

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. 17164

li, 10 NOV. 2008

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:

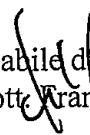
- **Assegno n. 3106685963-04-** non trasferibile – **Intesa-San Paolo-** di € **67,00**(sessantasette/00) per
tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia
n. 40/2007 - Sig.ra **SCHENA CROCIFISSA – Via Bovenzi n. 1/1- OSTUNI (BR).**

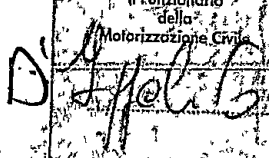
- **Assegno n. 3106685964-05-** non trasferibile – **Intesa-San Paolo –** di € **87,72**(ottantasette/72) per
bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007-
Sig.ra **SCHENA CROCIFISSA – Via Bovenzi n. 1/1- OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



1. Cognome SCHEA		VIDIMAZIONI ANNUALI	
2. Nome CROCIFFISSA			
3. Data e luogo di nascita 30/11/1966			
4. OSTUNI (BR)			
5. Residenza OSTUNI (BR)			
6. Via G. BOVIO 112			
			
7. FIRMA DEL TITOLARE			
8. Patente N. BR5031557T			
9. Rilasciata dalla M.G.T.C. di BR			
10. Valevole fino al 17-01-2008			
IL DIRETTORE		SOSPENSIONI DELLA PATENTE	
B N		1070038	

Imposta di bello
cessella mediana
versamento in 1/2
passato al sen
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1978, n. 625.

The image shows a document page with a grid-like structure, likely a ledger or a form. It features several horizontal lines that divide the page into sections. The top section contains some faint, illegible text. Below this, there are two more horizontal lines, creating three main horizontal bands. The right side of the page has a vertical line, suggesting a column for data entry. The entire page is covered in a dense pattern of black speckles and noise, which obscures any original content. There are also some faint, dark marks that might be remnants of handwriting or printed text, but they are not legible.

PATENTE N° BR5015570 (3GE2HS)
VICO ENNIO 21
2017 TOSTUNT BR



Körkort
Führerschein
Αδελφὸν ὄχημα
Permiso de Condución
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadúnas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducção
Körkort
Ajokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

SCAENA CROCI FISSA

0831-335666



sul
C/C n. 203729

di Euro 9.188,55

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324472/0
SCHENA CROCIFISSA
VIA BOVENZI 1 11
72017 OSTUNI

30% Importo Dovuto Regolarizzazione
Scadenza: 10/04/2008

87/154 05 20-10-08 #11
0170 €*9.188,55*
VCY 0683 €*1,10*
P 0117

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 230,86

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324472/0
SCHENA CROCIFISSA
VIA BOVENZI 1 11
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/04/2008

87/154 05 20-10-08 #11
0169 €*230,86*
VCY 0682 €*1,10*
P 0116

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 115,43

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324472/0
SCHENA CROCIFISSA
VIA BOVENZI 1 11
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008
Scadenza: 10/04/2008

87/154 05 20-10-08 #11
0168 €*115,43*
VCY 0681 €*1,10*
P 0115

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

INTESA  SANPAOLO

***67,00**
euro

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 3106685963-04

EURO**SESSANTASETTE/00*****
NON TRASFERIBILE

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

Mod. 810031
ABI 30692
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

06936 OSTUNI - VIA PROF. PIETRO


Intesa Sanpaolo S.p.A.

1500

PIGNATELLI 28

OSTUNI, 20/10/2008

INTESA  SANPAOLO

***87,72**
euro

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 3106685964-05

EURO**OTTANTASETTE/72*****
NON TRASFERIBILE

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

Mod. 810031
ABI 30692
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

06936 OSTUNI - VIA PROF. PIETRO


Intesa Sanpaolo S.p.A.

1500

PIGNATELLI 28

OSTUNI, 20/10/2008

12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Det. R. R. R.
clb

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N. 8991	
Data 04 LUG. 2008	

Spet.le Istituto Autonomo
Case Popolari
Ufficio Reperizione
Rapporto di Locazione
Baiondini

Conse la vostra richiesta, invio certificato
cronologico di residenza relativo alla
domanda di reperizione del rapporto
locativo della casa di via Tricelle

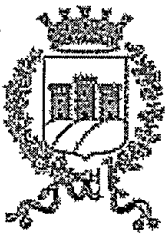
Avversari 1/1 -

Faccio presente che mio cesso, repubbli-
custode è deceduto il 19.3.2008 e
che mio padre Schemo Anfelio è
deceduto il 13-12-2005 -

Dintorni saluti.

Ostera 24-06-2008

Schemo Crocifisso



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SCHENA CROCIFISSA

nata a OSTUNI(BR) il 30.11.1966

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

Immigrazione da GERMANIA (EE) il 27.07.1983 p.n.181

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.1 int.1 dal giorno 23/01/2007

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 27/07/1983 al 2/04/1989

dal 3/04/1989 al 13/09/1989

VIA SAFFI AURELIO n.17

dal 14/09/1989 al 26/10/1997

VIA FOSCOLO UGO n.28

dal 27/10/1997 al 20/01/1999

VIA BOVIO GIOVANNI n.112

dal 21/01/1999 al 20/11/2005

VIA ENNIO n.21

dal 21/11/2005 al 20/07/2006

VIA BOVENZI MICHELE n.1

dal 21/07/2006 al 22/01/2007

VIA ENNIO n.21

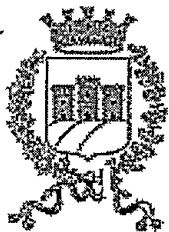
La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 20/06/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
ANGELA D'ADAMO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

Data:

IL DICHIARANTE

.....

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot.n. 2687

Data 20/03/2008

**Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.**

SCHENA

111120324472 - 0

LOTTI MARGHERITA ved.

**VIA BOVENZI, 1/1/1
72017 OSTUNI**

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005-Art.60 - Legge Regione Puglia n. 40 del 31.12.2007 -art. 3 comma 20 - Regolarizzazione rapporto locativo per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica. Trasmissione modulo-domanda.

Con la legge n. 40 del 31.12.2007, all'art. 3-comma 20-, la Regione Puglia ha riaperto i termini per la presentazione delle domande di regolarizzazione del rapporto locativo, per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica, nei confronti di quanti li occupino senza titolo, alla data del 30 novembre 2004 e che siano in possesso dei requisiti previsti dalle leggi in vigore.

Com'è noto, la legge in questione prevede, tra l'altro, che alle stesse condizioni, possono chiedere la regolarizzazione anche coloro i quali hanno ottenuto in concessione l'alloggio di erp in forma provvisoria, eventualmente a titolo di custodia.

Tutto ciò premesso, questo Istituto, al fine di consentire di regolarizzare la vs/ situazione alloggiativa, con la presente, in allegato, invia modulo-domanda che, debitamente compilato e firmato, dovrà essere presentato dalla S.V. a questo Istituto per i successivi adempimenti.

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

Il Responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Cosimo Cannalire, dipendente di questo Istituto che potrà essere contattato, anche telefonicamente per informazioni e chiarimenti, al n. 0831/225710.

Distinti saluti,

**Il Responsabile Settore Inquilinato Iacp
Dott. Franco Stasi**



Parte riservata all'Istituto	
Codice	11-032-44726
Cognome e Nome	LOTTI MARGHERITA (VEDOVA)
Indirizzo	Via BOVENZI, 32 Comune OSTUNI
Prot. N.	3376 Data 30 MAR. 2005

Sig. Presidente

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

X/104, 12/11/05
20/03/05

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LOTTI (nome) MARGHERITA

Nato/a a CAROVIGNO (BR) il 02-05-37

Residente/i in OSTUNI via MICHELE BOVENZI n. 32 Scala int

C.A.P. 72017 Telefono --- Codice Fiscale LTT MGH 31E42 B809T

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in OSTUNI alla via MICHELE BOVENZI n. 32 piano --- scala --- interno ---, assegnato al sig./alla sig.ra SCHENNA-ANGELO (deceduto-13-12-04) attualmente residente in --- alla via --- n. --- scala --- interno ---

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. REDITO. PENSIONE ANNO 2004 (CUO 2005 Relativo all'anno 2004)
2. COPIA CARTA D'IDENTITA'
3. STATO DI FAMIGLIA
4. _____
5. _____

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

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

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

* Lotti Margherita
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

_____ lì _____

IL FUNZIONARIO

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



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

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

STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di **LOTTI MARGHERITA**
abitante in: **VIA BOVENZI MICHELE N. 1**

è così composta:

01 **LOTTI MARGHERITA**
nata a **CAROVIGNO**
Stato Civile **Vedova**

INTESTATARIA SCHEDA
il **02-05-1931**

Ostuni 10-03-2005

Diritti: Euro 0.26

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



**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE
DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)**

(Art. 2, n. 4, legge 15-5-1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto

.....

nat..... a il

e residente a Via

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

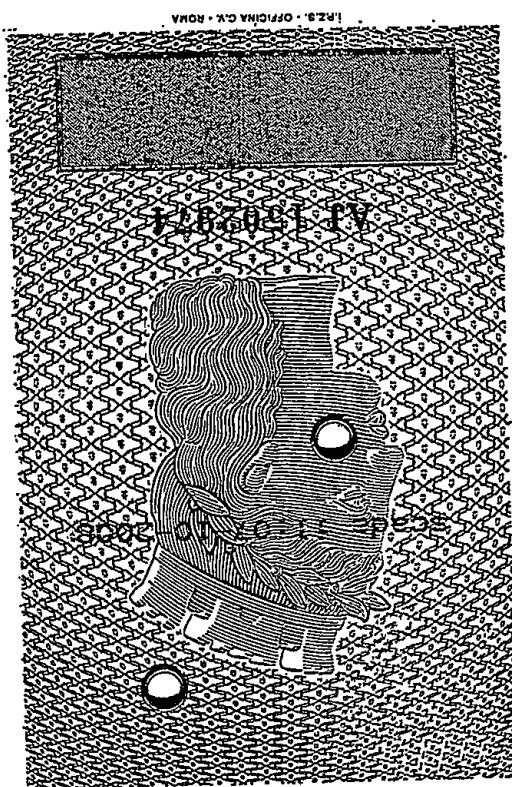
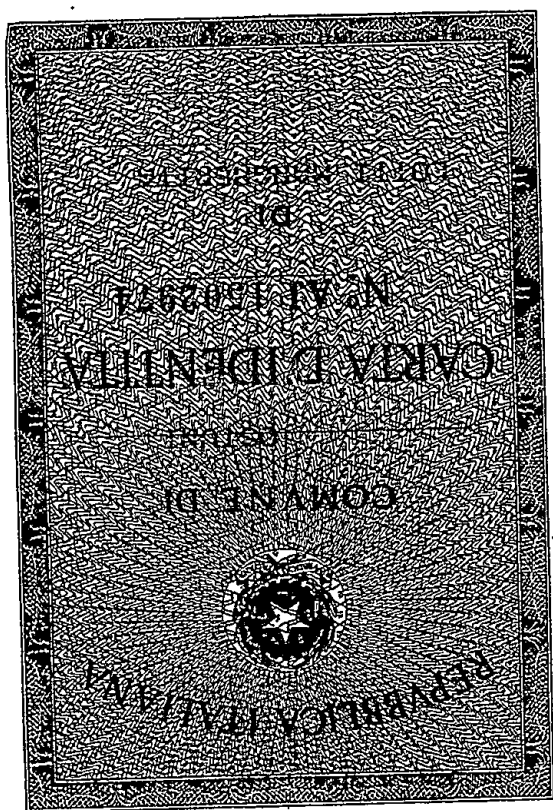
Data

.....
(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Cognome.....**LOTTI**.....
 Nome.....**MARSHERITA**.....
 nato il.....**02-05-1931**.....
 (atto n. **0123** **R** **S**)
 a.....**CAROVIGNO**.....**BR**.....
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**OSTUNI**.....
 Via.....**VIA BOVENZI MICHELE N. 1**.....
 Stato civile.....~~XXXXX~~.....
 Professione.....~~XXXXX~~.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1.55**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**CASTANI**.....
 Segni particolari.....

	
Firma del titolare <i>M. Marsherrita</i> Ostuni 03-10-2003	
Impronta del dito indice sinistro	D'ORDINE DEL SINDACO Iscr. Amm. va. Serv. Demografici Felice SGURA
ESATTE EURO 5.62 DIRITTI VARI L'IMPIEGATO	



MINISTERO DELL'INTERNO - UFFICIO DI IDENTITÀ - ROMA

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**CUD 2005****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,
RELATIVA ALL'ANNO 2004****ENTE EROGANTE:** ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN**CODICE FISCALE**
80078750587COMUNE
BRINDISIPROV.
BRCAP
72100

VIA E NUMERO CIVICO

PIAZZA DELLA VITTORIA 1**PARTE A****DATI GENERALI**

Codice fiscale

LTT MGH 31E42 B809 I

Cognome

LOTTI

Nome

MARGHERITADATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Sesso (M o F)

F

Data di nascita

02 05 1931

Comune (o Stato estero) di nascita

CAROVIGNOProvincia di
nascita**BR**Previdenza
complementare**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2004 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE**

Comune

OSTUNI

Prov.

BR

Codice Comune

G187**PARTE B**
DATI FISCALIDATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi per i quali è possibile fruire
della deduzione di cui all'art. 11
e delle detrazioni di cui all'art. 14 del TUIR**1 2.989,22**Redditi per i quali è possibile fruire della
deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR**2**Numero di giorni per i quali spettano le
deduzioni di cui all'art. 11, c. 2 e 3 del TUIR
lavoro dipendente pensione**6 365**Richiesta di non applicazione della
deduzione di cui all'art. 11 del TUIR**4**

Addizionale regionale all'Irpef

13

Addizionale comunale all'Irpef

14

Ritenute Irpef

12 Zero

Ritenute Irpef sospese

15

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

18Secondo o unico acconto Irpef trattenuto
nell'anno**19**

Acconti sospesi

20

Credito Irpef non rimborsato

21Credito di addizionale Regionale all'Irpef non
rimborsato**22**Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato**23****ALTRI DATI**

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 11 del T.U.I.R.

24 2.989,22

Imponibile IRPEF

25

Detrazioni per lavoro dipendente o pensione

26

Detrazioni per oneri

27

Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta

28

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2

29

Imposta lorda

30

Detrazioni per coniuge e familiari a carico

31 1.062,64

Totale detrazioni attribuite (somma dei punti 33, 34 e 35)

32Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali**33**

Casi particolari

34 A**DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI****INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio

35

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

36**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

37

Totale ritenute operate

38**INDENNITA' DI FINE
RAPPORTO,
EQUIVALENTI, ALTRE
INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE****INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

39

Ritenute operate nell'anno

40

ANNOTAZIONI

DEDUZIONE DI CUI ALL'ART. 11, COMMA 3 DEL TUIR ATTRIBUITA DA GENNAIO A DICEMBRE
EURO 1.708,12
DEDUZIONE DI CUI ALL'ART. 11, COMMA 1 DEL TUIR ATTRIBUITA PER GIORNI 365
EURO 1.281,09

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE
1600

CATEGORIA
VOS

N° CERTIFICATO
45001472

DATA
31/12/2004

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

RISERVATO AI
CONTRIBUENTI
ESONERATI DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

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

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 in
Italia

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato 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. semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

DATA _____

FIRMA _____

L'anno millenovecentottanta _____, il giorno 18 MAG. 1989 del mese di _____

avanti a me _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo

Dott. (qualifica del funzionario)

Ufficio _____

è comparso il Sig. Scherma Angelo nato a Ostuni

il 15-8-1988 e residente a Ostuni il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.=====
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.=====
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.=====
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/ne, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.=====

I N° 20637566

scritta a Ostuni

22-6-1989

Firma del Dichiarante

Scherma Angelo

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto _____

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

Ostuni

il 18 MAG. 1989

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo

Dott. _____

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Prot. n. 12919

Brindisi 19/09/2008

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.



111.12.032.4472

SCHENA CROCIFISSA

VIA BOVENZI 111

72017 OSTUNI

Oggetto: Legge Regionale Puglia n. 54 del 20/12/84 e s.m.i – art. 16 - accertamento periodico del reddito. Determinazione canone di locazione per l'anno 2009.

L'Istituto Autonomo per le Case Popolari della provincia di Brindisi, ai fini della eventuale variazione della collocazione degli assegnatari nelle fasce di reddito e del canone di locazione, è tenuto, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ad aggiornare, almeno biennialmente, la situazione reddituale degli assegnatari.

Con l'entrata in vigore del D.P.R. n. 445/2000 la S.V. potrà avvalersi, per la dichiarazione della composizione del proprio nucleo familiare e dei redditi percepiti nell'anno 2007, dell'allegato **modulo A** che dovrà essere compilato nelle parti necessarie senza allegare alcun certificato anagrafico o copia dei modelli relativi alla dichiarazione dei redditi.

Tuttavia, ai fini del calcolo delle detrazioni per le persone a carico previste per legge e riportate nella dichiarazione dei redditi, la S.V. potrà, volontariamente, allegare al **modulo A** copia delle dichiarazioni fiscali presentate nel corso di quest'anno (**MOD. CUD – 730 – UNICO, etc.**).

Il modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere sottoscritto su entrambe le facciate e trasmesso, unitamente ad una copia fotostatica di un documento di identità, tramite il servizio postale con raccomandata a.r., all'IACP di Brindisi o anche via fax al numero 0831.597852.

Eccezionalmente potrà procedersi alla consegna diretta dello stesso modulo presso gli Uffici dell'Istituto in Brindisi, da parte dell'inquilino il quale, previa esibizione del documento di riconoscimento, sottoscriverà la dichiarazione dinanzi al funzionario designato, e apporrà la data della consegna e la sua sottoscrizione su una copia del modulo da restituire all'inquilino.

Con questa precisazione ed al fine di acquisire in tempo utile gli elementi necessari alla determinazione del canone di locazione che avrà effetto **dal 1° gennaio 2009**, si invita la S.V. a far pervenire all'**IACP di Brindisi – via G.B. Casimiro, 27 – entro e non oltre il 24 ottobre 2008** -- le informazioni e i dati come richiesti dall'allegato modulo che dovrà essere compilato in ogni sua parte.

Le eventuali situazioni di disoccupazione o non produttive di reddito relativo all'anno 2007, quali casalinga, studente etc., dovranno essere dichiarate nell'apposita casella "**Professione**" nel **modulo A**.

Nel modulo dovranno essere dichiarati, inoltre, gli importi di tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse di tutti i componenti il nucleo familiare.

I lavoratori agricoli dipendenti potranno, in mancanza dei modelli fiscali, riportare l'indicazione della qualifica o delle giornate lavorative effettivamente prestate nell'anno 2007.

La dichiarazione dovrà essere prodotta per ogni nucleo familiare coabitante o eventuali conviventi presenti, a qualsiasi titolo, in forma continuativa. Ove il **modulo A** risultasse insufficiente potrà provvedersi con fotocopie o richiederlo presso gli uffici dell'IACP.

Nel caso la S.V. non procedesse all'invio della **dichiarazione richiesta** o che quest'ultima si rivelasse palesemente **inattendibile**, l'Istituto provvederà **–previa diffida a presentare la dichiarazione fiscale entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della diffida stessa–** all'applicazione di un canone superiore come previsto dal comma 2° art. 11 della Legge Regione Puglia n.22 del 19/07/2006.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi all'**Ufficio Inquilinato** nei giorni di **martedì, giovedì e venerdì** dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi uffici, al numero **0831.225711**, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Il Responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Cosimo Cannalire, dipendente di questo IACP, tel. n.0831/225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

M-12.032.4472/0

SCAENA 'ORO DI FISSA

VIA BOVENZI 1/1

72017 OSTUNI (BR)

Prot. N. 2368 Data

10 MAR. 2009

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) SCAENA (nome) ORO DI FISSA

Nato/a a OSTUNI (BR) il 30.11.1966

Residente in OSTUNI via M. BOVENZI n. 1 scala int 1

C.A.P. 72017 Telefono Codice Fiscale SCHEEF665709187L

- 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 9.3.2008

Scaena Orodifissa

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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

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

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

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
M.A.	SCHEINA	ERODESSA	LAV. M.P.							
	Nato a	OSTUNI								
	Codice Fiscale	SELLEF66STOG187L								
CONIUGE	D'ERICO	ORTA VIO								
	Nato a	OSTUNI								
	Codice Fiscale	DRRTTV66T23G187F								
F.	D'ERICO	MARIA FANCA	STUD.							
	Nato a	LECCE M.A.								
	Codice Fiscale	BREMER90AUGELH24N								
F.	D'ERICO	MARCANTUA	STUD.							
	Nato a	OSTUNI								
	Codice Fiscale	BREMER90AUGELH24N								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

Quattro, 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).

Data _____

Scheina ErODESSA
IL RICHIEDENTE

PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

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

identificato su esibizione di _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO

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

1. Cognome SCHENA

2. Nome CROCIFFISSA

3. Data e luogo di nascita 30/11/1966

OSTUNI (BR)

8. Residenza OSTUNI (BR)

Via G. BOVIO 112



Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile

7. FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N. BR50345577

4. Rilasciata dalla M.C.C. di BR

9. Il 17-01-1998

10. Valevole fino al 17-01-2008

IL DIRETTORE

B. N.

Imposta di bollo
assolta mediante
versamento in contante
ai sensi
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1976, n. 825.

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 1070038

CONFERME DI VALIDITÀ

Two empty rectangular boxes for validity confirmations.

CAMBIAIMENTI DI RESIDENZA

Stamp: PATENTE NR 2BR50315571 (9GE2HS)
VICO ENNIO 21
2017 OSTUNI BR

Mod. MC 701/E

UFF. STES. OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Körkort
Führerschein
Άδειά οδηγίας
Permiso de Conducción
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadóineas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducap
Körkort
Ajokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

CUD 2009

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2008

EURO 

Stampato con le "copie" di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Codice fiscale	Cognome e Denominazione	Nome
	01961080742	MARSEGLIA TRASPORTI S.R.L.	
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo: OSTUNI, BR, 72017, CONTRADA MOLILLO 140		
	Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica
			Codice attività
			Codice sede

PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale	Cognome	Nome
	DRRTTV66T23G187F	D'ERRICO	OTTAVIO
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
	M	23 12 1966	OSTUNI
			Prov. nasc. (sigla)
			BR
			Previdenza complementare
			1
			Eventi eccezionali
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008		
	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
	OSTUNI	BR	G187
	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009		
	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune

PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 e 5-bis del Tuir	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir
	1	2	3
	13.528,52		365
DATI PER LA EVENTUALE COMPLETAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2008
	5	6	10
	1.675,20	121,76	19,90
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2008
	14	15	17
			18
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti Irpef sospesi
	21	22	23
	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	
	24	25	
	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
	26	27	28
ALTRI DATI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose
	29	30	31
	3.111,56		
	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione
	34	35	36
	1.443,52		
	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2
	39	40	44
	1.443,52		
	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione	Previdenza complementare per familiari a carico	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta
	47	48	50
	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Applicazione maggiore ritenuta
	51	53	54
			Casi particolari
			55

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
	60	62
		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1
		83
		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2
		84

SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITA'	Totale redditi	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Vedere istruzioni	Ammontare non imponibile addetti alla guida
	77	78	79	80	81

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale addizionale regionale all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa
	82	83	84	85	86

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 11/11/2008

ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente tempo indeterminato
importo 13.528,52 ,
AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:
credito irpef rimborsato 1.192,00 ,
credito addizionale regionale rimborsato 107,00 ,
credito addizionale comunale rimborsato 19,00 .

DATA			FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
giorno	me	anno		
23	02	2009	D'ERRICO OTTAVIO	MARSEGLIA TRASPORTI S.R.L.

ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente tempo indeterminato
importo 13.528,52 ,

AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:
credito irpef rimborsato 1.192,00 ,
credito addizionale regionale rimborsato 107,00 ,
credito addizionale comunale rimborsato 19,00 .

DATA
gomo mese anno
23 02 2009

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

D'ERRICO OTTAVIO

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

MARSEGLIA TRASPORTI S.R.L.



Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

01961080742

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DRRTTV66T23G187F

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

D'ERRICO

OTTAVIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

23

12

1966

OSTUNI

BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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

Sostegno dei volontari e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

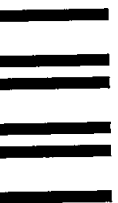
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

Posteitaliane



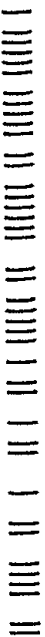
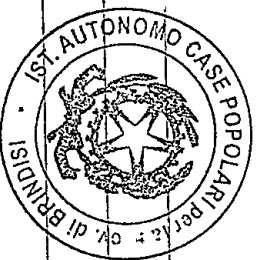
A. R.

postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0636 - Mod. 23/JP - MOD. 01304 (EX 116429) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero **13325088** **11**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

111120324472 0
 LOTTI MARGHERITA ved. SCHENA
 VIA BOVENZI 1 1 1
 72017 OSTUNI



21/3
[Signature]

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

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

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

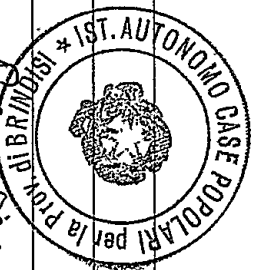
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W3422) - SL 41 Ed. 07/05



AR.

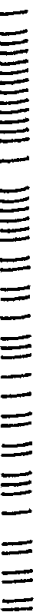
postaprioritaria

Da restituire a



72100

Handwritten signature: *Handwritten signature*



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☒ Raccomandata

Pacco

1

	Assicurata
--	------------

Euro

19227082209

Numero

SDZ

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di

Destinatario Sig. NA SCATENA CROCI FISSA

Via BOVENZI, 1/1

C.A.P. 72017 Località OSUNI / BR

Località

2017

14/6/60

Schwarz Crocifissa

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- Invii multipli a un unico destinatario

•Sottoscrizione rifiutata

Espresso

Posteitaliane

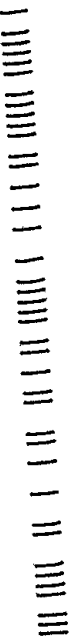


A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0693EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 19425) - St. [3] Ed. 07/85

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Data di spedizione:

Dall'ufficio postale di

Destinatario.

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

11112032472 0

SCHENA CROCIFFISA

72017 OSTUNI

111

BRINDISI

Numero

1	9	8	1	3	1	9	6	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

• Inviati multipli a un unico destinatario

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

RAMMIRE

Posteitaliane

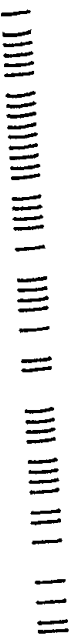
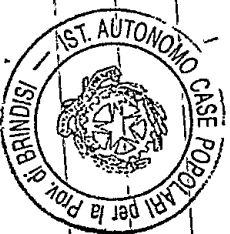


A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304 (EX 0682EP) - S.I. [3] Ed. 07/05

Da restituire a _____



ENTRATA

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

13 266513993

Numero

BRINDISI

Destinatario

Sig. RA SCAENA CROCISSA

Via

BOVENZI 1/1

C.A.P.

72017

Località

OSTUNI (BR)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Scaena Crocissa

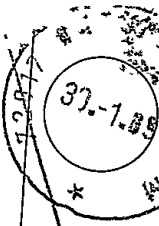
Data

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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione