

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

111011091184 2 ZUCCARO COSIMA

P.ZA N. TOMMASEO

10 C 6

72011 BRINDISI

343975

Anno Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello	Conservazione	Superficie
1962	92,96	0,80	0,95	0,90	1,00	1,00	77,89

Anno	Dal	Al	Vetusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat	30%	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
1995	1	12	0,79	65,92	5.135,23	14,97	143,179	21,44	0,00	36,42	437,04
1996	1	12	0,785	65,51	5.102,73	14,88	153,75	22,88	11,32	49,09	589,08
1997	1	12	0,78	65,09	5.070,23	14,78	161,169	23,83	11,58	50,20	602,40
1998	1	12	0,775	80,84	6.297,16	20,20	249,22	50,35	0,00	70,55	846,60
1999	1	12	0,77	80,32	6.256,53	20,07	255,075	51,20	0,00	71,27	855,24
2000	1	12	0,765	79,80	6.215,90	19,94	259,95	51,84	0,00	71,78	861,36
2001	1	12	0,76	79,28	6.175,28	19,81	268,875	53,27	0,00	73,08	876,96
2002	1	12	0,755	60,00	4.674,02	14,99	278,625	41,78	0,00	56,77	681,24
2003	1	12	0,75	59,61	4.643,06	14,89	286,65	42,70	0,00	57,59	691,08
2004	1	12	0,745	59,21	4.612,11	14,79	294,975	43,64	0,00	58,44	701,28
2005	1	3	0,74	58,81	4.581,16	14,69	303,15	44,55	0,00	59,25	177,75

€ 7.320,03

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 31-12-1994

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 109 1184 1 GIGLIO MARIA

P.ZA N. TOMMASEO

10 C 6

72011 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
MORA 1^ SEMESTRE 1994	1,38	0,00
Spese Postali 1994	2,04	0,00
VERSAMENTI 94 C/RESIDUI	0,00	3,42
TOTALE	3,42	3,42
	0,00	0,00

Al 31/12/1994

RIEPILOGO GENERALE
€ 0,00
€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

€ 0,00

11/04/2005 DOMANDA DI SANATORIA ZUCCARO COSIMA PROT. N. 3797

14/04/2005 DECEDUTA il 04/02/1992.

23/06/2005 I bollettini dal 1995 al 2005, versati sulla posizione di Giglio Maria, sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Zuccaro Cosima, in quanto la stessa risiede nell'alloggio sin dal 10/01/1995.

31/12/1994 - ERICO ALDO

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111011091184 2 ZUCCARO COSIMA

P.ZA N. TOMMASEO 10 C 6 72011 BRINDISI

Anno di Costruzione **1962**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	0,90	x	0,95	x	1,00	x	1,00	x	0,74	=	58,81

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
58,81	x 77,89	=	4.581,16

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
4.581,16 x 0,0385 / 12 = **14,69**

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
14,69	x	303,15	/	100	=	44,55

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
14,69	+ 44,55	= 59,25

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li _____

Prot. N. _____

Settore Inquilinato

Raccomandata A.R.

111011091184/2

ZUCCARO COSIMA

P.ZA N. TOMMASEO 10 C 6

72011 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 11/04/2005 al **Prot. n. 3797 del 11/04/2005**,

ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☐ Certificato Storico di residenza del Richiedente
- ☐ Certificato di Morte dell'ex assegnatario
- ☒ Copia documento di identità valido (Carta Identità-Patente Auto etc.)
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi** –

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell' I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225709**.

Distinti Saluti

**Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)**

C.C.

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL

31-03-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 109 1184 2 ZUCCARO COSIMA

P.ZA N. TOMMASEO

10 C 6

72011 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 10/01/1995 AL 31/03/2005	7.320,03	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	122,63
VERSAMENTI 95 C/COMPETENZE		0,00	482,52
VERSAMENTI 96 C/COMPETENZE		0,00	650,44
VERSAMENTI 96 C/RESIDUI		0,00	91,46
VERSAMENTI 97 C/COMPETENZE		0,00	665,16
VERSAMENTI 98 C/COMPETENZE		0,00	787,82
VERSAMENTI 99 C/COMPETENZE		0,00	795,62
VERSAMENTI 2000 C/COMPETENZE		0,00	801,14
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		0,00	797,32
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		0,00	681,02
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		0,00	691,08
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		0,00	701,26
TOTALE		7.320,03	7.267,47
TOTALE DEBITO		52,56	0,00

In locazione dal 10/01/1995

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 52,56
	€ 0,00

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

TOTALE DEBITO AL 31-03-2005 € 52,56

11/04/2005 DOMANDA DI SANATORIA ZUCCARO COSIMA PROT. N. 3797

23/06/2005 I bollettini dal 1995 al 2005, versati sulla posizione di Giglio Maria, sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Zuccaro Cosima, in quanto la stessa risiede nell'alloggio sin dal 10/01/1995.

COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 1126944

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in PIAZZA TOMMASEO NICOLO' 10

ERRICO ALDO intestatario scheda
nato il 05/02/1956 a BRINDISI
atto n. 216-I-A/1956
coniugato con ZUCCARO COSIMA

ZUCCARO COSIMA
nata il 27/03/1964 a BRINDISI
atto n. 560-I-A/1964
coniugata con ERICO ALDO

ERRICO CARLO
nato il 20/04/1989 a BRINDISI
atto n. 328 I A/5
CELIBE

ERRICO FRANCESCA
nata il 18/05/1991 a BRINDISI
atto n. 460 I A/5
NUBILE

ERRICO DAMIANO
nato il 05/10/1998 a BRINDISI
atto n. 611-I-A/1998 5
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
L'INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe delegato
D'ASTORE Paola

BRINDISI, 10/02/2005

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno 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)

CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2003



DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale: 01928860749
Cognome e Determinazione: MA.IN. MANUTENZIONI INDUSTRIALI S.R.L.
Nome:
Comune: BRINDISI Prov.: BR Cap.: 72100 Indirizzo: VIA NOBEL 2/4
Telefono-fax:
Indirizzo di posta elettronica:

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale: 1 RRCLDA56B05B180M
Cognome: 2 ERRICO
Nome: 3 ALDO
Sesso (se): 4 M Data di nascita: 5 05 | 02 | 1956
Comune (o Stato estero) di nascita: 6 BRINDISI
Prov. (se): 7 BR Previdenza complementare: 8
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune: 10 BRINDISI P.ZZA NICOLÒ TOMMASEO N.10
Prov. (se): 11 BR Codice comune: 12 B180

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Reddito per il quale è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e della detrazione di cui all'art. 13 del TUIR: 1 14.695,11
Reddito per il quale è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e del TUIR: 2
Applicazione maggiorata ritenute: 3
Riduzione di retta applicata della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR: 4
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR: 5
Inviare dipendenti: 6 365 Pensionati: 7
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 8
Ritenute IRPEF: 12 36,62
Addizionale regionale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 13 176,35
Addizionale comunale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 14 73,48
Ritenute IRPEF sospese: 15
Addizionale regionale all'IRPEF sospesa: 16
Addizionale comunale all'IRPEF sospesa: 17
Prima acconto IRPEF trattenuto nell'anno: 18
Seconda o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno: 19
Acconti sospesi: 20
Credito IRPEF non rimborsato: 21
Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato: 22
Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato: 23

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR: 24 5.424,75
Totale oneri deducibili e calcoli dei redditi indicati nei punti 1 e 2: 25
Contributi previdenzia complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 26
Contributi previdenzia complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 27
I.R.R. destinato al fondo: 28
Previdenza complementare per familiari a carico: 29
Imponibile IRPEF: 31 9.270,36
Imposta IRPEF: 32 2.132,18
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione: 33
Detrazioni per coniuge e familiari a carico: 34 2.095,56
Detrazioni per oneri: 35
Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35): 36 2.095,56
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 37
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: 38
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 39
Casi particolari: 40

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO: REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
IRPEF da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 46
IRPEF da versare all'erario da parte del dipendente: 47
Totale redditi conguagliati già conteggiati nel punto 1: 48
Totale redditi conguagliati già conteggiati nel punto 2: 49

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Totale compensi ammonti per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 60
Totale compensi ammonti per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 61
Totale ritenute operate: 62
Totale ritenute sospese: 63

INDENNITÀ
DI FINE RAPPORTO,
EQUIVALENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 70
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 71
Ritenute operate nell'anno: 72
Ritenute operate in anni precedenti: 73
Quota spartita per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 74 %

Modello fiscale stampato da Asp03(c) by Infopaghe s.r.l. - Bari - Conforme al provvedimento del Min. Finanze del 20/11/2003

Codice fiscale del percipiente

RRCLDA56B05B180M

PARTE C
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1

SEZIONE 2
RETRIBUZIONI PARTICOLARISEZIONE 3
CONTRIBUZIONE FIGURATIVA

Contributi dovuti

SEZIONE 4
COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Qualifica			Matricola azienda			Prov. inv.			INPS			PS			AGRE			Competenza corrente			Altre competenze		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
1	F	I	1602925959				X	X							14.470,00							1.308,00	
Mesi retribuiti nell'anno												CONTRATTO		Livello									
Tutti con esclusione di												Codice		Tipo		Inquadramento							
52												113		17		4							
COORD. ASSEgni FAMILIARI																							
Tutti												Tabella		Num. Fam.		Classe							
2.097,73												11		5		2							
Data cessazione												Tipo rapporto		Trasf. rapporto		Accantonamento TFR: speltone							
19												20		21		22							
26												27		28		29							
26												27		28		29							
26												27		28		29							
26												27		28		29							
Totale annuo												Differenza retribuzioni		MALATIA E/O INFORTUNIO		CONG. D. Lgs. 151/01							
5												660,00		1		4							
L. 88/87												CG		Congedati art. 42 L. 30/03/01		Donat. sangue							
44												45		46		47							
44												45		46		47							
44												45		46		47							
44												45		46		47							
Contributi a carico del lavoratore												Contributi a carico del datore		Contributi a carico del datore		Contributi a carico del datore							
1.421,64												X											
Data inizio												Data fine		Compenso corrisposto		Contributi dovuti							
55												56		57		58							
55												56		57		58							
55												56		57		58							
55												56		57		58							
Inquadramento												Codice fiscale Amministrazione		Decorazione giuridica		Data inizio							
61												62		63		64							
61												62		63		64							
61												62		63		64							
61												62		63		64							
Data fine												N. giorni utili		Cassa assicurativa		Tipo servizio							
66												67		68		69							
66												67		68		69							
66												67		68		69							
66												67		68		69							
Maggiorazioni												Rimborsi fissi e continui		Rimborsi non continuativi									
77												78		79		80							
77												78		79		80							
77												78		79		80							
77												78		79		80							
Rimborsi di base per il 18%												Rimborsi di base per il 18%		Rimborsi di base per il 18%		Rimborsi di base per il 18%							
87												88		89		90							
87												88		89		90							
87												88		89		90							
87												88		89		90							
Data: 1/5/97, art. 4												Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR		Codice fiscale Amministrazione versante							
92												93		94		95							
92												93		94		95							
92												93		94		95							
92												93		94		95							
Codice fiscale Amministrazione versante												CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTATI		L. 388/2000									
96												97		98		99							
96												97		98		99							
96												97		98		99							
96												97		98		99							
Indennità integrativa												Imponibile contributivo											
101												102											
101												102											
101												102											
101												102											
ANNOTAZIONI												Deduz. No tax-area		2.169,90 + 3.254,85									
13												03		2004									
13												03		2004									
13												03		2004									
13												03		2004									

Modello fiscale stampato da Asp3(c) by Intopaghe s.r.l. - Bari - Conforme al provvedimento del Min. Finanze del 20/11/2003

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiesa cristiana avventista del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informatica per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplicità 730 e UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

(ERRICO

ALDO

)



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE RRCMDN98R05B180U

COGNOME ERRICO
NOME DANIANO
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR

SESSO M

DATA DI NASCITA 05/10/1998

1998

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE RRCLDA56B05B180M

COGNOME ERRICO
NOME ALDO
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR

SESSO M

DATA DI NASCITA 05/02/1956

1956

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE ZCCCSM64C67B180J

COGNOME ZUCCARO
NOME COSIMA
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR

SESSO F

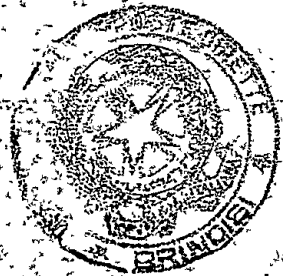
DATA DI NASCITA 27/03/64

1985

Il Ministro delle Finanze

RRC FNC 91E58 B180S	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
ERRICO	
COGNOME DI NASCITA	
FRANCESCA	F
NOME	SESSO
BRINDISI	
COMUNE (O, STATO, ESTERO) DI NASCITA	
BRINDISI	18.05.91
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BRINDISI



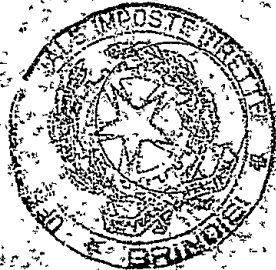
DATA 17 MARZO 1993

PRIMO DIRIGENTE
(Vincenzo GUARNA)

IL FUNZIONARIO

RRC CRL 89D20 B180V	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
ERRICO	
COGNOME DI NASCITA	
CARLO	M
NOME	SESSO
BRINDISI	
COMUNE (O, STATO, ESTERO) DI NASCITA	
BRINDISI	20.04.89
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BRINDISI



DATA 17 MARZO 1993

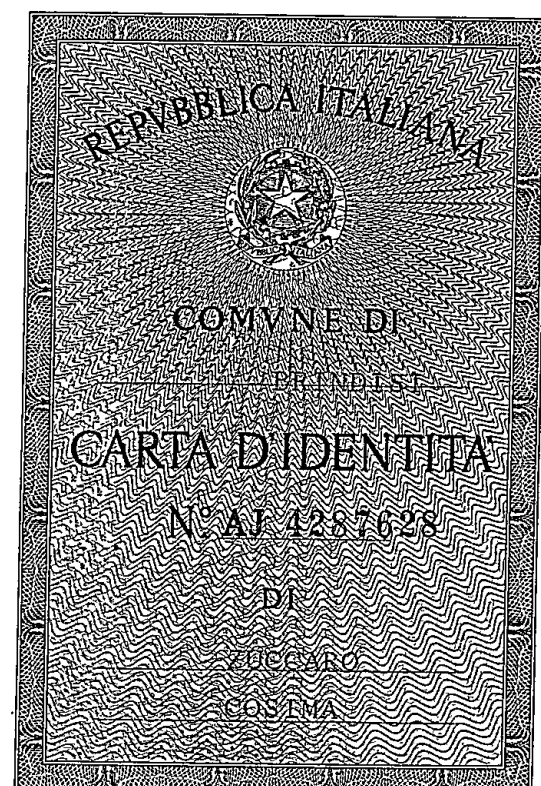
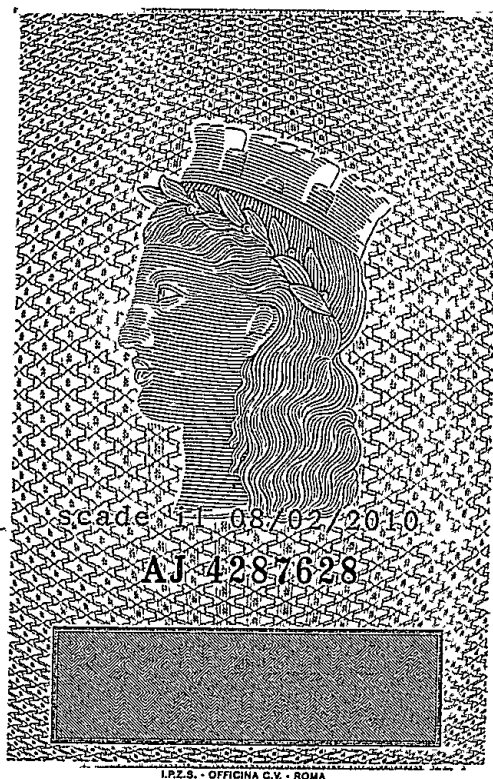
PRIMO DIRIGENTE
(Vincenzo GUARNA)

IL FUNZIONARIO

Cognome.....ZUCCARO.....
 Nome.....COSIMA.....
 nato il.....27/03/1964.....
 (atto n.....560.....I s.....A.....)
 a.....BRINDISI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....BRINDISI.....
 Via.....PIAZZA TOMMASO NICOLÒ 10.....
 Stato civile.....---.....
 Professione.....CASALINGA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m. 1,62.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 BRINDISI 09/02/200
 IL SINDACO
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Off. Stato Civile - Anagrafe delegata
 D'ASTORE Paola

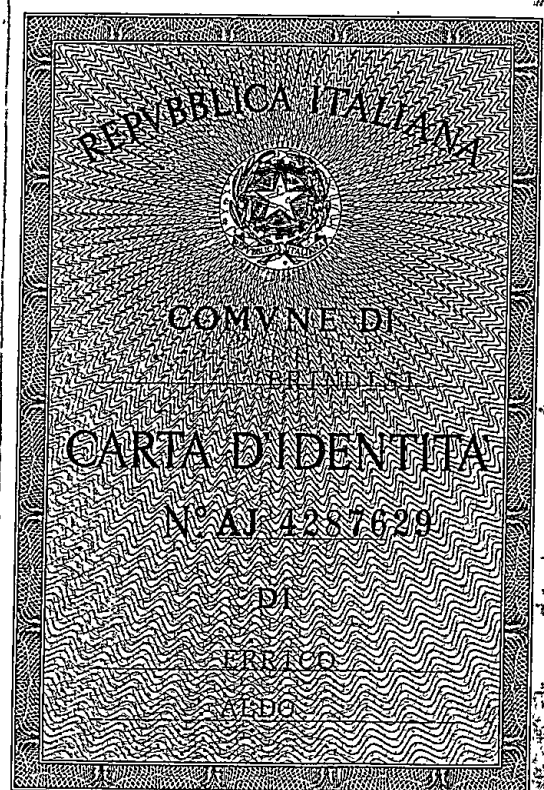
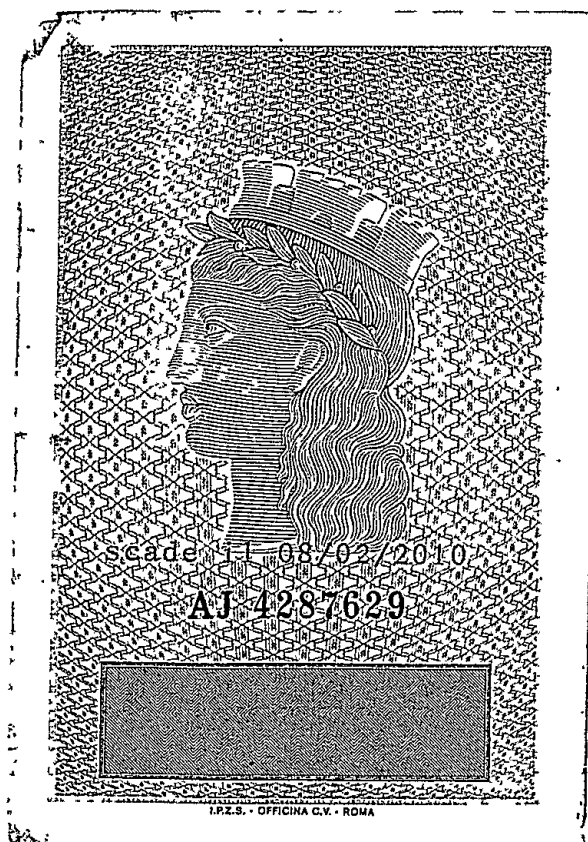




Cognome.....ERRICO.....
 Nome.....ALDO.....
 nato il.....05/02/1956.....
 (atto n.....216.....I s.....A.....)
 a.....BRINDISI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....BRINDISI.....
 Via.....PIAZZA TOMMASO NICOLO' 10.....
 Stato civile.....---.....
 Professione.....MECCANICO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m.....1,72.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....VERDI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare *Aldo Errico*
 BRINDISI 09/02/2005
 IL SINDACO
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile - Anagrafe delegata
 D'ASTORE Paola
Paola D'ASTORE





CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 177,75

IMPORTO IN LETTERE

CENTOSETTANTASETTE/75

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

1110110911842

ZUCCARO COSIMA

V.P. ZAZZU. TOMMASEO, 10 C/6

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/143 04 22-08-05 R11
10002 €*177,75*1
1VCY 0690 €*1,00*1
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**

451-18 1000000 182666-5563/10000 Pag.2793/6001 (003)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 177,75

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

CENTOSETTANTASETTE/75

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110110911842

ZUCCARO COSIMA

V.P. ZAZZINI. TOMMASEO, 10 C/6

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.

187/143 Q4 22-08-05 R11
10002 € 177,75
VCCY 0690 € 1,00
C/C 00203729

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-18 1000000192689-5583/10000 Pag.2793/5001 (003)

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE LUGLIO/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 05 05-07-05 R.I. 10023 €*58,66*1 1VC1 0238 €*1,00*1 C/C 00203729

AVVERTENZE

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

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE MAGGIO/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 05 05-07-05 R.I. 10024 €*58,66*1 1VCY 0239 €*1,00*1 C/C 00203729

AVVERTENZE

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

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE APRILE/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 05 05-07-05 R.I. 10025 €*58,66*1 1VCY 0240 €*1,00*1 C/C 00203729

AVVERTENZE

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

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE GIUGNO/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 05 05-07-05 R.I. 10027 €*58,66*1 1VCY 0242 €*1,00*1 C/C 00203729

451-181000000163524-7703/10000 Pag.3854/5001 [003]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE AGOSTO/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 05 05-07-05 R.I. 10026 €*58,66*1 1VCY 0241 €*1,00*1 C/C 00203729

AVVERTENZE

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

451-181000000163524-7703/10000 Pag.3853/5001 [003]

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE MARZO/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 03 26-01-05 R.I. 10009 €*58,66*1 1VCY 0741 €*1,00*1 C/C 00203729

AVVERTENZE

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

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 58,66

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTOTTO/66
INTERSTATO A

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

CAUSALE

CANONE FEBBRAIO/2005

ESEGUITO DA	1110110911841
GIGLIO MARIA	
VIA: PIAZZA. TOMMASEO, 10 C/6	
CAP BRINDISI	
LOCALITA'	
	187/143 03 26-01-05 R.I. 10010 €*58,66*1 1VCY 0742 €*1,00*1 C/C 00203729

AVVERTENZE

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

451-181000000163524-7709/10000 Pag.3856/5001 [003]

451-181000000163524-7708/10000 Pag.3854/5001 [003]

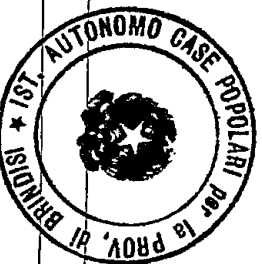
Posteitaliane

A.	R.
----	----

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

Da restituire a

Via



72100

Località

BRINDISI

Provincia

11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata☐ Pacco☐ Assicurata

Euro _____

MS94281279

Numero

9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Bm

Destinatario _____

111011091184 2

ZUCCARO COSIMA

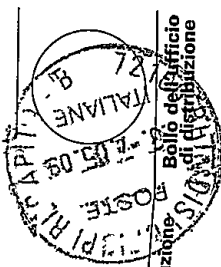
Via _____ P.ZA N. TOMMASEO

10 C 6

C.A.P. _____

Località _____

72011 BRINDISI



Zuccaro Cosima

Data

Firma per esteso del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollio 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

A.	R.
----	----

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/O Cod. W8401E

Da restituire a _____

Via _____



C.A.P. 72100

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 192130602152

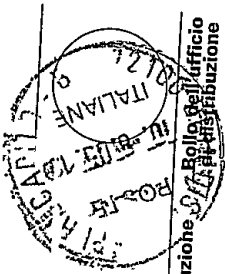
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario _____ **111011091184 2**

Via _____ **ZUCCARO COSIMA**

C.A.P. _____ **P-ZA N. TOMMASEO**
72011 BRINDISI

10 C 6



Zuccaro Cosimo

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:
 • Invii 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

CERTIFICA

che nel giorno Quarzo del mese febbraio dell'anno 1998

è mort _____ in Grandmalkin - 81/100 / unguis

che era nat _____ in Dono Dada _____ il 16.5.1913

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 11 parte 7 / 16

Rilascia in carta libera per uso

Carneade 570

Brindisi, li _____ - 4 APR. 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



~~Dunbar, Antonio~~



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Zuccaro Cosimo
nato a Brindisi il 27-3-1964
e residente in questo Comune dal lo mese
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il End' 71 in Via P.zza N. Tommaseo 11
il 8-7-88 in Via Versilio, 2
il 10-1-95 in Via P.zza N. Tommaseo, 10
il _____ in Via _____
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
EGALE per uso Conservativo

Brindisi, li 04 APR. 2005



L'UNICATO DEL SINDACO
DE VITO F.G. DOMENICO

Il Sindaco

[Signature]