

ISEE
Indicatore della Situazione
Economica Equivalente

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 1647

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2004-0000021141

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

34267

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	IAIA ANTONIA	IAINTN72C57B180E	17-03-1972	2003
F	EPIFANI LUIGI	PFNLGU02E14B180C	14-05-2002	2003
C	EPIFANI ANGELO	PFNNGI65A06B180J	06-01-1965	2003

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	3.367,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,04
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.650,49

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 14-06-2004

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 13-06-2005

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

S.A.F.I.L. S.r.l.
Via P. Togliatti, 52 - Tel. 0831 515796
72100 BRINDISI
P. 572400742 - P. 572400742 - P. 572400742

Il Commissario straordinario
G. SASSI

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	4.303,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	936,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	3.367,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità-
(decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☐ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☐ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☒ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ Altro (specificare): _____

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221 e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano, farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
- L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

ai sensi 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: 3

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
comune

VIA GERMANICO

п.°

2

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:

COMUNE DI BRINDISI IACP

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

IACP

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

936

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt o, 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 sua composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3 del presente modello base e n.3 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

(luogo)

14-06-2004

(data)

(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 impedito o 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. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2004-0000021141 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

Io sottoscritto Massimo Cosmai addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. IAIA ANTONIA

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.3 fogli allegati.

BRINDISI

(luogo)

14-06-2004

(data)

S.A.F.I.L. s.r.l.
Via P. Togliatti, 52 - Tel. 0831 515796
72100 BRINDISI
C.F. 0123456789 - C.C. N. 123456
(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

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).

Foglio allegato n° 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da IAIA ANTONIA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome IAIA Nome ANTONIA

Codice fiscale IAINTN72C57B180E 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 GERMANICO - n° civico 2
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 ATTIVITA' 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 F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA- ZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI
(luogo)

14-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome EPIFANI Nome LUIGI

Codice fiscale PFNLGU02E14B180C 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 GERMANICO - n° civico 2
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

ATTIVITA' 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 F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt o , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI
(luogo)14-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n° 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da IAIA ANTONIA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome EPIFANI Nome ANGELO

Codice fiscale PFNNGL65A06B180J 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 GERMANICO - n° civico 2
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 ATTIVITA' 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 F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

4303

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI
(luogo)14-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 1131006

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in VIA GERMANICO 2

EPIFANI ANGELO intestatario scheda
nato il 06/01/1965 a BRINDISI
atto n. 43-I-A/1965
DIVORZIATO

IAIA ANTONIA
nata il 17/03/1972 a BRINDISI
atto n. 482 I A11
NUBILE

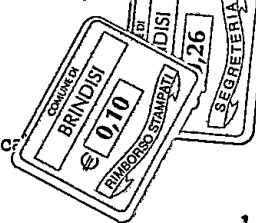
EPIFANI LUIGI
nato il 14/05/2002 a BRINDISI
atto n. 286-II-B/2002
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



PENTASSUELA UNITA
UFFICIO ANAGRAFE

DIRITTI RISCOSSI
SEGRE



0,26

0,26

BRINDISI, 23/02/2005

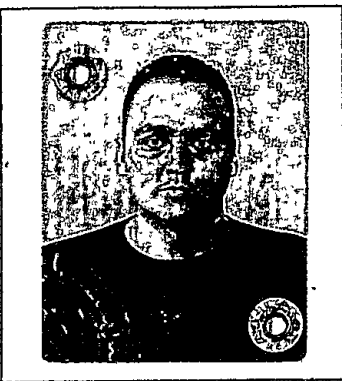
Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato
subito variazioni dalla data del rilascio.

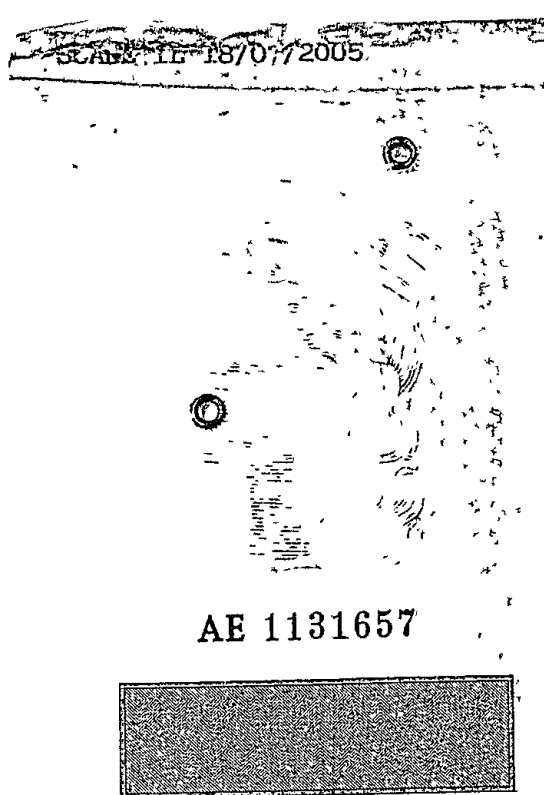
Firma dell'interessato..... Data

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)

Cognome **EPIFANI**
 Nome **ANGELO**
 nato il **6/01/1965**
 (atto n. **43** P. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI** (C. **BR**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **GERMANICO, 2**
 Stato civile **///**
 Professione **OPERAIO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,80**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Epifani*
BRINDISI il **19/07/2000**
 IL SINDACO
 L'INCARICATO DAL SINDACO
 DELLO STATO CIVILE incaricato delegato
 (Benedetto Epifani)
 CARTE D'IDENTITA'
 LIFE 10.000
 BRINDISI
 COMUNE
 BRINDISI
 COMUNE



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Giuseppe Frigeto residente in Brindisi in Via Germanico 2 è composta come segue

N. d'ordine	Grado di parentela	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA			DATA DI MORTE			NOTE
				Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	CF	Epifani Angelo	Brindisi	13	3	909	24	2	98	
2	HC	Thomo Cosima	u	28	7	906	6	12	65	
3	FG	Epifani Rosa	u	28	10	934	in	al	bro 5F.	
4	FG	u Luigi	u	3	1	936				u u
5	FG	u Angela	u	25	9	938				u u
6	FG	u Teodoro	u	25	9	938				u u
7	FG	u Bruno	Squinzano	28	1	942				u u
8	HC	Saponaro Giovanna	Brindisi	20	8	915	25	9	92	

La qualifica di «Capo Famiglia» è attribuita ai soli fini anagrafici (art. 4 Legge 4 - 12 - 1954 n. 1228).

Eventuali annotazioni

Rilascia

Brindisi, **22 FEB. 2005**

L'IMPIEGATO ESTENSORE



L'INCARICATO DEL SINDACO
 LE Sorelle - Anziché di
 (De Vito Ag. Donatelli)

IV SINDACO

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL

31-01-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 028 0905 1 EPIFANI ANGELO

VIA GERMANICO

2 F 1

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 17/02/1998 AL 31/01/2005	7.414,16	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	1.131,97
VERSAMENTI 98 C/COMPETENZE		0,00	427,90
VERSAMENTI 99 C/COMPETENZE		0,00	255,48
VERSAMENTI 99 C/RESIDUI		0,00	254,84
VERSAMENTI 2000 C/COMPETENZE		0,00	435,28
VERSAMENTI 2000 C/RESIDUI		0,00	707,90
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		0,00	1.074,10
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI		0,00	635,22
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		0,00	841,92
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		0,00	9,21
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		0,00	321,07
VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		0,00	834,14
TOTALE		7.414,16	6.929,03
TOTALE DEBITO		485,13	0,00

In locazione dal 17/02/1998

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 485,13
	€ 0,00

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

TOTALE DEBITO AL 31-01-2005 € 485,13

09/06/2008 I bollettini versati dal 1998 al 2004 sulla posizione di Epifani Angelo T. sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Epifani Angelo, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 17/02/1998.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

111010280905 1 EPIFANI ANGELO

VIA GERMANICO

2 F 1

72100 BRINDISI

Anno Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello	Conservazione	Superficie
1960	116,20	0,80	0,95	1,20	1,00	1,00	79,76

Anno	Dal	Al	Vetusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat	30%	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
1998	2	12	0,765	106,40	8.486,85	27,22	249,22	67,85	0,00	95,08	1.045,88
1999	1	12	0,76	105,70	8.431,38	27,05	255,075	68,99	0,00	96,05	1.152,60
2000	1	12	0,755	105,01	8.375,91	26,87	259,95	69,85	0,00	96,72	1.160,64
2001	1	12	0,75	104,31	8.320,44	26,69	268,875	71,77	0,00	98,47	1.181,64
2002	1	12	0,745	78,95	6.297,12	20,20	278,625	56,29	0,00	76,49	917,88
2003	1	12	0,74	78,42	6.254,86	20,06	286,65	57,52	0,00	77,59	931,08
2004	1	12	0,735	77,89	6.212,60	19,93	294,975	58,79	0,00	78,72	944,64
2005	1	1	0,73	77,36	6.170,33	19,79	303,15	60,01	0,00	79,80	79,80

€ 7.414,16

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 31-01-1998

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 028 0905 0 EPIFANI ANGELO T.

VIA GERMANICO

2 F 1

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1992	0,00	309,87
Residuo 1995	297,59	0,00
VERSAMENTI 96 C/RESIDUI	0,00	195,14
MORA 1998 4,40%	8,75	0,00
Residuo 1998	111,40	0,00
TOTALE	417,74	505,01
TOTALE CREDITO	0,00	87,27

In locazione dal 01/02/1960 Al 31/01/1998

RIEPILOGO GENERALE	
CREDITO	-€ 87,27
	€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE CREDITO AL 31-01-1998 -€ 87,27

10/06/1999 DECEDUTO IN DATA 24/02/1998.

23/02/2005 DOMANDA SANATORIA EPIFANI ANGELO PROT.N. 1919

28/02/2005 OCCUPATO DA ALTRA PERSONA

09/06/2008 I bollettini versati dal 1998 al 2004 sulla posizione di Epifani Angelo T. sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Epifani Angelo, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 17/02/1998.

10/06/1999 - EPIFANI ANGELO NATO A BRINDISI IL 6/1/1965
(NIPOTE)

1

2

F

7

72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1960**

Costo Base	x Tipologia	x Ubicazione	x Demografia	x Conservazione	x Liv. Piano	x Vetustà	= Costo Unitario
116,20	x 0,80	x 1,20	x 0,95	x 1,00	x 1,00	x 0,73	= 77,36

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
77,36	x 79,76	=	6.170,33

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
6.170,33 x 0,0385 / 12 = **19,79**

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
19,79	x 303,15	/ 100	= 60,01

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
19,79	+ 60,01	= 79,80



sul C/C n. 00237727

di Euro

485,53

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

1110102809051	
EPIFANI ANGELO	
VIA - PIAZZA	
GERMANICO, 2 F/1	
CAP	72100
LOCALITA'	BRINDISI

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.

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

87/106 02 30-08-05 #1
0070 €*485,53*
BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
VCY 0755 €*1,00*

451-17000000120365-3698/10000 Pag.1850/5001 (003)



sul C/C n. 00203729

di Euro 239,40

IMPORTO IN LETTERE

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

1110102809051	
EPIFANI ANGELO	
VIA GERMANICO, 2 F/1	
CAP	BRINDISI
LOCALITA'	

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.

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

87/106 02 30-08-05 #1
0069 €*239,40*
VCY 0752 €*1,00*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

451-181000000192669-5598/10000 Pag.2800/5001 (003)

Korakpiti
Führerschein
Abitur
Permiso de Condución
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadunas Romane
Rijbewijs
Carta de Conducção

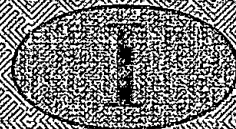
Modello delle
COMUNITA' EUROPEE

Categorie Per le quali la patente è valida		Impronta del conducente
A	Motoriali con o senza carrozzina laterale, motoriali non mossa a vello fino a 400 kg e massa complessiva non superiore a 300 kg	
B	Motoriali, ciclotti, motoriali, autoveicoli non eccedenti 250 kg di massa complessiva e alla guida di sedere escluso il conducente, anche se trattanti un rimorco leggero (1) (2)	
C	Autoveicoli, esclusi quelli della categoria D, di massa complessiva superiore a 3500 kg, anche se trattanti un rimorco leggero (1)	
D	Autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone, contenenti al guidatore sedere superiore a otto, escluso il conducente, anche se trattanti un rimorco leggero (1)	
E	Autoveicoli appartenenti alle categorie A, C, D, per ciascuno delle quali il conducente ha ottenuto la patente, trattando un rimorco leggero, autocarri e automeccaniche (3)	

INDICAZIONI ADDIZIONALI	
1) Rimorco leggero è quello che non eccede la massa complessiva di 750 kg. 2) È ammesso il traino di un rimorco non leggero se la massa complessiva non eccede la massa a vello del veicolo trattante a 3500 kg, a pieno carico, la massa totale del complesso non supera 3500 kg. 3) La guida di autocarri e automeccaniche destinati al trasporto di persone è contenuta solo il conducente e al massimo alla guida del veicolo della categoria D, altri autocarri e automeccaniche sono esclusi dalla guida della categoria C. Per la guida di macchine agricole occorre l'abilitazione alla guida dei veicoli della categoria A e B, secondo i casi, per la guida delle macchine agricole, l'abilitazione alla guida dei veicoli della categoria B.	



REPUBBLICA ITALIANA



CP 141856

COGNOME: RINALDI
 Nome: ANGELO
 Via: S. Nicola di Bari 105/101/17, 5
 00185 ROMA
 Professione: RITIROATO
 PIAZZA R. L. TORRATA 50 F.

FIRMA DEL TITOLARE

**Il Funzionario
 della
 Motorizzazione Civile**

Dir. Prov. di

R

Rilasciato dal Prefetto di ROMA D. S.

29 NOV 1985

Valevole fino al

10/12/1985

ENNT - IL PREFETTO

100000

ALFABETICO

A	VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA	
B	Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali	B1, B2
C	Motoveicoli di peso a vuoto superiore a 4 quintali, tratture, autoveicoli per trasporto "promiscuo", autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3)	C1, C2, C3, C4, C5, C6, C7, C8, C9
D	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li, trasporti stradali (1)	D1, D2, D3, D4, D5, D6, D7, D8, D9
E	Autoveicoli di cat. B, C, D per cui il cond. è abilitato con autorizz. e relativi limiti di cat. autotrasporti (solo per cat. C e D)	
F	Veicoli di cui al D. L. 9-1-1975 e sub. mod. indicati al cap. 3	

Posteitaliane

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

A. R.

Da restituire a

Via



C.A.P.

72100

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

12713040136

Numero

BRINDISI

Dall'ufficio postale di _____

Data di spedizione _____

111010280905 1

Destinatario _____

EPIFANI ANGELO

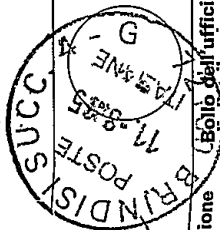
2 F 1

Via _____

VIA GERMANICO
72100 BRINDISI

C.A.P. _____

Località _____



Luigi Ortolano

Firma per esteso del ricevente

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

(Bollo dell'ufficio
di distribuzione)

(Nome e Cognome)

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



CODICE
FISCALE

IAINTN72CS7B180E

COGNOME

IAIA

SESSO

F

NOME

ANTONIA
BRINDISI

LUOGO DI
NASCITA

BR

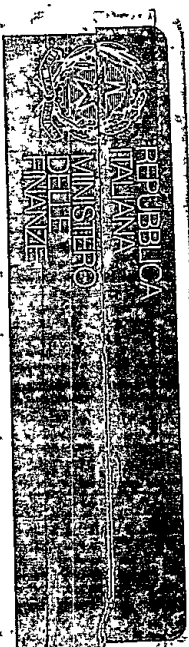
DATA DI NASCITA

17/03/72

PROVINCIA

Il Ministro delle Finanze

1989



CODICE
FISCALE

PFNNGL65A06B180J

COGNOME

EPIFANI

SESSO

M

NOME

ANGELLO
BRINDISI

LUOGO DI
NASCITA

BR

DATA DI NASCITA

06/01/1965

PROVINCIA

Il Ministro delle Finanze

2001



CODICE
FISCALE

PFNLGU02E14B180C

COGNOME

EPIFANI

SESSO

M

NOME

LUIGI
BRINDISI

LUOGO DI
NASCITA

BR

DATA DI NASCITA

14/05/2002

PROVINCIA

Il Ministro delle Finanze

2002



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Epifani Angelo
nato a Brindisi il 6-1-1965
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

egit il 28-2-87 in Via Arno S.n.
il 23-7-91 in Via RZA S. Casareti, 2
il 23-6-95 in Via STR x Palmerini
il 17-2-98 in Via Germanico, 2
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

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
LEGATE per uso Conservato

Brindisi, li 17 FEB. 2005



Il Sindaco DEL SINDACO
Vito Ruggieri
(Vito Ruggieri, Brindisi)



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

CERTIFICA

che nel giorno 24 del mese Febbraio dell'anno 1998

è mort o in Brindisi Episcopo Angelo

che era nat o in Brindisi il 43-3-1909

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 13 parte I/4

Rilascia in carta libera per uso _____

Brindisi, il 22 FEB. 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE

