

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt           , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☐ , B ☐ , C ☒ , D ☒ , di pag. 3 del presente modello base e n. 4 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

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

BRINDISI 25/02/2005  
(luogo) (data)

CASALE BIAGIO  
(firma)

\* \* \* \* \*

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

☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso)  
Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

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

Cognome  Nome   
Comune o stato estero di nascita  prov.  Data di nascita   
Comune di residenza  prov.  CAP   
Indirizzo e n. civico  n. telefono (facoltativo)

RISERVATO ALL'UFFICIO

**ATTESTAZIONE**  
**DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA**  
rilasciata ai sensi dell'art. 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. CAF00021086100200500002188 DELL'ENTE C.A.F. UIL S.p.a.

Io sottoscritto LICCHELLO ANTONIO addetto all'ufficio di brindisi

attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. or CASALE BIAGIO

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☐ , B ☐ , C ☒ , D ☒ , di pag. 3 e da n. 4 fogli allegati.

BRINDISI 25/02/2005  
(luogo) (data)

**CAF - UIL**  
**CENTRO ELABORAZIONE DATI**  
(timbro dell'ente e firma dell'addetto) Umberto, 99  
72100 BRINDISI  
tel. e fax 0873 32105

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

Io sottoscritt o CASALE BIAGIO

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

## COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

[illegible]

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 4

### Quadro A

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

☐ del dichiarante ☐ del coniuge

### Quadro B

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

☐ Nel nucleo sono presenti n.  soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%

secondo certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

### Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via piazza borsi n° 10

comune **BRINDISI** prov. **BR**

La suddetta abitazione è: ☐ di proprietà ☒ in locazione

**Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:**

Il contratto di locazione è intestato a: \_\_\_\_\_

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione: \_\_\_\_\_

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: \_\_\_\_\_

### Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in: ☐ lire ☒ euro



# ISEE

Indicatore della Situazione  
Economica Equivalente



**ATTESTAZIONE N.** CAF00021-086100-2005-00002188

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica che verranno trasmessi da/dal C.A.F. UIL S.p.a. entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

| Ruolo | Cognome | Nome       | Codice fiscale   | Data di nascita | Redditi (*) |
|-------|---------|------------|------------------|-----------------|-------------|
| D     | CASALE  | BIAGIO     | CSLBGI68L15B180Y | 15/07/1968      | 2004        |
| C     | SHANAJ  | MERITA     | SHNMRT70D70Z100G | 30/04/1970      | 2004        |
| F     | CASALE  | ANNA MARIA | CSLNMR93B45B180W | 05/02/1993      | 2004        |
| F     | CASALE  | STEFANIA   | CSLSFN99H11B180Z | 11/06/1999      | 2004        |
|       |         |            |                  |                 |             |
|       |         |            |                  |                 |             |
|       |         |            |                  |                 |             |
|       |         |            |                  |                 |             |
|       |         |            |                  |                 |             |
|       |         |            |                  |                 |             |

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

|                                                                             |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|------|------|
| - l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:              | Euro | 0,00 |
| - il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:             |      | 2,46 |
| - l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 0,00 |

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 25/02/2005

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 24/02/2006

e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto che  
certifica l'attestazione

**CAF - UIL**  
**CENTRO ELABORAZIONE DATI**  
Corso Umberto, 99  
72100 BRINDISI  
Tel. e Fax 0831.520351

**Il Commissario straordinario**  
**G.SASSI**



# ISEE

Indicatore della Situazione  
Economica Equivalente



Dichiarazione sostitutiva prot. CAF00021-086100-2005-00002188

## Modalità di calcolo degli indicatori

|                                        |        |      |
|----------------------------------------|--------|------|
| Somma dei redditi della dichiarazione  | Euro + | 0,00 |
| Rendimento del patrimonio mobiliare    | Euro + | 0,00 |
| Detrazioni per il canone di locazione  | Euro - | 0,00 |
| Indicatore Situazione Reddituale (ISR) | Euro   | 0,00 |

|                                          |        |      |
|------------------------------------------|--------|------|
| Patrimonio mobiliare                     | Euro + | 0,00 |
| Detrazione patrimonio mobiliare          | Euro - | 0,00 |
| Patrimonio immobiliare                   | Euro + | 0,00 |
| Detrazione patrimonio immobiliare        | Euro - | 0,00 |
| Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP) | Euro   | 0,00 |

Foglio allegato n°. 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da CASALE BIAGIO

**QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI**

Cognome CASALE Nome BIAGIO

Codice Fiscale CSLBGI68L15B180Y Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI prov. BR

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

Indirizzo di residenza: via piazza borsi n° civico 10

comune BRINDISI prov. BR CAP 72100

Codice azienda USL 160106 n°. telefono (facoltativo)

**QUADRO F2  
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE**

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

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

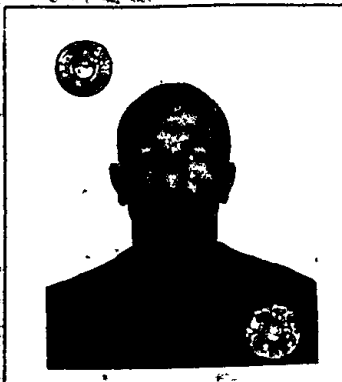
**QUADRO F3  
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO**

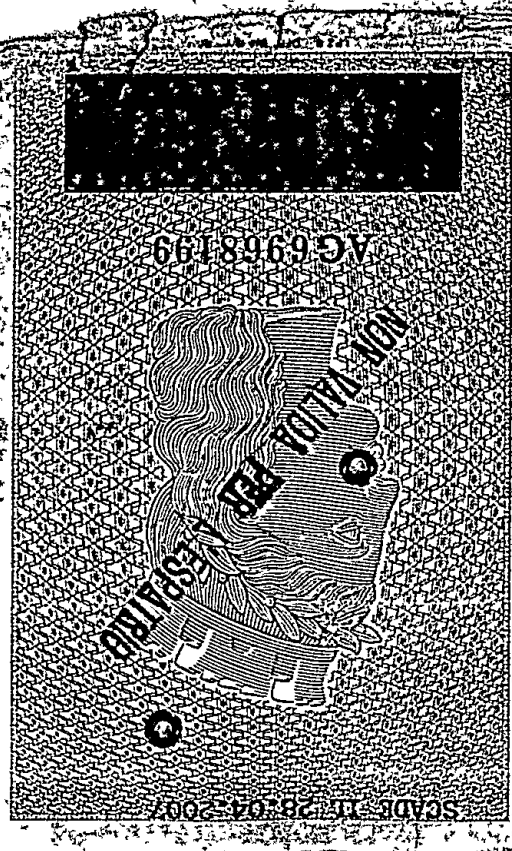
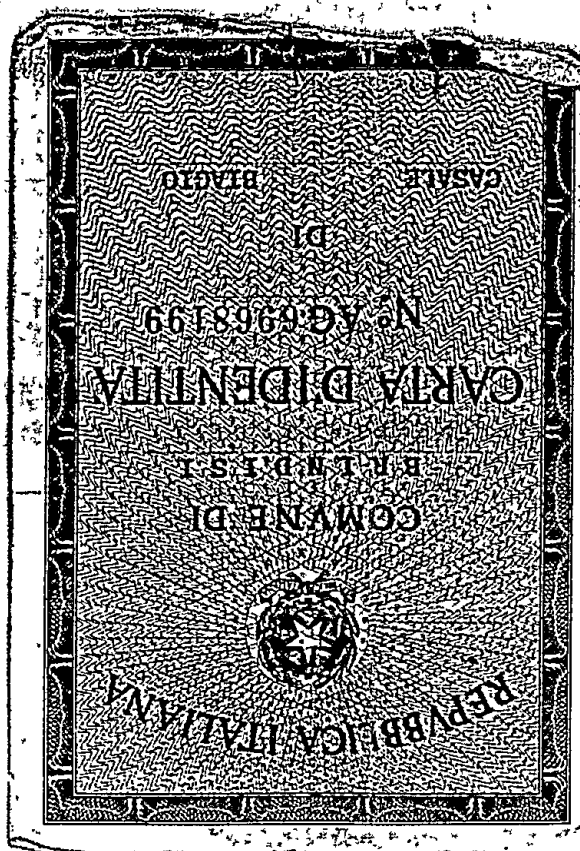
*Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.*

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

QUADRO F1  
Atto

Cognome CASALE  
 Nome BIAGIO  
 nato il 15.07.1968  
 (atto n. 97 P. I S. A)  
 a BRINDISI (BR)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza BRINDISI  
 Via U. FOSCOLO 2  
 Stato civile ---  
 Professione ATTESA OCCUPAZIONE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura M. 1.78  
 Capelli CASTANI  
 Occhi CASTANI  
 Segni particolari ---

  
 Firma del titolare Casale Biagio  
**BRINDISI** 29.04.2002  
 Comune di **BRINDISI**  
 UFF. Stato Civile - Anagrafe  
 (FRANCESCO ARNONE)  
 CARTE DI IDENTITÀ  
 Comune di **BRINDISI**  
 UFF. di **SEGRETARIA**



REPUBBLICA  
ITALIANA  
MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE FISCALE **CSLBGI68L15B180Y**

COGNOME **CASALE**

PRENOME **BIAGIO**

PROVINCIA DI NASCITA **BRINDISI**

DATA DI NASCITA **15/07/1968**

1998

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA  
ITALIANA  
MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE  
FISCALE

CSLNMR93B45B180W

COGNOME

CASALE

NOME

ANNAMARIA

SESSO F

LUOGO DI  
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA 05/02/1993

1998

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA  
ITALIANA  
MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE  
FISCALE

CSLSFN99H51B180D

COGNOME

CASALE

NOME

STEFANIA

SESSO F

LUOGO DI  
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA 11/06/1999

1998

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA  
ITALIANA  
MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE  
FISCALE

SHNMRT70D70Z100G

COGNOME

SHANAJ

NOME

NERITA

SESSO F

LUOGO DI  
NASCITA

ALBANIA

PROVINCIA

EE

DATA DI NASCITA 30/04/1979

1998

Il Ministro delle Finanze

C O M U N E D I B R I N D I S I

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 1126442

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta  
la seguente famiglia anagrafica

abitante in PIAZZA BORSI GIOSUE' 10

CASALE BIAGIO intestatario scheda  
nato il 15/07/1968 a BRINDISI ..  
atto n. 97-I-A/1968 ..  
CELIBE ..

SHANAJ MERITA  
nata il 30/04/1970 a NGRACAN MALLAKASTER (AL)  
atto n. -  
NUBILE

CASALE ANNA MARIA  
nata il 05/02/1993 a BRINDISI  
atto n. 170-I-A/1993  
NUBILE

CASALE STEFANIA  
nata il 11/06/1999 a BRINDISI  
atto n. 157-II-B/1999  
NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

(MICCA Elena)

INCARICATO DEL SINDACO  
UFF. STAT. CIVILE - ANAGRAFE DELEGATO

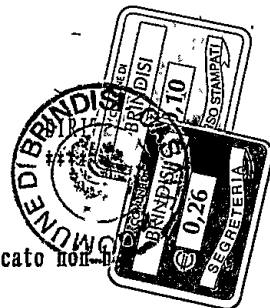
BRINDISI, 08/02/2005

Dichiaro sotto la mia personale responsabilit  che le informazioni contenute nel presente certificato non subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data .....

Firma dell'interessato..... Data .....

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.  
(T.U. del 28.12.2000 art.40)





# Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 31-01-2004

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

411 01 105 0116 1 MARIANI ANNA  
P.ZA G. BORSI 10 A 2  
72011 BRINDISI

| RIEPILOGO IMPORTI                      | ADDEBITO        | ACCREDITO       |
|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Residuo 1992                           | 0,00            | 1,44            |
| Residuo 1993                           | 0,00            | 0,00            |
| Residuo 1994                           | 0,00            | 0,00            |
| Residuo 1995                           | 0,00            | 47,41           |
| MORA 1997 6,15%                        | 0,17            | 0,00            |
| Residuo 1997                           | 51,65           | 0,00            |
| MORA 1999                              | 0,09            | 0,00            |
| MORA 2000                              | 0,01            | 0,00            |
| MORA 2001                              | 0,09            | 0,00            |
| VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE           | 0,00            | 485,15          |
| COMPETENZE ANNO 2001                   | 528,79          | 0,00            |
| MORA 2002                              | 0,60            | 0,00            |
| INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01 | 0,08            | 0,00            |
| VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE           | 0,00            | 550,99          |
| VERSAMENTI C/RESIDUI 2002              | 0,00            | 43,64           |
| COMPETENZE ANNO 2002                   | 607,08          | 0,00            |
| MORA 2003                              | 0,23            | 0,00            |
| VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE           | 0,00            | 565,11          |
| COMPETENZE ANNO 2003                   | 615,93          | 0,00            |
| MORA 2004                              | 1,00            | 0,00            |
| COMPETENZE ANNO 2004                   | 57,75           | 0,00            |
| <b>TOTALE</b>                          | <b>1.863,47</b> | <b>1.693,74</b> |
| <b>TOTALE DEBITO</b>                   | <b>169,73</b>   | <b>0,00</b>     |

In locazione dal 01/10/1984 Al 31/01/2004

**RIEPILOGO GENERALE**

DEBITO € 169,73  
€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE DEBITO AL 31-01-2004 € 169,73

02/08/2001 DECEDUTA il 05/05/2001.

11/11/2004 R.R. TORNATA INDIETRO.

01/02/2005 OCCUPATO DA ALTRA PERSONA.

11/03/2005 DOMANDA SANATORIA CASALE BIAGIO PROT. N. 2738

02/08/2001 - DE GIORGIO COSIMA NATA A BRINDISI IL 14/2/1949

### Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

[illegible]

# Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 28-02-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

411 01 105 0116 2 CASALE BIAGIO

P.ZA G. BORSI

10 A 2

72011 BRINDISI

| RIEPILOGO IMPORTI                 |                              | ADDEBITO      | ACCREDITO     |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------|---------------|
| CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria | DAL 19/02/2004 AL 28/02/2005 | 678,63        | 0,00          |
| STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60    |                              | 0,00          | 258,44        |
| VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE      |                              | 0,00          | 309,42        |
| <b>TOTALE</b>                     |                              | <b>678,63</b> | <b>567,86</b> |
| <b>TOTALE DEBITO</b>              |                              | <b>110,77</b> | <b>0,00</b>   |

In locazione dal 19/02/2004

| RIEPILOGO GENERALE |          |
|--------------------|----------|
| DEBITO             | € 110,77 |
|                    | € 0,00   |

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

TOTALE DEBITO AL 28-02-2005 € 110,77

11/03/2005 DOMANDA SANATORIA CASALE BIAGIO PROT. N. 2738





sul C/C n. 00203729

di Euro 158,46

IMPORTO IN LETTERE

CENTOCINQUANTOTTO/46

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

4110110501162

CASALE BIAGIO

VIA PIAZZA G. BORSI, 10 A/2

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 03 01-12-05 81!

10029 €\*158,46\*

VCY 0814 €\*1,00\*

C/C 00203729

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

451-181000000192689-5565/10000 Pag.278/5001 (003)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00237727

di Euro

110,77

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E

IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

4110110501162

CASALE BIAGIO

VIA - PIAZZA G. BORSI, 10 A-2

CAP 72011

LOCALITA'

187/143 03 01-12-05 81!

10027 €\*110,77\*

VCY 0812 €\*1,00\*

C/C 00237727

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

451-170000000120365-3659/10000 Pag.183/5001 (003)

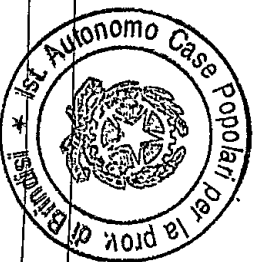
# Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento  
Mod. 23-1/O Cod. W6401E

Da restituire a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_



C.A.P. 72100

Località

BRINDISI

Provincia

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

19 21 30 60 116 0

Numero

BRINDISI

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

CASALE BIAGIO

411011050116 2

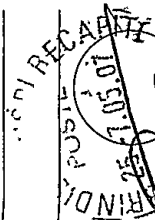
Via \_\_\_\_\_

P.ZA G. BORSI

10A 2

72011 BRINDISI

C.A.P. \_\_\_\_\_ Lo \_\_\_\_\_



*Luciano Mento* 25/05/07

Ufficio di distribuzione

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Data

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

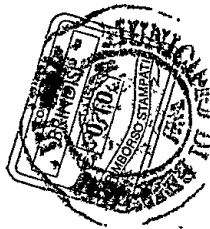
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



**COMUNE DI BRINDISI**  
UFFICIO DELLO STATO CIVILE



**CERTIFICATO DI MORTE**

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

**C E R T I F I C A**

che nel giorno cinque del mese Marzo dell'anno 2001  
è morta in Brindisi Marina  
che era nata in Brindisi il 21-03-1946  
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 83 parte I inf  
Rilascia in carta libera per uso Consentito

Brindisi, il 10 FEB. 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
UFFICIO DELLO STATO CIVILE  
BRINDISI

*[Signature]*

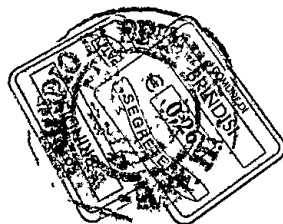


# COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA



che il Sig. Casale Biagio  
nato a Brindisi il 15-7-1968  
e residente in questo Comune dal la nascita  
per immigrazione da \_\_\_\_\_

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 01-7-71 in Via V. Foscolo, 2  
il 7-12-92 in Via R. Fucini, 4  
il 10-8-1999 in Via Emigrato e Bonereto  
il 20-12-2000 in Via Emigrato e Bonereto  
il 20-12-2000 in Via R. Fucini, 4  
il 20-12-2001 in Via V. Foscolo, 2  
il 19-2-004 in PIAZZA BASSI GIUSEPPE 10  
dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al \_\_\_\_\_ (data del decesso)

dove ha abitato sino al \_\_\_\_\_ (data di emigrazione)

nel Comune di \_\_\_\_\_

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

Brindisi, li 17 FEB. 2005

