell'istituzione SSN-MIN SALUTE - 500001
8 Numero di identificazione della tessera 80380001600022312784	9 Data di scadenza 21/12/2010

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a SCATTIGNA MARIA ERICISSA nato/a CAROVIGNO il 01/02/1948

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in SAN VITO alla VIALE DELLA LIBERTA' civ. 15
scala B int. 9,

con la presente, dichiara che ~~LA~~ SARACINO ENNA nato a MESAGNE il 19/02/1980
occupa

l'alloggio sito in SAN VITO DEL NORMANNO alla VIALE DELLA LIBERTA' civ. 15 scala B
interno 9, dal mese di OTTOBRE 2007

Si allega documento d'identità del dichiarante.

In fede

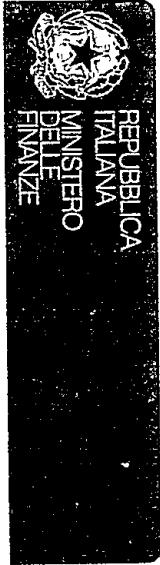
Scattigna Maria Er

CODICE FISCALE
SCATIGNA
COGNOME
NOME
LUOGO DI NASCITA
PROVINCIA
BR
2000

SCATIGNA
MARIA CROCIFISSA
CAROVIGNO
BR
01/02/1948

SESSO F

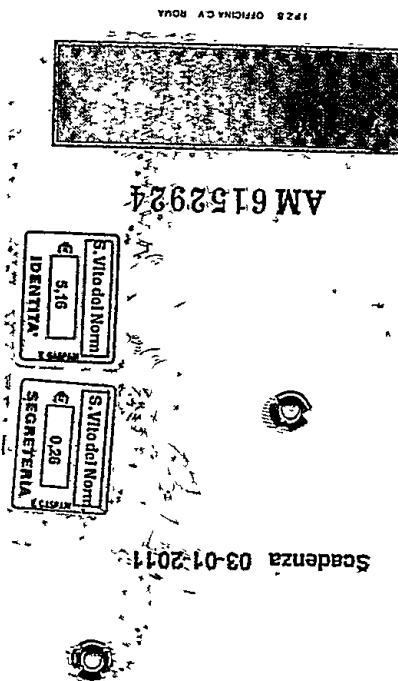
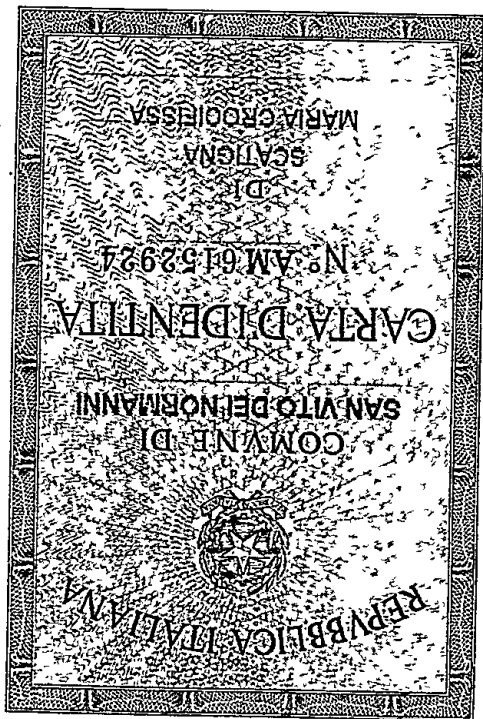
Il Municipio della Finanza



Cognome SCATIGNA
Nome MARIA CROCIFISSA
nato il 01-02-1948
(atto n. 33 p. I s. A)
a CAROVIGNO (BR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SAN VITO DEI NORMANNI
Via LE LIBERTÀ N.15 I.9 F.167
Stato civile CASALINGA
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
M.1.65
Statura CASTANI
Capelli MARRONI
Occhi
Segni particolari

Firma del titolare
SAN VITO DEI NORMANNI
03-01-2011

Impronta del dito indice sinistro
Il SINDACO
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
CAV. Giuseppe VALLAGNONE



FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

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

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a SARACINO ANGELA, nato/a OSTUNI il 20/05/1970

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in SAN VITO DI ^{NORMANNI} alla VIALE DELLA LIBERTA' civ. 15
scala B int. 9,

con la presente, dichiara che il Sig. SARACINO SARA nato a MESAGNE il 19/02/1980
occupa

l'alloggio sito in SAN VITO DI NORMANNI alla VIALE DELLA LIBERTA' civ. 15 scala B
interno 9, dal mese di OTTOBRE.

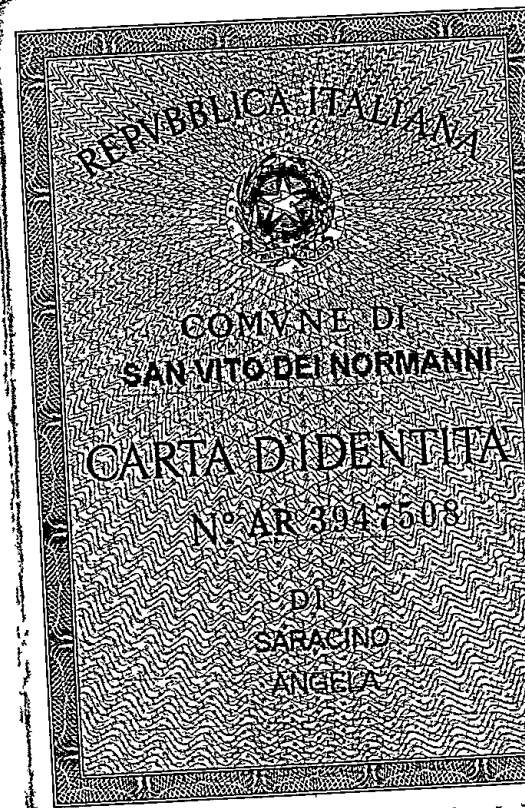
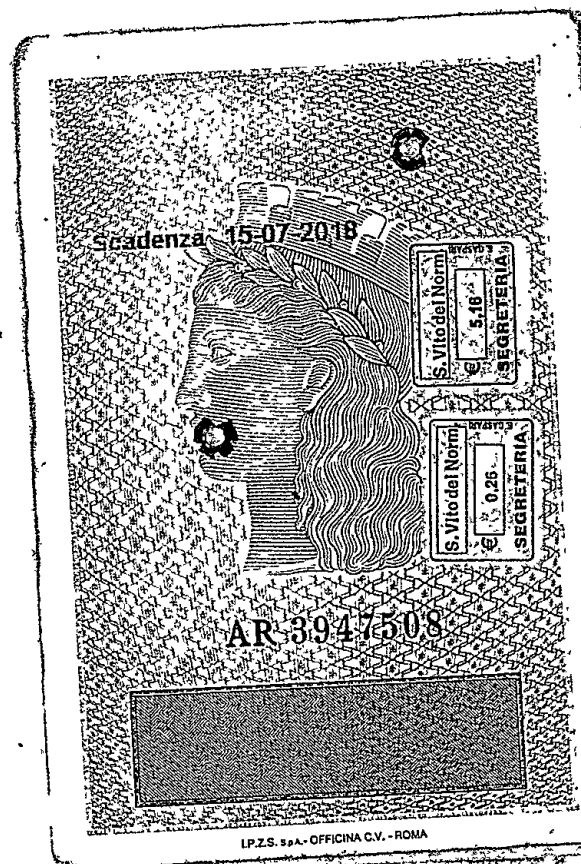
Si allega documento d'identità del dichiarante.

In fede

Saracino Angela

Cognome... SARACINO
 Nome... ANGELA
 nato il... 20-05-1970
 (atto n. 250 p. 1 s. A)
 a... OSTUNI (BR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via... LE DELLA LIBERTA' N.15 I.9 F.167
 Stato civile...
 Professione... CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,60
 Capelli... CASTANI
 Occhi... MARRONI
 Segni particolari...
 ...
 ...


 Firma del titolare *Saracino Angela*
 SAN VITO DEI NORMANNI 15-07-2008
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE
 CODICE FISCALE SRCNGL70E60G187H
 COGNOME SARACINO
 NOME ANGELA
 LUOGO DI NASCITA OSTUNI
 PROVINCIA BR
 1987
 DATA DI NASCITA 20/05/70
 SESSO F
 il Ministro delle Finanze



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 12
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. SARACINO SONIA

Nata a MESAGNE (BR) il 19/02/1980

Atto N. 232 - 1 - A - 1980 - - - - -

qui residente dalla nascita

BEN KARIM MOHAMED

Nato a OULED ABDOUN (MA) il 31/12/1979

Atto N. - - - - -

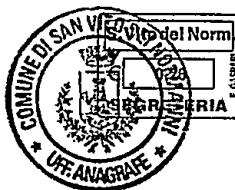
qui residente dal 29/04/2009 prov. da OULED ABDOUNE (MA)

SARACINO DENISE

Nata a OSTUNI (BR) il 16/12/2005

Atto N. 254 - 1 - A - 2005 - 1 - 2 - A - 2006 SAN VITO DEI NORMANNI - BR

qui residente dalla nascita



Rilasciato in carta libera ad uso legale.

Diritti di segreteria E. 0,26

SAN VITO DEI NORMANNI, li 20/08/2009

L'OPERATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(MARIA GALASSO)

CITTA' DI SAN VITO DEI NORMANNI
(Provincia di Brindisi)

Assessorato ai Lavori Pubblici
- Servizio Alloggi E.R.P. / I.A.C.P. -

ID Assegnatario 54]

Cognome e Nome [SARACINO SONIA-(ABUSIVO)]

Data di Nascita []

Luogo di Nascita []

Viale della Libertà

[VI] Num 15/10 Sup. mq []

Tel. []

Codice Fiscale []

Del. GM

Codice IACP 111170063308 -0 []

Precedente Assegnatario Sig [LAGHEZZA GRAZIO]

Assegn. in Vita ☐

Assegn. Deceduto ☐

Alloggio Abbandonato ☐

Alloggio Riscattato ☐

Ha Revocato il Contratto con Nota del

Avvio Procedimento Decadenza ☐

Ordinanza di Decadenza (DATI)

Subentro Familiari Conviventi ☐

Ha richiesto Mobilità Alloggio ☐

Ha richiesto Mobilità Scambio Consensuale con il Sig

Autorizzazione Mobilità con Delibera GM (DATI)

Appunt

AVVIATA DECADENZA - DET. 28/UT DEL 21-01-05
CONSEGNATE CHIAVI L'8-2-05-IN DATA 19/4/2006
LA P.M. COMUNICA OCCUPAZIONE ABUSIVA
SARACINO E REATO ALLA PROC.REPUBBLICA-

Vecchio Indirizzo

Alloggio Riassegnato A



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► **Servizi Demografici** ◀

CERTIFICATO DI RESIDENZA

In conformita' alle risultanze degli atti anagrafici

si CERTIFICA che:

SARACINO SONIA

Nata a MESAGNE (BR) il 19/02/1980

Atto N. 232 - 1 - A - 1980 - - - - -

abitante in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 12

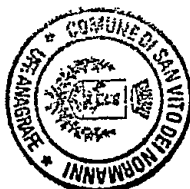
E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

Rilasciato in carta libera ad uso assistenza.

Diritti di segreteria E. 0, ~~10~~

SAN VITO DEI NORMANNI, li 28/07/2009

L'OPERATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(MARIA GALASSO)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► **Servizi Demografici** ◀

CERTIFICATO DI RESIDENZA

In conformita' alle risultanze degli atti anagrafici

si CERTIFICA che:

SARACINO SONIA

Nata a MESAGNE (BR) il 19/02/1980

Atto N. 232 - 1 - A - 1980 - - - - . -

abitante in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 12

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

Rilasciato in carta libera ad uso legale.

Diritti di segreteria E. 0,26

SAN VITO DEI NORMANNI, li 25/08/2009

L'OPERATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(MARIA GALASSO)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

► CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA CON VICENDE DOMICILIARI L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'Ufficio,

CERTIFICA

che il/la Sig. ra	SARACINO SONIA			Nato/a in	MESAGNE (BR)	il	19.02.1980
atto n.	P.	S.	di stato civile	È iscritto in questa anagrafe della popo-			
lazione residente e che al nome dello/a stesso/a risultano i dati e le variazioni seguenti							
PRIMA ISCRIZIONE :		Dalla	Nascita				
ABITAZIONI :	1)	Data	19.02.1980	Via	E. D'ESTE, 23		
	2)	Data	19.06.1980	C/da	USCIGLIO, S.N.C.		
	3)	Data	25.10.1981	C/da	USCIGLIO, 34		
	4)	Data	29.06.1983	V/le	DELLA LIBERTA', 15 p. 3 int. 9		
	5)	Data	19.09.2005	V/le	DELLA LIBERTA', 15 Int. 12		

PRIMA CANCELLAZIONE: Data			per	
SECONDA ISCRIZIONE: Data			proveniente	
ABITAZIONI :	1)	Data	" " "	C/da
	2)	Data		Via
SECONDA CANCELLAZIONE : data			per	

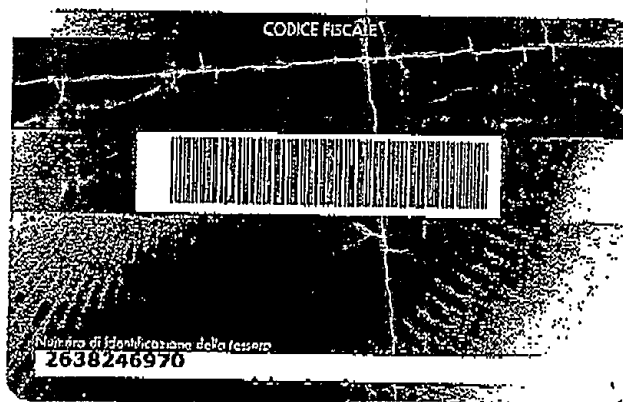
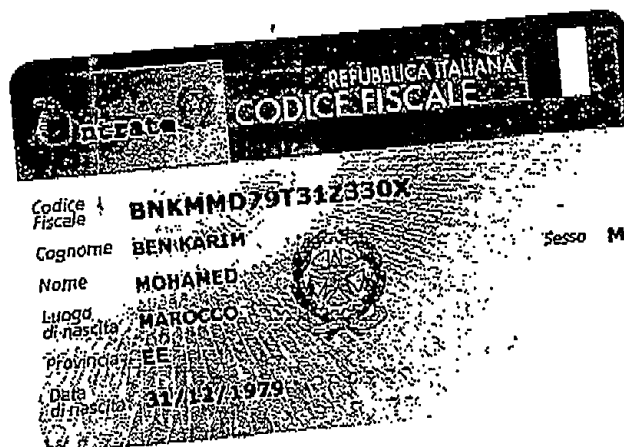
Si rilascia a richiesta di SARACINO SONIA in carta libera / bollata per gli usi consentiti dalla legge. **USO LEGALE**

San Vito dei Normanni, li 25.08.2009

L'IMPIEGATO COMPILATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(MARIA GALASSO)





Codice Fiscale **SRCDNS05T56G187Q** Data di scadenza **27/02/2012**

Cognome **SARACINO**

Nome **DENISE**

Sesso **F**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **16/12/2005**



Dati sanitari regionali



Codice Fiscale **SRCNSO80B59F152Q** Data di scadenza **20/06/2014**

Cognome **SARACINO**

Nome **SONIA**

Sesso **F**

Luogo di nascita **MESAGNE**

Provincia **BR**

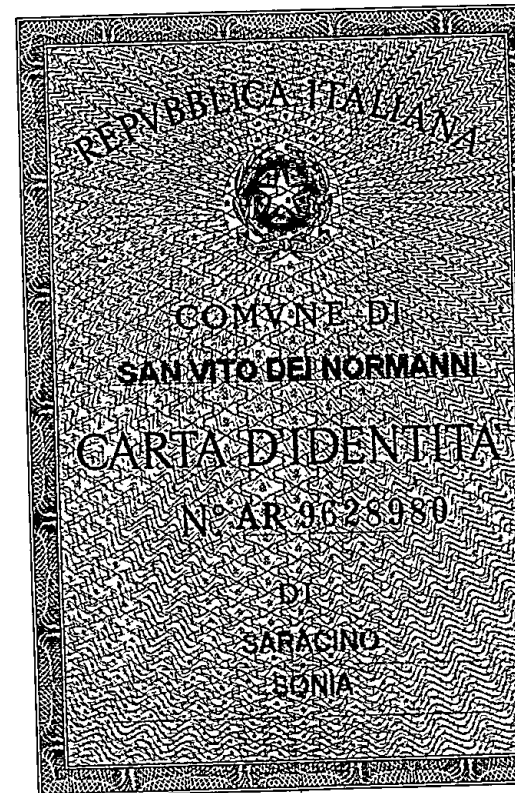
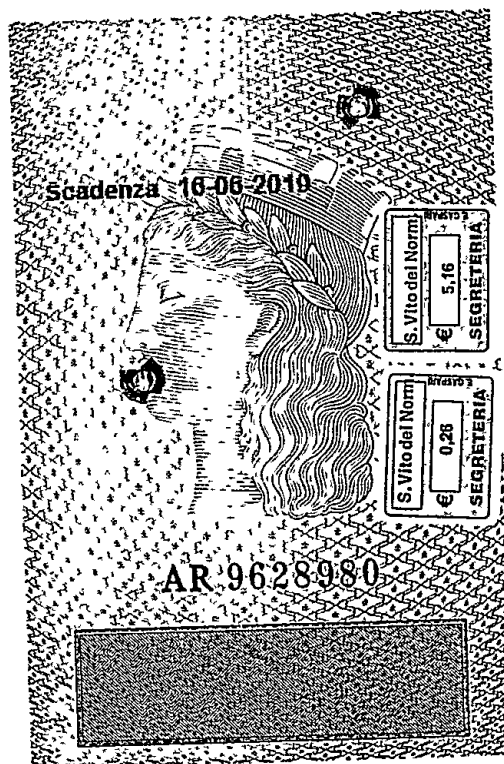
Data di nascita **19/02/1980**



Dati sanitari regionali

Cognome.....**SARACINO**.....
 Nome.....**SONIA**.....
 nato il.....**19.02.1980**.....
 (atto n. **232**..... P. **1**..... S. **A**.....)
 a.....**MESAGNE (BR)**.....
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**.....
 Via.....**LE DFI LA LIBERTA' N.15 I.12 F.167**.....
 Stato civile.....**-**.....
 Professione.....**OPERAIA**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**M.1.60**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**MARRONI**.....
 Segni particolari.....**-**.....


 Firma del titolare.....*Sonia Saracino*.....
SAN VITO DEI NORMANNI.....**16-06-2009**.....
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO.....
[Signature]



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)
Città di San Vito dei Normanni
Servizi Demografici
UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

In base alle risultanze di questo Registro di Popolazione

CERTIFICA

Che il Sig. **LAGHEZZA GRAZIO**

nato/a **OSTUNI (BR)** il **29-05-1957**

Atto Atto **287 Parte 1 Serie A Comune OSTUNI (BR)**

HA AVUTO LE SEGUENTI VICENDE DOMICILIARI:

Primo indirizzo rilevato **VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 10 Piano IV**

Dal **14/01/2005** in **Via VENTICINQUE LUGLIO 154 CAP 72019**

Residente in **Via VENTICINQUE LUGLIO 154 CAP 72019**

San Vito dei Normanni 21 APR. 2010

D'ORDINE DEL SINDACO



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)
Città di San Vito dei Normanni
Servizi Demografici
UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

In base alle risultanze di questo Registro di Popolazione

CERTIFICA

Che il Sig. SARACINO SONIA

nato/a MESAGNE (BR) il 19-02-1980

Atto Atto 232 Parte 1 Serie A Anno 1980 Comune MESAGNE (BR)

HA AVUTO LE SEGUENTI VICENDE DOMICILIARI:

Primo indirizzo rilevato VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 9 Piano III

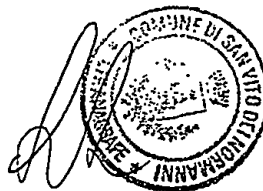
Dal 30/07/1999 in VIALE DELLA LIBERTA' 15 Interno 9

Dal 19/09/2005 in VIALE DELLA LIBERTA' 15 Int. 12 CAP 72019

Residente in VIALE DELLA LIBERTA' 15 Int. 12 CAP 72019

San Vito dei Normanni 21 APR. 2010

D'ORDINE DEL SINDACO



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

- Provincia di Brindisi -

Comando di Polizia Municipale

Cap 72019 - tel.0831951014-955412 e fax 0831955409- e-mail: pmsanvitocom@tiscali.it

Prot. n. 1026

Cat. X

Cl. IX

Fasc. 22

li 19/04/2006

Rif. nota n° 4136 del 17/05/2006, Direttore Generale Dott. Ing. M. Quarta

OGGETTO: Richiesta sopralluoghi.

Raccomandata AR

SPETT.LE I.A.C.P.

72100 BRINDISI

E p.c.:

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DOTT.SSA GIOVANNA DI GREGORIO
S E D E

Con riferimento alla nota che si riscontra, pari oggetto, si comunica che da accertamenti esperiti, da personale incaricato, si è accertato che l'alloggio sito in Viale della Libertà civ.15 - piano IV - int. 10 - lotto 6 - ex assegnatario Sig. Laghezza Grazio, è occupato abusivamente dalla Sig.ra Saracino Sonia, nt. a Mesagne il 19.02.1980 e residente in Viale della Libertà civ.15 int.12.

A seguito di ciò, questo Comando ha trasmesso alla Procura della Repubblica comunicazione di N.d.R. n° 11/06/P.G. il 10.06.2006 ai sensi dell'art.347 del c.p.p.

IL COMANDANTE LA P.M.
(D.ssa Palma Passante)

Avviso di ricevimento

Ras. n. 1026 (2024/06/R.e.)

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Numero 18523895795 2

Data di spedizione 14 GIU. 2006

Dall'ufficio postale di S. VITO DEI NORMANNI

Destinatario LAES

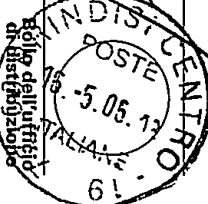
Via

C.A.P. 72100 Località BIELINORH

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

S.S. Cannalire
Parte riservata all'Istituto 19/12/2011

AM. 1A. 006 3308 / 1
SANACINO SORIA
Fid. delle LIBERTÀ 15/8/10
S. VITO DEI NORMANNI

Prot. N. 8289 Data 12 SET. 2011

Sig. Presidente

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

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

Il/La sottoscritto/a : (cognome) SANACINO (nome) SORIA
Nato/a a MESAGNE (BR) il 19.2.1980
Residente in S. VITO DEI NORMANNI via delle LIBERTÀ n. 15 scala B int. 10
C.A.P. 72019 Telefono Codice Fiscale SRE SN 080 B 59 F 152 Q

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

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. 54/1984 e s.m.i..

Data 8.9.2011

Da compilare in stampatello

S. Soria
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso è 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.

NUCLEO FAMILIARE			REDDITI ANNO 2010				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicilio	Agrario	*Fabbicanti	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Padre	SATURNI	SONIA	LAVORIP							
	Nato a									
	Codice Fiscale	190280	B59	1522						
Coniuge	BEN KARIM	MOMAMMED	IMMOBILITATO							
	Nato a									
	Codice Fiscale	191121	P							
Figlio	SARACINO	RENILSE	STUDENTE							
	Nato a									
	Codice Fiscale	161205								
	OSUNI									
	Nato a									
	Codice Fiscale	156187								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

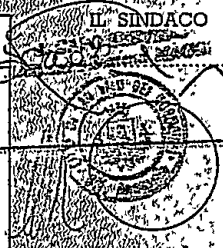
Qualora nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

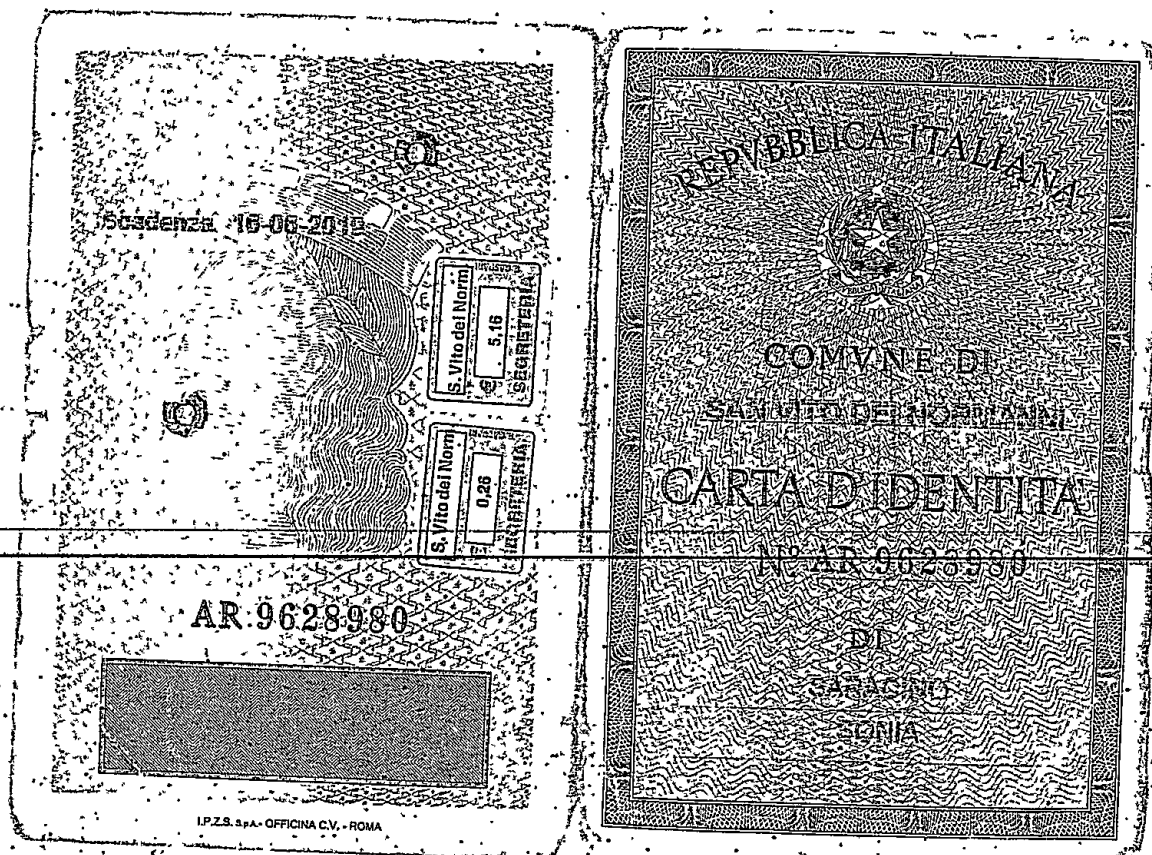
IL/LA DICHIARANTE
Spina

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario a testa che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sij:	identificato su esibizione di _____
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX	
Il sottoscritto _____	allega che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____
Data _____	
IL FUNZIONARIO _____	

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

Cognome.....**SPACINO**.....
 Nome.....**SONIA**.....
 nato il.....**10-07-1950**.....
 (atto n. **732** P. **1** S. **A**.....)
 a.....**MESAGNE (EF)**.....
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**SAN VITO DEL NORMANNI (EF)**.....
 Via.....**LE DELL'ALBERTA' N.15 I.12 F.167**.....
 Stato civile.....**---**.....
 Professione.....**OPERAIA**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**M.1.60**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**MARRONI**.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....**Spacino Sonia**.....
SAN VITO DEL NORMANNI.....**16-08-2009**.....
 Impronta del dito indice sinistro.....






ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF00018-BR1001-2011-00002367

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF CAAF 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	SARACINO	SONIA	SRCSNO80B59F152Q	19/02/1980	2010
C	BENKARIM	MOAMED	BNKMD79T31Z330X	31/12/1979	2010
F	SARACINO	DENISE	SRCDNS05T56G187Q	16/12/2005	2010

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	863,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,040
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	423,04

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 07/09/2011.

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 06/09/2012 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

IL PRESIDENTE
ANTONIO MASTRAPASQUA
n° iscrizione all'albo 00018 - S.r.l.
Sede: Potenza BRUNSI



sul

C/C n.

203729

di

Euro

9172

IMPORTO IN LETTERE

NOVENTUNO/84

INTESTATO A

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

CAUSALE

DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI
CONTRATTUALI

ESEGUITO DA

SARACINO

SONIA

VIA - PIAZZA

VIALE DELLA LIBERTA' 15

CAP

72019

LOCALITA'

SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

37/125 04 - wS-CE-L 71

10053 €91,74*

VCYL 0052 €1,10*

C/C 00000020372 P 0000

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul

C/C n.

203729

di

Euro

4987

IMPORTO IN LETTERE

Quarantacinque/87

INTESTATO A

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

CAUSALE

Mensile di Fitto oggettivo

ESEGUITO DA

SARACINO SONIA

Viale della Liberta'

VIA - PIAZZA

72019

CAP

SAN VITO DEI NORMANNI

LOCALITA'

(BR)

37/125 04 - wS-CE-L 71

10054 €45,87*

VCYL 0054 €1,10*

C/C 00000020372 P 0000

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

SAN VITO DEI NORMANNI, 12/08/2011



Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8105994416-00

EURO**OTTANTASETTE/72*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. BRINDISI

(IT)

Il vale fino a euro

1500

00594

Banco di Napoli S.p.A.
SAN VITO DEI NORMANNI - VIA**87,72**
euro

NON TRASFERIBILE

SAN VITO DEI NORMANNI, 12/08/2011



Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8105994415-12

EURO**SESSANTASETTE/00*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. BRINDISI

(IT)

Il vale fino a euro

1500

00594

Banco di Napoli S.p.A.
SAN VITO DEI NORMANNI - VIA**67,00**
euro

NON TRASFERIBILE

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 8323

li, 13 SET. 2011

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. 8105994415-12-** non trasferibile – **Banco di Napoli** - 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.ra **SARACINO Sonia** – **Viale Della Libertà n. 15/B/10** – **S. Vito dei Normanni (BR)**.

Assegno n. 8105994416-00- non trasferibile – **Banco di Napoli** - di € 87,72 (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **SARACINO Sonia** – **Viale Della Libertà n. 15/B/10** – **S. Vito dei Normanni (BR)**.

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Saracino Sonia, nata il 19.02.1980 a Mesagne, conduttrice dell'alloggio ERP ubicato nel Comune di San Vito dei Normanni in viale della Libertà, 15 B10, dichiara di essere debitrice di questo IACP della somma di **€4.452,80**=dovuta per canoni di locazione sino a tutto il **30.09.2011**. - L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 art.60 e s.m.i - Regolarizzazione rapporto locativo - Stipula contratto di locazione ; Comunicazione del 4/08/2011 prot. n. 7763.-----

A tal fine, la sottoscritta, chiede di poter estinguere il predetto debito di **€4.452,80 (A)** secondo modi e termini meglio dettagliati di seguito e comunque a decorrere dal 30.09.2011.-----

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi come stabiliti per legge e ammontanti a **€66,79= (B)** il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute per canoni di locazione. La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi sopra citati.-----

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza la sottoscritta si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata comporterà l'annullamento della presente rateizzazione se non pagata entro i termini stabiliti dalla L.R. con conseguente espletamento da parte dello IACP delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.-----

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna quindi a corrispondere la complessiva somma di-----
€4. 519,59 = (A +B) (Quattromilacinquecento/59) nei seguenti modi :

N. 11 rate di €75,00= con decorrenza 14/10/2011 sino a tutto il 14/08/2012;

N. 01 rate ossia la " dodicesima " a saldo di €3.694,59 = con scadenza il 14/09.2012.

P.S. : Si allega copia di comunicazione dell' 8/8/2011 prot.n. 7763 ; copie di ricevute di versamento.

L'assegnataria *Saracino Sonia*

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

Brindisi, 8/09/2011

Il Responsabile del procedimento
(Rag. Francesco Crusi)

Il Responsabile del Settore
(Dott. Francesco Stasi)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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

ARMASME

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

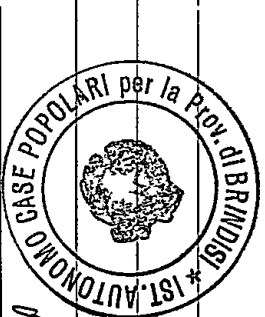
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 104229) - St. [4] Ed. 07/05



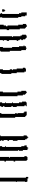
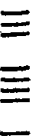
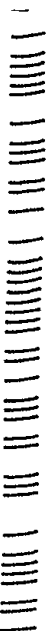
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

72100



Brindisi



AQUERA. P.R. S.VITO - SAGGIO - NORMANNE

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1387500265

Numero



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

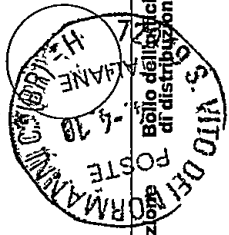
BR

Destinatario SPETT. LE COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via COMUNE DI S. VITO DEI NORMANNI

C.A.P. 72019 Località SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

Enrico Maria



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

BRANDIS

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0830EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (per invio) - S.L. (3) Ed. 07/05



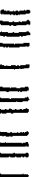
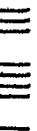
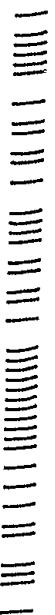
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a -



82100

BRANDISI



ACCEL. SANAC. SODIN

Avviso di ricevimento

BARI C.M.P.
Poste

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

25.01

13/11/2019

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPT. VE ROMANDE DI POLIZIA MUNICIPALE

Via DEL COMUNE DI S. VITO DEI NORMANNI

C.A.P. 72019 Località S. VITO DEI NORMANNI (BR)

Lucia Maria

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione.

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Espresso

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0633/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 119422) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

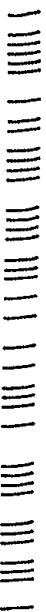
postaprioritaria

Da restituire a

72100



BRINDISI



Stampa digitale

AGENT. (SARANO SOLAS) - NARQUEE EVENTA
- Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI C.M.P.
Poste



Numero

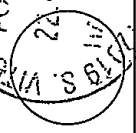
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPETT.LE CORRADO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via DEL COMUNE DI S.VITO DEI NORMANNI

C.A.P. 72019 Località SAN VITO DEI NORMANNI (B.P.)



Cesare
Firma per esteso del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

Data

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐

24/11/87

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 114029) - St. [3] Ed. 07/85

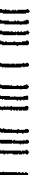
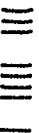


Da restituire a

72100



Brindisi



STIP. DONN.
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Destinatario SPACINO SONIA

Via LE DEVA CIBERNIA' N. 15/B/10

C.A.P. 72019 Località S. VITO DEL NORUANI (Ba.)

BARI CMP
B Poste

08/199163565889

Numero

Italiano

BRINDISI



7 Sorocino Angelb (Soreca) 10/01/11

Firma per esteso del ricevente / Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata