



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

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

363171

STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di TERMIDORO ORONZO
abitante in: VIA BOVENZI MICHELE N. 10

è così composta:

01	TERMIDORO ORONZO nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	INTESTATARIO SCHEDA il 17-03-1974
02	CIACCIOLO MADDALENA nata a OSTUNI Stato Civile Coniugata	il 26-06-1975
03	TERMIDORO GIUSEPPE nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 29-05-1997

Ostuni 14-02-2005

Diritti: Euro

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI • CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. 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.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

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

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Visti gli atti d'ufficio
C E R T I F I C A

che TERMIDORO ORONZO

nato a OSTUNI

il 17-03-1974 Atto N.0171 P.1 S.A

E' R E S I D E N T E in questo Comune dal 17-03-1974

e attualmente domicilia in

VIA BOVENZI MICHELE N. 10

Ostuni 15-02-2005

Diritti: Euro

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



CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI • CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

**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.

PATENTE DI GUIDA
TERMIDORO
ORONZO
17/03/74 OSTUNI
16-09-2000
16-09-2005
BR5075153
OSTUNI
M. BOVENZI 10
REPUBLICA ITALIANA
(BR)
MCTC BR
BR5075153

1. Copione 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
 5a. Rilasciata dal 8. Patente numero 8. Indirizzo
 9. Categoria 10. Categoria rilasciata il
 11. Categoria validità fino al 12. Prescrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLA MONETA - OFFICINA CARTE VALORI

AA 1449928

	9.	10.	11.
A1 			
A 			
B 	19/05/00	4b	
C 	01/07/92	4b	
D 	4a	4b	
BE 	4a	4b	
CE 			
DE 			

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLA MONETA - OFFICINA CARTE VALORI

AA 1449928


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE TRMRNZ74C17G187E
COGNOME TERHIDORO
NOME ORONZO
LUOGO DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA BR **DATA DI NASCITA** 17/03/71
1989 Il Ministro delle Finanze


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE TRMGPP97E29G187I
COGNOME TERHIDORO
NOME GIUSEPPE
LUOGO DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA BR **DATA DI NASCITA** 29/05/97
1996 Il Ministro delle Finanze


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE CCCMDL75H66G187D
COGNOME CIACCILO
NOME MADDALENA
LUOGO DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA BR **DATA DI NASCITA** 26/06/1975
2000 Il Ministro delle Finanze

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

EURO



AGENZIA DELLE ENTRATE

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante

X

Coniuge

dichiarante

Dichiarazione

congiunta

Rappresentante

o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TRM RNZ 74C17 G187E

730
Integrativo

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

TERMIDORO

ORONZO

M

DATA DI NASCITA

17 03 1974

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA (sigla)

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

OSTUNI

BR

72017

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PREFIXO

TELEFONO

NUMERO

RESIDENZA
ANAGRAFICA

VIA BOVENZI 10

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2003 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta

GIORNO

MESE

ANNO

30

04

2004

Barre la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addiz. regionale

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2003

OSTUNI (G187)

BR

STATO CIVILE (severità)

CELIBENUBILE

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRE LA CASSELLA 1. CONIUGE 2. PRIMO FIGLIO 3. FIGLIO 4. FIGLIO 5. FIGLIO 6. FIGLIO 7. FIGLIO 8. FIGLIO 9. FIGLIO 10. FIGLIO 11. FIGLIO 12. FIGLIO 13. FIGLIO 14. FIGLIO 15. FIGLIO 16. FIGLIO 17. FIGLIO 18. FIGLIO 19. FIGLIO 20. FIGLIO 21. FIGLIO 22. FIGLIO 23. FIGLIO 24. FIGLIO 25. FIGLIO 26. FIGLIO 27. FIGLIO 28. FIGLIO 29. FIGLIO 30. FIGLIO 31. FIGLIO 32. FIGLIO 33. FIGLIO 34. FIGLIO 35. FIGLIO 36. FIGLIO 37. FIGLIO 38. FIGLIO 39. FIGLIO 40. FIGLIO 41. FIGLIO 42. FIGLIO 43. FIGLIO 44. FIGLIO 45. FIGLIO 46. FIGLIO 47. FIGLIO 48. FIGLIO 49. FIGLIO 50. FIGLIO 51. FIGLIO 52. FIGLIO 53. FIGLIO 54. FIGLIO 55. FIGLIO 56. FIGLIO 57. FIGLIO 58. FIGLIO 59. FIGLIO 60. FIGLIO 61. FIGLIO 62. FIGLIO 63. FIGLIO 64. FIGLIO 65. FIGLIO 66. FIGLIO 67. FIGLIO 68. FIGLIO 69. FIGLIO 70. FIGLIO 71. FIGLIO 72. FIGLIO 73. FIGLIO 74. FIGLIO 75. FIGLIO 76. FIGLIO 77. FIGLIO 78. FIGLIO 79. FIGLIO 80. FIGLIO 81. FIGLIO 82. FIGLIO 83. FIGLIO 84. FIGLIO 85. FIGLIO 86. FIGLIO 87. FIGLIO 88. FIGLIO 89. FIGLIO 90. FIGLIO 91. FIGLIO 92. FIGLIO 93. FIGLIO 94. FIGLIO 95. FIGLIO 96. FIGLIO 97. FIGLIO 98. FIGLIO 99. FIGLIO 100. FIGLIO	CODICE FISCALE	MESE CARICO	ANNO DI NASCITA	%	BARRE LA CASSELLA 1. CONIUGE 2. PRIMO FIGLIO 3. FIGLIO 4. FIGLIO 5. FIGLIO 6. FIGLIO 7. FIGLIO 8. FIGLIO 9. FIGLIO 10. FIGLIO 11. FIGLIO 12. FIGLIO 13. FIGLIO 14. FIGLIO 15. FIGLIO 16. FIGLIO 17. FIGLIO 18. FIGLIO 19. FIGLIO 20. FIGLIO 21. FIGLIO 22. FIGLIO 23. FIGLIO 24. FIGLIO 25. FIGLIO 26. FIGLIO 27. FIGLIO 28. FIGLIO 29. FIGLIO 30. FIGLIO 31. FIGLIO 32. FIGLIO 33. FIGLIO 34. FIGLIO 35. FIGLIO 36. FIGLIO 37. FIGLIO 38. FIGLIO 39. FIGLIO 40. FIGLIO 41. FIGLIO 42. FIGLIO 43. FIGLIO 44. FIGLIO 45. FIGLIO 46. FIGLIO 47. FIGLIO 48. FIGLIO 49. FIGLIO 50. FIGLIO 51. FIGLIO 52. FIGLIO 53. FIGLIO 54. FIGLIO 55. FIGLIO 56. FIGLIO 57. FIGLIO 58. FIGLIO 59. FIGLIO 60. FIGLIO 61. FIGLIO 62. FIGLIO 63. FIGLIO 64. FIGLIO 65. FIGLIO 66. FIGLIO 67. FIGLIO 68. FIGLIO 69. FIGLIO 70. FIGLIO 71. FIGLIO 72. FIGLIO 73. FIGLIO 74. FIGLIO 75. FIGLIO 76. FIGLIO 77. FIGLIO 78. FIGLIO 79. FIGLIO 80. FIGLIO 81. FIGLIO 82. FIGLIO 83. FIGLIO 84. FIGLIO 85. FIGLIO 86. FIGLIO 87. FIGLIO 88. FIGLIO 89. FIGLIO 90. FIGLIO 91. FIGLIO 92. FIGLIO 93. FIGLIO 94. FIGLIO 95. FIGLIO 96. FIGLIO 97. FIGLIO 98. FIGLIO 99. FIGLIO 100. FIGLIO	CODICE FISCALE	MESE CARICO	ANNO DI NASCITA	%					
1	X	CONIUGE	CCCMDL75H66G187D	12		4	F	A	D					
2	X	PRIMO FIGLIO	TRMGPP97E29G187I	12	100	5	F	A	D					
3	F	A	D			6	F	A	D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
APRUZZI VINCENZO	PRZVCN52H24G187A	OSTUNI
PROV. C.A.P.	INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO	NUMERO DI FAX O E-MAIL
BR 72017	VIA BERNARDINO SPAVENTA 37	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (1)
				GIORNI	%			
A1	,00		,00					
A2	,00		,00					
A3	,00		,00					
A4	,00		,00					
A5	,00		,00					
A6	,00		,00					
A7	,00		,00					
A8	,00		,00					

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (1)
			GIORNI	%			
B1	,00						
B2	,00						
B3	,00						
B4	,00						
B5	,00						
B6	,00						
B7	,00						
B8	,00						
B9	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	residuo precedente dichiarazione	,00	credito anno 2003	,00	di cui compensato nel modello F24	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)		,00				

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	ANNO DI PRESENTAZIONE (dichiarazione L. 1)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11							
B12							
B13							

(*) Barre la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

TERMIDORO ORONZO

TRM RNZ 74C17 G187E

MODELLO 730-3 redditi 2003

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

EUR

AGENZIA DELLE ENTRATE

730
rettificativo ☐730
integrativo ☐N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO
00021SOSTITUTO D'IMPOSTA
O C.A.F.

CODICE FISCALE

04391911007

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

C.A.F. UIL SRL

DICHIARANTE

TRMRNZ74C17G187E

TERMIDORO ORONZO

CONIUGE DICHIARANTE

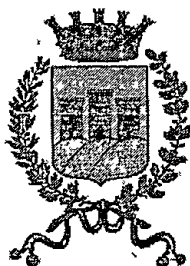
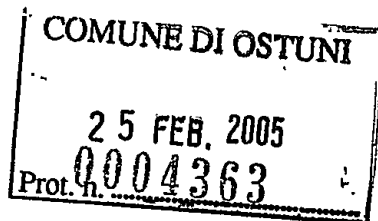
APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

DICHIARANTE ☐CONIUGE ☐

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	10.388,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	10.388,00	,00	
7	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	
8	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
9	ONERI DEDUCIBILI	32,00	,00	
10	DEDUZIONE ART. 10 bis TUIR	6.459,00	,00	
11	REDDITO IMRONIBILE	3.897,00	,00	
12	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	896,00	,00	
14	Detrazione per coniuge a carico	546,00	,00	
15	Detrazione per familiari a carico	516,00	,00	
16	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
17	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione	,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	8,00	,00	
19	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
20	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
21	Credito d'imposta per nuove assunzioni	,00	,00	
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	1.070,00	,00	1.070,00
23	IMPOSTA NETTA	,00	,00	,00
24	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	,00
25	CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
26	CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
27	RITENUTE	471,00	,00	471,00
28	DIFFERENZA	-471,00	,00	-471,00
29	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
30	ACCONTI VERSATI			,00
31	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
32	Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
33	Totale spese sanitarie rifezzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
34	REDDITO IMRONIBILE	,00	,00	
35	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	110,00	,00	
37	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
38	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	18,00	,00	
40	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
41	IMPORTO IRPEF DA VERSARE			,00
42	IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE			471,00
43	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
44	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	110,00	,00	110,00
45	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
46	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	18,00	,00	18,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
49	ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00
50	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	

TERMIDORO ORONZO

TRM RNZ 74C17 G187E



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI
UFFICIO TECNICO COMUNALE
SERVIZIO URBANISTICA 0831/307356

Prot. 2358
del 9 febbraio 2005

Raccomandata AR

11 FEB. 2005

E.p.c

ESUBENTUP

Termidoro Oronzo
VIA M. BOVENZI - LOTTO 31
72017 Ostuni

All'IACP
Via Casimiro, 27
Brindisi

Oggetto: regolarizzazione rapporto locativo alloggio edilizia residenziale pubblica sito in Ostuni VIA M. BOVENZI - LOTTO 31.

Si informa la S.V. che ai sensi dell'art. 60 della L.R. n. 1/2005, chiunque occupa alla data del 30 novembre 2004 un alloggio di edilizia residenziale senza averne titolo, può chiedere la regolarizzazione del rapporto locativo all'Istituto Autonomo Case Popolari entro il 14.04.2005.

Detta regolarizzazione potrà avvenire in presenza dei requisiti prescritti dall'art. 2 della Legge Regionale 20 dicembre 1984, n. 54 e mediante il pagamento di una somma pari al 30% della morosità complessiva gravante sull'alloggio, risultante dal conto locativo dell'Ente Gestore che deve essere corrisposta per il 50% in un'unica soluzione all'atto della regolarizzazione e per il restante 50% in dodici rate consecutive, a partire dal mese successivo a quello della regolarizzazione, contestualmente al canone spettante.

Pertanto la S.V. può avvalersi, previo le dovute verifiche di legge, della regolarizzazione sopra descritta presentando apposita domanda all'I.A.C.P. di Brindisi mediante apposito modulo che si allega alla presente.

Sii rammenta ancora una volta che il termine ultimo per presentare la domanda è il 14.04.2005 ed oltre tale data si perdono tutti i benefici di legge con conseguente restituzione dell'alloggio.

Per eventuali informazioni la S.V. può rivolgersi presso l'UFFICIO TECNICO SERVIZIO URBANISTICA del Comune di Ostuni referente Istruttore M. Aurelia Perrone.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

ASSESSORE ALL'URBANISTICA
Dott. Mario MONOPOLI

IL SINDACO
AVV. DOMENICO TANZARELLA

Perrone



18 MAG. 1989

L'anno millenovecentottanta....., il giorno..... del mese di.....

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

avanti a me

Dott. LUIGI RIZZO

Ufficio Anagrafe (qualifica del funzionario)

è comparso il Sig. Alvin Corio nato a Reggio Emilia

il 12-7-1930 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 ho 39440 fb
lovese e OS
il 27-6-1980

Legno di
Corte di
Alvin Corio

Firma del Dichiarante

Firma Amministratore Comune - 11/9/61
Firma Proto Comune 15/9-52

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

Il sottoscritto

Dott. LUIGI RIZZO
Ufficio Anagrafe (qualifica del funzionario)

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

18 MAG. 1989



Ufficio Anagrafe

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

TERORO - 10/04/2007

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

Dichiarante

☒Coniuge
dichiarante☐Dichiarazione
congiunta☐Rappresentante
o tutore☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

TRM RNZ 74C17 G187E

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

TERMIDORO

ORONZO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

17 03 1974

OSTUNI

BR

STATO CIVILE

Dati da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione

CELIBENUBILE

☐

CONIUGATO/A

☒

VEDOVO/A

☐

SEPARATO/A

☐

DIVORZIATO/A

☐

TUTELATO/A

☐

MINORE

☐

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere Istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

PREFFSO

NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 31/12/2006

OSTUNI (G187)

PROVINCIA (sigla)

BR

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

COGNOME (o Ufficio)

NOME

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESILE CARICO	MINORE DI 3 ANNI	BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESILE CARICO	MINORE DI 3 ANNI
1 ☒ CONIUGE	CCCMDL75H66G187D 12			4 ☐ F ☐ A ☐ D			
2 ☐ FIGLIO	D TRMGPP97E29G187I 12	100		5 ☐ F ☐ A ☐ D			
3 ☐ F ☐ A ☐ D				6 ☐ F ☐ A ☐ D			

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDE	80078750587	BRINDISI
PROV. C.A.P. INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO		NUMERO DI FAX O E-MAIL
BR 72100 PIAZZA VITTORIA		

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTI INAZIONE
				GIORNI	%			
A1	,00		,00			,00		☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐
A6	,00		,00			,00		☐
A7	,00		,00			,00		☐
A8	,00		,00			,00		☐

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno



TERMIDORO ORONZO

TRM RNZ 74C17 G187E

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	COST. LAZIO (1)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2006
			3	4					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00
B9	,00				,00				,00
B10	,00				,00				,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dell'istanza (C1)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (1994)
B11								
B12								
B13								

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C1	Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	REDDITO	C2	Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	REDDITO	C3	Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	REDDITO
	☒	☐	2.266,00		☐	☐	188,00		☐	☐	9.684,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)				Lavoro dipendente	243		Pensione	91		

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C5	Vedere istruzioni	REDDITO	C6	Vedere istruzioni	REDDITO	C7	Vedere istruzioni	REDDITO			
	☐	,00		☐	,00		☐	,00			

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	461,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	53,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	12,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007							,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	D2	D3	D4	TIPO DI REDDITO	2	3	4
Utili ed altri proventi equiparati	Altri redditi di capitale	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale	Redditi diversi		REDDITI	SPESA	RITENUTE
					,00	,00	,00
					,00	,00	,00
					,00	,00	,00
					,00	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	D6	1	2	3	4	5	6	7
Redditi percepiti da eredi e legatari	Imposte ed oneri relativi nel 2006 e altri redditi a tassazione separata	Tipo di reddito	Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute
					,00	,00	,00	,00
					,00			,00

(*) Barrare la casella se si tratta della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

TERMIDORO ORONZO

TRM RNZ 74C17 G187E

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE	1.290,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)		0,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP		0,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)		0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)		0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	0,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		0,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00	E14	SPESE FUNEBRI	0,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		0,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	0,00
E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		0,00			0,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	34,00	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	0,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)		0,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)		0,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	0,00				0,00

SEZIONE III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%

					Situazioni particolari			N. rate				Importo	
	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Protezione zone rate						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
E25													,00
E26													,00
E27													,00
E28													,00
E29													,00
E30													,00
E31													,00

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE		
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE		
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		(Barrare la casella)	☐	
E35	ALTRE DETRAZIONI		(Vedere istruzioni)	☐	0,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE				0,00

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELL'ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIC

15/01/2007

TREAT

53

3-13

VIA D

ONE

AT AC

NEW

WED

PROV

F

CRM

ONFC

cc

8

TRM RNZ 74C17 G187E

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2006

TERORO - 10/04/2007

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME TERMIDORO	NOME ORONZO	CODICE FISCALE TRM RNZ 74C17 G187E
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 10/04/2007

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2007 PER I REDDITI 2006, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO E' TENUTO AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	(ALL. 3)	12.138,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)		461,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG.IRPEF)		53,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC. (ADDIZ. COMUNALE IRPEF)		11,82
E1-SPESE SANITARIE ORDINARIE	(ALL. 16)	1.290,00
di cui:	(ALL. 1)	25,00
di cui:	(ALL. 1)	40,00
di cui:	(ALL. 1)	20,00
di cui:	(ALL. 1)	50,00
di cui:	(ALL. 1)	30,00
di cui:	(ALL. 1)	10,50
di cui:	(ALL. 1)	5,60
di cui:	(ALL. 1)	36,70
di cui:	(ALL. 1)	16,00
di cui:	(ALL. 1)	11,85
di cui:	(ALL. 1)	14,45
di cui:	(ALL. 1)	20,01
di cui:	(ALL. 1)	790,00
di cui:	(ALL. 1)	110,00
di cui:	(ALL. 1)	70,00
di cui:	(ALL. 1)	40,00
E18-CONTRIBUTI PREVID. ED ASSISTEN. OBBLIGATORI	(ALL. 1)	34,00
di cui:	(ALL. 1)	17,07
di cui:		17,07
F3-ECCEDENZA IRPEF	(ALL. 1)	53,00

Attenzione: la somma degli importi dei "DI CUI" puo' non coincidere con
il totale del rigo per differenze di arrotondamento.

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

TANZARIELLO LUCIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

TERMIDORO ORONZO

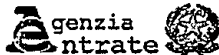
TERMIDORO ORONZO

TRM RNZ 74C17 G187E



MODELLO 730-3 redditi 2006

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



TERORO - 10/04/2007

Modello N.

EURO

730
rettificativo

730
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04391911007

C.A.F. UIL S.p.a.

00021

RESPONSABILE

DELL'ASSISTENZA FISCALE

SCBSRG46R12H579T

SCIBETTA SERGIO

DICHIARANTE

TRMRNZ74C17G187E

TERMIDORO ORONZO

APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	12.138,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	

CALCOLO DELL'IRPEF

		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	12.138,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	34,00	,00	
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUR)	5.618,00	,00	
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUR)	5.630,00	,00	
11	REDDITO IMPOSIBILE	856,00	,00	
12	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	197,00	,00	
14	APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	,00	,00	
15	Delazione per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
16	Delazione per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
17	Delazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	221,00	,00	
18	Delazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00	
19	Altre delazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
20	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	,00	,00	
21	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA	221,00	,00	
23	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
24	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
25	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
26	RITENUTE	461,00	,00	
27	DIFFERENZA	-461,00	,00	-461,00
28	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	53,00	,00	
29	ACCONTI VERSATI	,00	,00	

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
30	REDDITO IMPOSIBILE	,00	,00	
31	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
32	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	53,00	,00	
33	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
35	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	12,00	,00	
36	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
37	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00	,00	
38	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
38	IRPEF	,00	514,00	,00	514,00	,00	,00
39	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	53,00	,00	53,00	,00	,00
40	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	12,00	,00	,00	,00	,00	,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
44	ACCONTO ADIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
45	RICHESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
46	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
49	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
50	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
51	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
52	ACCONTO ADIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI							
		DICHIARANTE		CONIUGE		TOTALE	
53	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00		,00		,00	
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00		,00		,00	
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00		,00		,00	
56	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	,00	CONIUGE	,00		,00
57		CONIUGE DIC	,00		,00		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO

		Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)*
58	*IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto*	,00	,00
59	*IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)*	567,00	

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

	CODICE TRIBUTI	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			CODICE REGIONE/ENTE (1)	CREDITO (2)	CODICE REGIONE/ENTE (3)	CREDITO (4)
60	IRPEF	2006		,00		,00
61	ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2006		,00		,00
62	ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	2006		,00		,00
63	TOTALE			,00		,00

LOTTO n° 31Scala A1 Piano 2 Interno 3 Box 3Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

74.151.864 02 288

VERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto CHIRICO COJINA, nato a Ceglie Marone il 19-7-1930, dichiaro di aver ricevuto oggi 26-5-89, l'alloggio sito in Ostuni, località MARABBI, lotto n° 31 scala A1 piano 2 interno-3, Box 3, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi, dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle reali chiavi.

DICHIARO

altresì di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale Geom. ANTONIO GIOVINE, che l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi interni e esterni, vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, della tinteggiatura delle pareti, ecc. e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento citofonico ecc.) di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manutenzione.

In tale stato mi impegno a custodirlo gratuitamente e senza nulla pretendere a qualsiasi titolo, obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dallo Istituto Autonomo delle Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 18-5-89, al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le chiavi.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, della quale una viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti di ufficio del Comune.

OSTUNI li 26-5-89

IL CUSTODE

IL SINDACO
(Michele COPPOLA)

IL GEOMETRA INCARICATO

Sefo & Greco
Chirico Cojina

Testi

Fuker Libano 4/3/86

Gianni Finze 20-11-89

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO (D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 37, c.1)

Il/La sottoscritto/a CIACCIOLO MADALENA
nato/a a OSTUNI, il 26-6-75,
residente nel Comune di OSTUNI,
Via MICHELE BONENZI, n. 10,

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

- 1) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2) - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3) - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4) - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D. P. R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Li essere in possesso - casalingo

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

OSTUNI, 11-6-2008

IL/LA DICHIARANTE

Ciccio Madalena

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **CIACCIOLO**
2. **MADDALENA**
3. 26/06/75 **OSTUNI** **(BR)**

4a. **10/11/2000** 4c. **MCTG-BR**

4b. **10/11/2019** **BR5079026M**
BOVENZI MICHELE

7. 

8. **OSTUNI** **(BR)**
BOVENZI MICHELE 10

9. 

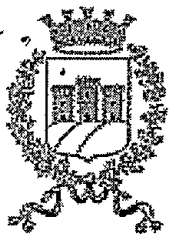
	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		10/11/00	10/11/10	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

1. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 2. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 3. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 4. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 5. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 6. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 7. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 8. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 9. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 10. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 11. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.
 12. La presente licenza è rilasciata ai titolari di una patente di guida italiana o di una patente di guida di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato che ha concluso un accordo di reciprocità con l'Italia.

mod. LIC 7205

stampo autorizzato presso quest'ufficio di competenza

AA 2385909



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
TERMIDORO ORONZO residente in VIA BOVENZI MICHELE n.10

TERMIDORO ORONZO
nato a OSTUNI(BR) il 17.03.1974 atto 171-1.A

I.S.

CIACCIOLO MADDALENA
nata a OSTUNI(BR) il 26.06.1975 atto 327-1.A

TERMIDORO GIUSEPPE
nato a OSTUNI(BR) il 29.05.1997 atto 109-1.A

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 28/01/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 28/01/2008

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,
consapevole 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.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



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

TERMIDORO ORONZO
nato a OSTUNI(BR) il 17.03.1974

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.10 dal giorno 13/10/1989

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 17/03/1974 al 12/10/1989
VIA GIUSTI GIUSEPPE n.41

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

OSTUNI, li 28/01/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: GIUSEPPINA ANGHELONE - 28/01/2008

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole 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.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



Comune di Ostuni
Provincia di Brindisi
ANAGRAFE

Situazione di famiglia originaria

di: **CHIRICO COSIMA ALLA DATA DEL 28/03/1962**

N. d'ordine	COGNOME E NOME dei componenti la famiglia ed altre persone conviventi	Grado di parentela rapporti col capo famiglia	LUOGO E DATA DI NASCITA				Stato Civile	ANNOTAZIONI
			Comune	Gior no	Mese	Anno		
1	CHIRICO COSIMA	C.F.	CEGLIE MESSAPI.	19	07	1930	C.GTA	DECEDUTA 05/10/1994
2	TERMIDORO FRANCESCA	FG.	OSTUNI	07	02	1956	C.GTA	EMIG. A BARI
3	TERMIDORO VINCENZO	FG.	OSTUNI	02	12	1957	C.GTO	EMIG.IN GERMANIA
4	TERMIDORO PIETRO	FG.	OSTUNI	28	05	1960	C.GTO	
5	TERMIDORO ANNA	FG.	OSTUNI	11	09	1961	C.GTA	EMIG. A LAZISE
6	TERMIDORO-LAVECCHIA TERESA	FG.	OSTUNI	20	05	1964	C.GTA	
7	TERMIDORO-FRANCIOSO ROSA	FG.	OSTUNI	01	06	1965	C.GTA	
8	TERMIDORO-CONVERTINI MARIA GRAZ.	FG.	OSTUNI	18	07	1966	C.GTA	EMIG. A TARANTO
9	TERMIDORO DAMIANO	FG.	OSTUNI	21	07	1967	C.GTO	
10	TERMIDORO LUCIA	FG.	OSTUNI	26	08	1969	C.GTA	EMIG.IN GERMANIA
11	TERMIDORO ANGELA	FG.	OSTUNI	30	06	1971	C.GTA	
12	TERMIDORO ORONZO	FG.	OSTUNI	17	03	1974	C.GTO	
			X					
			X					
			X					
			X					

Ai sensi dell'art. 2, n.3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni,

30 GEN 2008

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Ufficiale d'Anagrafe
Istr. Anagraf. Serv. Demografici

Felice Sgura



ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art.41,co.2, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Al fine di validare il presente 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.



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

CCCMDL75H66G187D

COGNOME

GIACCIOLO

NOME

MADDALENA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

26/06/1975

1975

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

TRMGPP97E29G187I

COGNOME

TERMIDORO

NOME

GIUSEPPE

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

29/05/97

1996

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

TRMRNZ74C17G187E

COGNOME

TERMIDORO

NOME

ORONZO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

17/03/74

1989

Il Ministro delle Finanze

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **TERMIDORO**
 2. **ORONZO**
 3. **17/03/74 OSTUNI (BR)**
 4a. **15.09.2000** 4c. **MCTC-BR**
 4b. **16.09.2005** 5. **BR5075153J**
 7. **M. BOVENZI**
 9. **A D**
 8. **OSTUNI (BR)**
M. BOVENZI, 10

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **CIACCILO**
 2. **MADDALENA**
 3. **26/06/75 OSTUNI (BR)**
 4a. **10/11/2000** 4c. **MCTC-BR**
 4b. **10/11/2010** 5. **BR5079026M**
 7. **M. BOVENZI**
 9. **B**
 8. **OSTUNI (BR)**
BOVENZI MICHELE 10

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		10/11/00	10/11/10	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

mod. MC 720F

AA 2385909

4b. **08/09/2010 (KL27HC)**
 5. **BR5075153J**

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		19/05/00	4b	
B		01/07/92	4b	
C		4a	4b	
D		4a	4b	
BE				
CE				
DE				

mod. MC 720F

AA 144992R

EURO ¹⁹⁹² _{ITALY}

Pagherà a vista per questo assegno circolare

5550
CA



BANCA
COMMERCE ITALIANA

ISTITUTO
CREDITO A. L. DI R. M.

NON TRASFERIBILE
NOT TRANSFERABLE

4039857221

CREDITO
COOPERATIVO

Società per Azioni - Via Venezia, 100/102 - 00178 Roma
Gruppo Bancario Italiano - Istituto Autorizzato dal Governo Italiano

UNCLASSIFIED//FOR OFFICIAL USE ONLY

NO. 1

DI

EURO

(When in)

#ESSANTASSETTE/00#

ME4039857221-10
T A C P. DT BRINDIST

ERA
ASSAGGI
E VALUTAZIONE
VISTO PER L'ESIBIZIONE DI RAPPRESENTANZA
ICCREA BANCA SPA / ISTITUTO CENTRALE DEL

VALE FINOA

[illegible]

090806Z

#CREDITO COOPERATIVO # CREDITO COOPERATIVO # CREDITO COOPERATIVO #



DI
E EMER



BANCA D'ITALIA
CENTRALE DEL CREDITO

NON TRASFERIBILE

1070057374

Scrittura per Abbon. No. 1070057374. 00178 Roma

NOT TRANSFERABLE

	Oil Price	Oil Price
1970	1.80	1.80
1971	2.60	2.60
1972	3.00	3.00
1973	11.90	11.90
1974	16.00	16.00
1975	11.90	11.90
1976	11.90	11.90
1977	11.90	11.90
1978	11.90	11.90
1979	11.90	11.90
1980	11.90	11.90
1981	11.90	11.90
1982	11.90	11.90
1983	11.90	11.90
1984	11.90	11.90
1985	11.90	11.90
1986	11.90	11.90
1987	11.90	11.90
1988	11.90	11.90
1989	11.90	11.90
1990	11.90	11.90
1991	11.90	11.90
1992	11.90	11.90
1993	11.90	11.90
1994	11.90	11.90
1995	11.90	11.90
1996	11.90	11.90
1997	11.90	11.90
1998	11.90	11.90
1999	11.90	11.90
2000	11.90	11.90
2001	11.90	11.90
2002	11.90	11.90
2003	11.90	11.90
2004	11.90	11.90
2005	11.90	11.90
2006	11.90	11.90
2007	11.90	11.90
2008	11.90	11.90
2009	11.90	11.90
2010	11.90	11.90
2011	11.90	11.90
2012	11.90	11.90
2013	11.90	11.90
2014	11.90	11.90
2015	11.90	11.90
2016	11.90	11.90
2017	11.90	11.90
2018	11.90	11.90
2019	11.90	11.90
2020	11.90	11.90
2021	11.90	11.90
2022	11.90	11.90
2023	11.90	11.90
2024	11.90	11.90
2025	11.90	11.90
2026	11.90	11.90
2027	11.90	11.90
2028	11.90	11.90
2029	11.90	11.90
2030	11.90	11.90

A
 T.H.O.T. DI GRINDING
 B.C.C. DI ASTINI
 VISTO PER L'EMISSIONE IN RAPPRESENTANZA

CREDITO COOPERATIVO
TIV
FILIALE OSIGNI
VALE FINO A

8000-2
03200-3

03200-3

CENTINAIA DI EURO

EURO

DECINE DI EURO

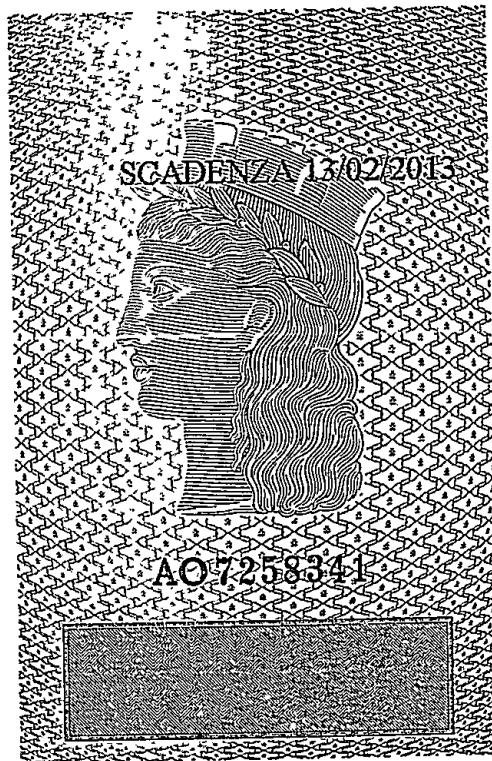
Cognome.....**CIACCIOLLO**.....
 Nome.....**MADDALENA**.....
 nato il.....**26.06.1975**.....
 (atto n.....**327**... P.....**1**... S.....**A**.....)
 a.....**OSTUNI**..... (BR)
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**OSTUNI (BR)**.....
 Via.....**BOVENZI MICHELE n.10**.....
 Stato civile.....*********.....
 Professione.....*********.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1.75**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**CASTANI**.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....*Ciacciolo Maddalena*.....
**OSTUNI**..... Il.....**14/02/2008**.....
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Istr. Amm.vo Ser. Demografici
 Felice SGURA

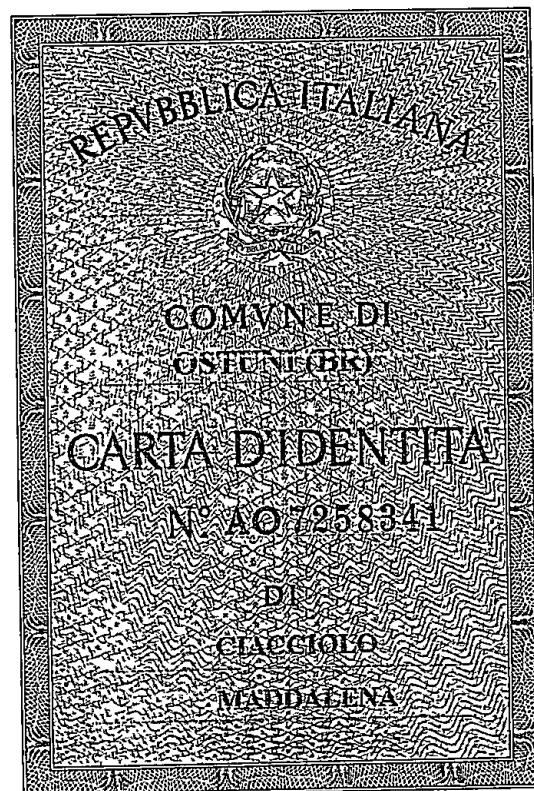
 Dir.C.I. E. 5,16
 Dir.Seg. E. 0,26

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA


 Codice Fiscale.....**CCCMDL75H66G187D**..... Data di scadenza.....**29/05/2012**
 Cognome.....**CIACCIOLLO**.....
 Nome.....**MADDALENA**..... Sesso.....**F**
 Luogo di nascita.....**OSTUNI**.....
 Provincia.....**BR**.....
 Data di nascita.....**26/06/1975**.....
 Dati sanitari regionali



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



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. 1670

li, 22 AGO. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

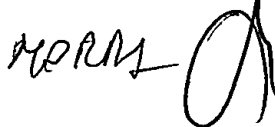
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 4039857221**- non trasferibile –**ICCREA-BANCA**- 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. **TERMIDORO ORONZO** – Via Bovenzi n. 10/3 **OSTUNI (BR)**.

- **Assegno n. 4039857231**- non trasferibile – **ICCREA-BANCA** – 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. **TERMIDORO ORONZO** – Via Bovenzi n. 10/3 **OSTUNI (BR)**.

Distinti saluti



22/8/2008


Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

sul
C/C n. 203729

di Euro 9.189,27

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314454/0
TERMIDORO ORONZO
VIA BOVENZI 10 23
72017 OSTUNI30% Importo Dovuto Regolarizzazione
Scadenza: 10/04/2008

87/119 06	21-08-08	#11
0024		€*9.189,27*
VCY 0151		€*1,00*
P 0011		

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 230,58

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314454/0
TERMIDORO ORONZO
VIA BOVENZI 10 23
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008

87/119 05	21-08-08	#11
0024		€*230,58*
VCY 0084		€*1,00*
P 0020		

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 115,29

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314454/0
TERMIDORO ORONZO
VIA BOVENZI 10 23
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008

87/119 05	21-08-08	#11
0023		€*115,29*
VCY 0083		€*1,00*
P 0019		

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che

CHIRICO Pasqua

nat. a in

Ceglie Messapica

il

19-07-1935

atto n.

499

è decedut. a/in

OSTUNI

addì

5

Ceglie

del mese di

Aprile

dell'anno

1994

(ventunocentoventiquattro) atto n. 201

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5 della legge 29-12-1990, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Firma

OSTUNI 28/01/08



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
Pasquale ZACCARIA
TRUTTORE AMMINISTRATIVO



COMUNE DI OSTUNI

Provincia di Brindisi



L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che CHIRICO

COSTA

nat. e in CIGLIE DESSAPICA il 19/7/1930

atto n. 499, è decedut. e in OSTUNI

addì 05 (CINQUE

del mese di OTTOBRE dell'anno 1994

(Novemilacentonovantaquinto) atto n. 201

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5 della legge 29-12-1990, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Ostuni, li 15/2/2005



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'IMPIEGATO DELEGATO
CHIACCHIA Antonio
(Uff. Stato Civile)

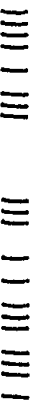
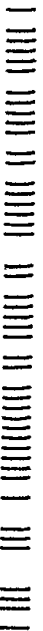
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 114029) - SI. [3] Ed. 07/05



Da restituire a



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Numero

13732508749

0

BRINDISI

Dall'ufficio postale di

Data di spedizione

Destinatario

111120314454 0

Via

TERMIDORO ORONZO

VIA BOVENZI

10 23

C.A.P.

72017 OSTUNI

Località

21/3/02

Ciccardo Mabolena

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Posteitaliane

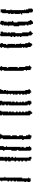
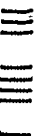
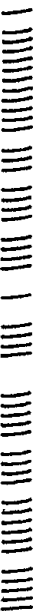
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 114-423) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a





cont.
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 3 3 2 5 4 0 3

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

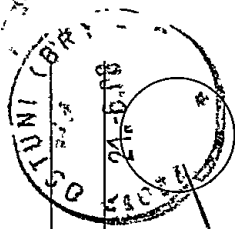
111120314454 0

TERMIDORO ORONZO

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

10 2 3



Piccolo Modulo
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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

ANN

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 6605 - Mod. 23/JP - MOD. 01394 (ex 194223) - St. [3] Ed. 07/05



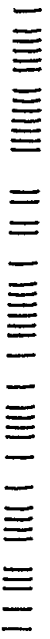
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



72600

BRINDISI



Terrepono

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1799313117

Numero

7

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

SINDACO COMUNE DI OSTUNI

c/o Palazzo di Città

72017 OSTUNI (BR)

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____



[Handwritten 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:



- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

201

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex WP4223) - SL [3] Ed. 07/05



A. R.

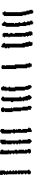
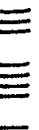
postaprioritaria

Da restituire a

72400



BRINDISI



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13333131162

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

TERMIDORO ORONZO

VIA BOVENZI

10 / 2Int.3

72017 OSTUNI (BR)

Lotto 031

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

10/8/97

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Cambridge

Posteitaliane

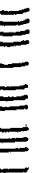
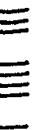
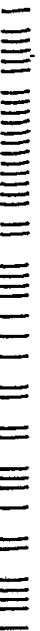
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 1184023) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



COPIA CONTRA

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

198131965060

Numero

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

Destinatario Sig. FERNANDO ORONZO

Via BOVENZI N. 10/3

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)

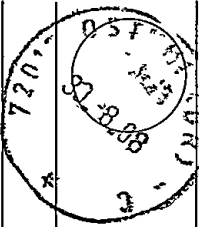
Felice Ortona
Firma per esteso del ricevente

Nome e Cognome

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Data

Boillo dell'ufficio di distribuzione



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



• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Av

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

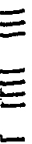
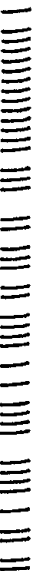
EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 104422) - St. [?] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento

c.



☒ Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13339532188

Numero

3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 11112031454 0 _____

Via _____ 10 2 3 _____

C.A.P. _____ Loc _____ 72017 OSTUNI

TERMIDORO ORONZO

VIA BOVENZI

66

66

Terminillo *Amore* *66* *10* *2* *3*

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

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

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata