

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. 3055

li, 03 APR. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

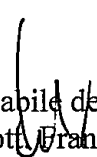
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 2307 017124-09-** non trasferibile – **B.N.L.** – di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **CAPRINO ANGELA - Via Caforio n. 2/B/3- Francavilla F.na.**

- **Assegno n. 2307 017125-10-** non trasferibile – **B.N.L.** – di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig.ra **CAPRINO ANGELA - Via Caforio n. 2/B/3- Francavilla F.na.**

Distinti saluti

Can/



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



sul
C/C n. 203729

di Euro 99,16

Intestato a:

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

Eseguito da:

111080051130/1
CAPRINO ANGELA
VIA CAFORIO 2 B3
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/01/2008

|87/153 02 31-03-08 #1|

|0070 €*99,16*|

|VCY 0086 €*1,00*|

P 0050

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 49,58

Intestato a:

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

Eseguito da:

111080051130/1
CAPRINO ANGELA
VIA CAFORIO 2 B3
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Canone Locazione Gennaio/2008
Scadenza: 10/01/2008

|87/153 02 31-03-08 #1|

|0069 €*49,58*|

|VCY 0085 €*1,00*|

P 0049

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI
UFFICIO TECNICO

Ufficio Edilizia Res. Pubblica
e-mail suap.francavilla@libero.it
tel. 0831- 820358 fax 0831-810230

Handwritten signature

[OK]

RACCOMANDATA R.R.

Prot. n. 19566

li, 3 aprile 2006

4 APR. 2006

Oggetto: Alloggi E.R.P. – Notifica Determinazioni Dirigente U.T. “DECADENZA”

Spett. le Istituto Autonomo
Case Popolari
Via Casimiro 72100 - BRINDISI
e,p.c.

BRINDISI I.A.C.P.	
Prot. N.	<u>3019</u>
Data	<u>07 APR. 2006</u>

Alla Commissione Prov.le per
la formazione delle graduatorie
di E.R.P.–Via Ferrante Fornari,7
c/o Comune di BRINDISI

In allegato alla presente si trasmettono e si notificano, copie delle ordinanze dirigenziali, qui di seguito elencate, con le quali è stata disposta la “decadenza” dell’assegnazione alloggio E.R.P., ai rispettivi assegnatari, come da parere favorevole espresso dalla Commissione Provinciale, nella seduta del 23 novembre 2005:

1°- Ordinanza Dirigenziale n. 109 del 30 marzo 2006 in danno del Sig. VISCONTE LEONARDO;

2°- Ordinanza Dirigenziale n. 110 del 30 marzo 2006 in danno del Sig. ATTANASI CARMELO.

Distinti saluti

Handwritten: 11.08.0214680/0

Handwritten: 11.08.005.1130/0
DOMANDA SANATORIA
CAPRINO ANGELA
(FODRA TERMINA)



IL DIRIGENTE
Dott. Ing. Antonio Pescatore



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO TECNICO

Ufficio Edilizia Res. Pubblica

Prot. n. *110*.reg. ordinanze.

li, 30 marzo 2006

Oggetto: Alloggio E.R.P. sito in Francavilla Fontana alla via Caforio n. 2 scala B int. 3 assegnatario **ATTANASI Carmelo**.

IL DIRIGENTE

Premesso:

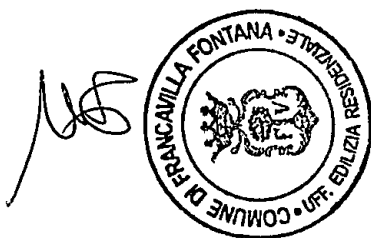
- che l'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi, con nota prot. n. 17871 dell'11 dicembre 2001, acclarata al protocollo comunale con il n. 37083 del 19 dicembre 2001, comunicava l'abbandono dell'alloggio di e.r.p., in oggetto indicato, a suo tempo assegnato al Sig. ATTANASI Carmelo, essendo lo stesso andato ad abitare, col proprio nucleo familiare in altro alloggio, e la cessione arbitraria dello stesso;
- che, in conseguenza della segnalazione innanzi specificata, in data 15 gennaio 2002 veniva avviato il procedimento amministrativo ex legge 241/90, volto a determinare la decadenza dell'alloggio in questione, ai sensi dell' art. 19, lettera b) L.R. 54/84;
- che, a conclusione del procedimento amministrativo, la pratica in questione, veniva trasmessa alla Commissione Provinciale per la formazione delle graduatorie per l'assegnazione degli alloggi popolari, per l'espressione del competente parere, propedeutico alla emissione del decreto di decadenza dell'alloggio stesso;
- dato atto che la predetta Commissione Provinciale, nella seduta del 23 novembre 2005, ha espresso il PARERE FAVOREVOLE, acquisito agli atti del protocollo comunale col n. 47858 di data 15 dicembre 2005, alla decadenza, in danno del sig. ATTANASI Carmelo dall'assegnazione dell'alloggio in questione.

Letto ed applicato il Decreto Legislativo 267/2000;

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa enunciate, che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, in danno del Sig. ATTANASI Carmelo, nato a Francavilla Fontana il 16 luglio 1942 ed ivi residente alla via Bellini n. 104, la decadenza del diritto di assegnazione dell'alloggio E.R.P., a suo tempo concesso, sito in via Caforio n. 2 scala B int. 3.

Si avverte il sig. ATTANASI Carmelo che, avverso il presente provvedimento di decadenza, ha facoltà di opporre ricorso, entro 60 (sessanta) giorni dalla data di notifica, in sede giurisdizionale presso il T.A.R. Puglia Sezione Decentrata di Lecce, ovvero, entro 120 (centoventi) giorni, ricorso straordinario al Capo dello Stato.



IL DIRIGENTE

Dott. Ing. Antonio Pescatore

RELATA DI NOTIFICA

1° Sig. ATTANASI Carmelo
Via Bellini n. 104 Francavilla Fontana

2° Archivio Comunale S E D E

3° I.A.C.P. Brindisi
Via Casimiro BRINDISI a mezzo raccomandata A.R.

4° Commissione Prov.le per la formazione delle graduatorie di E.R.P.
Via Ferrante Fornari n. 7 c/o Comune di BRINDISI a mezzo raccomandata A.R.



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI
UFFICIO TECNICO

Ufficio Edilizia Res. Pubblica
e-mail suap.francavilla@libero.it
tel. 0831- 820358 fax 0831-810230

RACCOMANDATA R.R.

Prot. n. *12566*

li, 3 aprile 2006

4 APR. 2006

Oggetto: Alloggi E.R.P. – Notifica Determinazioni Dirigente U.T. “DECADENZA”

**Spett. le Istituto Autonomo
Case Popolari
Via Casimiro 72100 - BRINDISI**

e,p.c.

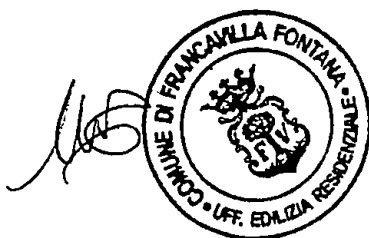
**Alla Commissione Prov.le per
la formazione delle graduatorie
di E.R.P.–Via Ferrante Fornari,7
c/o Comune di BRINDISI**

In allegato alla presente si trasmettono e si notificano, copie delle ordinanze dirigenziali, qui di seguito elencate, con le quali è stata disposta la “decadenza” dell’assegnazione alloggio E.R.P., ai rispettivi assegnatari, come da parere favorevole espresso dalla Commissione Provinciale, nella seduta del 23 novembre 2005:

1°- Ordinanza Dirigenziale n. 109 del 30 marzo 2006 in danno del Sig. VISCONTE LEONARDO;

2°- Ordinanza Dirigenziale n. 110 del 30 marzo 2006 in danno del Sig. ATTANASI CARMELO.

Distinti saluti



IL DIRIGENTE
Dott. Ing. Antonio Pescatore

12724. COG. AN. 10
S. C. AN. AN. 23.7.05
Raccomandata A.R.
Mitt.
CAPRINO Angela
Via Caforio, 2/B/3
72021 FRANCAVILLA Fontana (BR)

72100
Ill./mo Sig. **COMMISSARIO STRAORDINARIO**
IACP - Settore Inquilinato
Via G.B. Casimiro, 27
BRINDISI

e, p.c.

Al Signor Sindaco di Francavilla F.
c/o Residenza Municipio
FRANCAVILLA FONTANA (BR)

72021

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N. 7115	
Data 5 AGO. 2005	

e, p.c.

Alla Procura della Repubblica
c/o Tribunale di Brindisi
BRINDISI

72100

Oggetto:

Alloggio IACP in Francavilla F. Via Caforio n° 2/B/3 condotto da CAPRINO ANGELA

Riferimento: Vostra Racc. A.R. 11594281522-0 del 18.7.2005 ricevuta il 21.7.2005 al Prot. 6502.

D I F F I D A.

I S T A N Z A.

Illustre Commissario

La sottoscritta CAPRINO Angela nata a Francavilla F. (BR) il 14 Maggio 1947 ed ivi residente alla Via Caforio n. 2/B/3 espone alla S.V. quanto segue.

Premesso

- Che non ritiene di essere morosa con codesto Istituto poiché, sia pure a nome di Attanasi Carmelo, ha sempre pagato i canoni di locazione (cfr 1);
- Che, infatti, dal 1999, costretta dalla necessità, ha abitato nell'alloggio del predetto Attanasi, trasferitosi altrove, ed a cui versava un ulteriore canone di locazione;
- Che la residenza della sottoscritta è da tempo fissata nella casa di cui trattasi (cfr 2); che verso la fine del 2001, a seguito di un controllo dello IACP, la scrivente, CAPRINO Angela, esibì al personale incaricato bollette di luce, acqua, spazzatura ed altro per dimostrare la sua stabile dimora nell'alloggio in questione; così come fece successivamente recandosi personalmente presso codesti Istituto ove poi con Racc A.R. n. 1189137768 del 19.11.2001 inviai all'IACP (cfr 3): Copia del reddito 1999, Copia smaltimento rifiuti, Rilevamento metrico dell'abitazione a firma del Geometra Candita Domenico, Copia fattura AQP.;
- Che lo IACP con racc. A.R. n° 11623215969-7 ricevuta il 18 Dicembre 2001 (cfr 4) invitava la sottoscritta a **non versare** alcun canone all'Attanasi
- Che da gennaio 2002 puntualmente versa a nome di quest'ultimo Attanasi le relative mensilità locative (cfr 5);
- Che nell'Aprile 2005 si è recata personalmente presso lo IACP, certa di poter usufruire dei benefici della L. R. del 12.01.2005 n° 1 art. 60. Avendo appreso della scadenza dei termini ha ugualmente presentato l'istanza di sanatoria certa che la propria condizione di necessità e la propria buona fede avrebbero consentito una deroga;
- Che purtroppo così non è stato poiché codesto Istituto ha regolarmente, con la richiamata missiva di riferimento, inoltrata per conoscenza anche al Sindaco di Francavilla F. ed alla Procura a diffidare la scrivente al rilascio dell'immobile così come espressamente previsto dalla stessa Legge Regionale citata;
- Che la sottoscritta si è comunque attivata per regolarizzare la propria posizione recandosi anche presso il Comune di Francavilla F. ove ha esposto la propria situazione;
- Che la scrivente CAPRINO Angela è vedova e percepisce una reversibilità di 5.227,43 € euro l'anno (cfr 6) e che è affetta da gravi patologie cardiologiche, tra cui ha subito un intervento di angioplastica (cfr 7) nonché altre forme di malattie invalidanti così come risulta chiaramente dalla documentazione medica posseduta (cfr 8), tant'è che la stessa è in attesa di essere sottoposta a visita dalla competente commissione per il riconoscimento dell'invalidità civile;
- Che solo per mancanza di informazione non ha potuto presentare la domanda di cui alla L.R. 12.01.2005 n° 1 art. 60 nei tempi previsti dalla medesima legge;
- Che, comunque, la sottoscritta ha ogni requisito per poter regolarizzare la propria posizione.

%

pag 1 di 2

Tanto premesso e considerato,

C H I E D E

Alla S. V. Ill/ma di voler disporre la sospensione per gravi motivi di salute, della procedura per il rilascio dell'immobile o, comunque, una proroga del termine di 15 giorni assegnatole per il rilascio medesimo.

Resta a disposizione per ogni adempimento. Nell'attesa di un accoglimento.

Con osservanza

Capriano Angela

Francavilla Fontana 3 Agosto 2005

Si Allega:

1. Alcune bollette di locazione da Gennaio 2002;
2. Certificato storico di residenza;
3. Copia della prima raccomandata tra la scrivente e lo IACP;
4. Copia della busta inviata dall'IACP in cui mi imponeva a non versare all'Attanasi;
5. Copie delle ultime bollette di locazione 2005;
6. Copia modello CUD 2004;
7. Copia documenti rilasciati dall'Ospedale V. FAZZI di Lecce;
8. Cronistoria delle patologie subite in questi ultimi anni.

ref 2 di 2

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

QUARANTACINQUE/72 Importo in lettere

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662CAUSALE:
CANONE GENNAIO/2002

ESeguito da:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

;SEC.04 21-FEB-2002 R1;
;FRANCAVILLA SUC 1 087153;
;0132 €.*****45,72;
;VCY 0105 €.*****0,77;

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indirizzo neo o blui e non deve recare abbasioni, cancellature 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

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

QUARANTACINQUE/72 Importo in lettere

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662CAUSALE:
CANONE FEBBRAIO/2002

ESeguito da:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

;SEC.04 21-FEB-2002 R1;
;FRANCAVILLA SUC 1 087153;
;0133 €.*****45,72;
;VCY 0106 €.*****0,77;

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indirizzo neo o blui e non deve recare abbasioni, cancellature 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

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

QUARANTACINQUE/72 Importo in lettere

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662CAUSALE:
CANONE MARZO/2002

ESeguito da:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

;SEC.03 04-MAR-2002 R1;
;FRANCAVILLA SUC 1 087153;
;0288 €.*****45,72;
;VCY 0878 €.*****0,77;

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indirizzo neo o blui e non deve recare abbasioni, cancellature 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

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

QUARANTACINQUE/72 Importo in lettere

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662CAUSALE:
CANONE APRILE/2002

ESeguito da:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

;SEC.04 03-APR-2002 R1;
;FRANCAVILLA SUC 1 087153;
;0351 €.*****45,72;
;VCY 0690 €.*****0,77;

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indirizzo neo o blui e non deve recare abbasioni, cancellature 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

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72
Importo in lettere

QUARANTACINQUE/72

INTERSTATO A:

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

CAUSALE:

CANONE MAGGIO/2002

ESEGUITO DA:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbasioni, 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'UFF. POSTALE

19E2.03 03-MAG-2002 R1
FRANCAVILLA SUC 1 087153
10242 €.*****45,72
VCY 0826 €.*****0,77

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72
Importo in lettere

QUARANTACINQUE/72

INTERSTATO A:

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

CAUSALE:

CANONE GIUGNO/2002

ESEGUITO DA:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbasioni, 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'UFF. POSTALE

19E2.02 05-GIU-2002 R1
FRANCAVILLA SUC 1 087153
10069 €.*****45,72
VCY 0570 €.*****0,77

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72
Importo in lettere

QUARANTACINQUE/72

INTERSTATO A:

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

CAUSALE:

CANONE LUGLIO/2002

ESEGUITO DA:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbasioni, 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'UFF. POSTALE

187/153 03 02-07-02 R1
10293 €.*****45,72
VCY 0192 €.*****0,77

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72
Importo in lettere

QUARANTACINQUE/72

INTERSTATO A:

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

CAUSALE:

CANONE AGOSTO/2002

ESEGUITO DA:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbasioni, 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'UFF. POSTALE

187/153 02 02-08-02 R1
10100 €.*****45,72
VCY 0638 €.*****0,77

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

INTERESTATO A: QUARANTACINQUE/72
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE: CANONE SETTEMBRE/2002

ESEGUITO DA:	1110800511300
ATTANASI CARMELO	
VIA CAFORIO, 2 B/3	
FRANGAVILLA FONTANA	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbozzati, 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

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

INTERESTATO A: QUARANTACINQUE/72
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE: CANONE OTTOBRE/2002

ESEGUITO DA:	1110800511300
ATTANASI CARMELO	
VIA CAFORIO, 2 B/3	
FRANGAVILLA FONTANA	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbozzati, 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

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

INTERESTATO A: QUARANTACINQUE/72
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE: CANONE NOVEMBRE/2002

ESEGUITO DA:	1110800511300
ATTANASI CARMELO	
VIA CAFORIO, 2 B/3	
FRANGAVILLA FONTANA	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbozzati, 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

€ sul c/c n. 00203729 di Euro 45,72

INTERESTATO A: QUARANTACINQUE/72
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE: CANONE DICEMBRE/2002

ESEGUITO DA:	1110800511300
ATTANASI CARMELO	
VIA CAFORIO, 2 B/3	
FRANGAVILLA FONTANA	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicazione nero o blu) e non deve recare abbozzati, 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

5,50

Imports in letters

「CAUSAL:

PERSEGUIUTO DA:

FRANCAVILLA FONTANA

AVVERTENZE

il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con indicatio nero o blu) e non deve recare abstrazioni, 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.

187/153	04	03-12-02	R1
0282		£5,50*	
VCY 0413		£*0,77*	

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

ha avuto le seguenti vicende anagrafiche:

Perché consti si rilascia a richiesta di parte.

Francavilla Fontana, li12 MAG. 2009.



~~UNCLASSIFIED//FORN DISSEM~~

1.1.77. *Gm*

Allegato 3
Raccomandata
Caprino Angela
Via Caforio pal.02
72021 Francavilla Fontana (BR)

Completare a cura del mittente: macchina o incartamento stampatello		
DESTINATARIO	27	
VIA - PIAZZA	N. CIVICO	
CAP.	PROV.	
MITTENTE	Pal. 2	
VIA - PIAZZA	N. CIVICO	
CAP.	PROV.	
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI		
☐ Espresso	☐ Via Aerea	☐ A.R.
☐ Contrassegnare la casella interessata		
☐ Assegno L. (in cifre)		

la sottoscritta Caprino Angela nata a Francavilla Fontana il 14 maggio 1947 e residente a Francavilla Fontana alla via Caforio pal.02

DICHIARA

Di abitare in un appartamento di Attanasi Carmelo dal luglio 1999 pagando la somma di L.250000 mensili fino al mese di maggio 2001; dal mese di giugno il signor Attanasi Carmelo ha aumentato il fitto portandolo a L. 300000 mensili.

La sottoscritta è vedova dal 02 gennaio 1999 percepisce una pensione mensile di 750000 lire e vive con un figlio disoccupato di anni 30. i. A. C. A. P.

Il signor Attanasi paga la casa una somma irrisoria come affitto. può subaffittare a me l'appartamento di vostra proprietà?

Allego le fotocopie che attestano quanto sopra

- ☐ Denuncia dei redditi 1999
- ☐ Tassa smaltimento rifiuti
- ☐ Rilevamento metrico della casa
- ☐ Contratto Enel - ultima Enel bolletta pagata
- ☐ Fattura AQP dal 03/04/00 al 01/08/2001

Nella speranza di ottenere un riscontro alla presente coglie l'occasione per inviarVI Distinti Saluti
Francavilla Fontana 13 novembre 2001

Angela Caprino

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Pacco ☐ Assicurata

Numero 1189137748 1

Lire Euro

Data di spedizione

Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Destinatario

Via

CASIMIRO 27
21-11-2001

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'ufficio
di distribuzione
o di pagamento

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)



H310/0 9023

Via Casimiro - 72100 Brindisi

RACCOMANDATA A. R.

SIG. RA CAPRINO ANGELA

VIA CAFORIO, 2

SC. B, INT. 3

72021 FRANCAVILLA F. WA (BR.)

R



STEP

11623215969-7

[Handwritten signature]



€ sul C/C n. 00203729 di Euro 47,70

IMPORTO IN LETTERE QUARANTASETTE/70

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

CAUSALE CANONE AGOSTO/2005

ESEGUITO DA	
1110800511300	
ATTANASI CARMELO	
VIRAZZA FORIO, 2 B/3	
CAP	FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'	

!87/153	03	02-08-05	R1
!0140		€*47,70*	
!VCY 0796		€*1,00*	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollaggio nero o blu) e non deve recare abiezioni, 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

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 47,70

IMPORTO IN LETTERE QUARANTASETTE/70

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

CAUSALE CANONE LUGLIO/2005

ESEGUITO DA	
1110800511300	
ATTANASI CARMELO	
VIRAZZA FORIO, 2 B/3	
CAP	FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'	

!87/153	04	04-07-05	R1
!0357		€*47,70*	
!VCY 0597		€*1,00*	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollaggio nero o blu) e non deve recare abiezioni, 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

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 47,70

IMPORTO IN LETTERE QUARANTASETTE/70

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

CAUSALE CANONE GIUGNO/2005

ESEGUITO DA	
1110800511300	
ATTANASI CARMELO	
VIRAZZA FORIO, 2 B/3	
CAP	FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'	

!87/153	03	03-06-05	R1
!0355		€*47,70*	
!VCY 0041		€*1,00*	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollaggio nero o blu) e non deve recare abiezioni, 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

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 47,70

IMPORTO IN LETTERE QUARANTASETTE/70

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

CAUSALE CANONE MAGGIO/2005

ESEGUITO DA	
1110800511300	
ATTANASI CARMELO	
VIRAZZA FORIO, 2 B/3	
CAP	FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'	

!87/153	02	03-05-05	R1
!0113		€*47,70*	
!VCY 0858		€*1,00*	

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollaggio nero o blu) e non deve recare abiezioni, 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



CUD 2004

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

ENTE EROGANTE:		ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE	
		CON SEDE IN		80078750587	
COMUNE		PROV.	CAP	VIA E NUMERO CIVICO	
BRINDISI		BR	72100	PIAZZA DELLA VITTORIA 1	

PARTE A		Codice fiscale	Cognome	Nome	
DATI GENERALI		CPR NGL 47E54 D761 C	CAPRINO	ANGELA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita
		F	14 05 1947	FRANCAVILLA FONTANA	BR
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PRECEDENTE					
		Comune	Prov.	Codice Comune	
		FRANCAVILLA FONTANA	BR	D761	

PARTE B		Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR	
DATI FISCALI		1 5.227,43	2 365	4 Zero	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis, commi 2 e 3 del TUIR	Ritenute Irpef		
		3 365	12 Zero		
		Addizionale regionale all'Irpef	Ritenute Irpef sospese		
		13 	15 		
		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		
		18 	19 		
		Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato		
		21 	23 		
ALTRI DATI		Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del T.U.I.R.	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		
		24 5.227,43	25 		
		Imponibile IRPEF	Imposta lorda		
		31 	32 		
		Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	Detrazioni per coniuge e familiari a carico		
		33 	34 		
		Totale detrazioni attribuite	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		
		36 	38 		
		Casi particolari	40 A		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
		46 	47 		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
		Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate		
		60 	62 		
INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE		INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Ritenute operate nell'anno		
		70 	72 		

Allegato

Azienda Unità Sanitaria Locale LE/1

Presidio Ospedaliero N° 1
Stabilimento "VITO FAZZI"

U.O. DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

- LABORATORIO DI EMODINAMICA -

Direttore: Dott. A. MONTINARO

Tel. 0832/661695 - Fax 0832/661230

Cartella Clinica N. 29160

Procedura N. 1184 Data 14-10-04

☐ CORO N. 1121 Data 14/10/04 ☐ PTCA N. _____ Data _____

☐ PTA N. _____ Data _____ ☐ EA N. _____ Data _____

Nome e Cognome PAPRINO ANGEA

Data di nascita 14/5/47 Sesso F Età 57 Telefono 3607315711
0831/893166

Indirizzo VIA CAFORIO N. 2 Città FRANCAVILLA FONTANA

Provenienza EMODINAMICA

Peso 73 Altezza 1.60 Superficie Corporea _____



A.U.S.L. LE/1

OSPEDALE "V. FAZZI"

Piazza F. Muratore - 73100 LECCE

**U. O. C. DI CARDIOLOGIA
INTERVENTISTICA
ED EMODINAMICA**

Direttore: Dott. A. MONTINARO



Tel.: 0832/661695 - Fax: 0832/661320
E-Mail: cathlabfazzilecce@hotmail.com

Equipe:	Cognome	Nome	Data Coro	Nr coro	Nr PTCA
Dr A. Montinaro	CAPRINO	ANGELA	14/10/04	1121/2004	
Dr G. Colonna	Numero Procedura	N° Cartella	Data di Nascita	Età	Sesso
Dr A. Tondo	1184/2004	29160	14/05/1947	57	F
Dr F. Ciccirillo	Residenza	Indirizzo	Altezza cm:	Peso Kg	Sup. Corp.in mq
	FRANCAVILLA FONTANA	Caforio 2	160	73	1,8
			Telefono		
			0831/899166		

CORONAROGRAFIA SELETTIVA

I.P. A. Germinal

I.P. G. Greco

I.P. R. Calogiuri

I.P. R. Mengoli

Esame eseguito per via transfemorale dx con cateteri JL, JR e Pig 6 F curva 4
Circolazione coronarica a dominanza dx.

CORONAROGRAFIA SX- DX:

Coronarie epicardiche indenni da lesioni ateromasiche angiograficamente significative.

TSRM:

V. De Vitis

F. Fazzi

A. Manca

M. Chianella

VENTRICOLOGRAFIA (OAD):

Volume telesistolico del ventricolo sx non aumentato. Funzione sistolica conservata (FE 60%). Non evidenti alterazioni della cinesi segmentaria. Normale pressione telediastolica del ventricolo sx. Non evidente rigurgito di m.d.c. in atrio sx. Non gradientne transaortico.

Dr F. CICCIRILLO

Dr A. MONTINARO

I. P.: A. Germinal

TSRM: M. A. Manca

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE LECCE/1

OSPEDALE "V. FAZZI"

U. O. DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA ED EMODINAMICA

Direttore: Dott. Antonio MONTINARO

☎ 0832/661695 - Fax: 0832/661320

Lecce, 15/10/2004

AL MEDICO CURANTE ED AL CARDIOLOGO DELLA SIG.ra CAPRINO ANGELA di 57aa ,
ricoverata presso l' U.O. di Cardiologia Interventistica ed Emodinamica dal 13/10/2004 al 15/10/2004.

Egregio Collega, dimettiamo in data odierna la Sua Paziente con la seguente

DIAGNOSI

Dolore toracico in pz con aa. coronarie epicardiche angiograficamente normali

Ipertensione Arteriosa con cardiopatia ipertensiva. BBSx.

Dislipidemia

PROCEDURE

Coronarografia Selettiva SIN e DX

Ventricolografia Sinistra

EPICRISI

Paziente ipertesa con BBSx. ricoverata per eseguire coronarografia a causa di dolori toracici + dispnea da sforzo e documentazione di difetto di perfusione reversibile in sede inferiore distale alla scintigrafia miocardica. La coronarografia e' stata eseguita il 14/10 ed ha documentato: coronarie epicardiche indenni da lesioni ateromasiche angiograficamente significative. Funzione sistolica conservata. In considerazione del quadro clinico strumentale si dimette la pz con l'indicazione a proseguire la terapia medica. Durante la degenza e' stata sottoposta ai seguenti accertamenti:

-Esami Ematochimici: glic 1.5, Col LDL 81, CK 197 (con MB nella norma)

-ECG: ritmo sinusale (FC 57 bpm); BBSx;

-Coronarografia e Ventricolografia SIN: vd. referto allegato in possesso della paziente.

Consigliati controlli periodici cardiologici e dei principali ematochimici (compresi CK, K). Piano terapeutico:

- IDROQUARK 5 MG 1 cp la mattina
- LUVION 50 mg 1 cp la mattina
- CARDIOASPIRINA 1 cp/die a stomaco pieno
- DILATREND 6.25 1 cp/die h12
- ANTACAL 5 mg 1 cp
- PRASTEROL 20 1 cp la sera
- LOSEC 1 cp la mattina

Eventuali variazioni della terapia in base all'andamento dei valori pressori e del quadro clinico a giudizio del curante

Nel caso desideri avere notizie più circostanziate o discutere i problemi clinici del Suo paziente, Lei può mettersi in contatto con lo Scrivente (tel. 0832-661695 fax 0832-661320).

Cordiali saluti.

DR G. COLONNA

DR. A. TONDO

DR. F. CICCIRILLO

DR A. MONTINARO

Al dottore:

A questo paziente è stato applicato Angio-Seal™ sistema di emostasi vascolare. Il dispositivo viene assorbito entro 90 giorni dall'inserimento. Se fosse necessario riaccedere all'arteria femorale prima di questa scadenza, adottare un approccio controlaterale. Il dispositivo consiste di 3 componenti assorbibili: un'ancora fissata intra-arterialmente, un tampone di collagene collocato sulla parete esterna dell'arteria ed una sutura tagliata a livello della cute. Per ulteriori informazioni rivolgersi al nominativo del dottore indicato sulla destra. I componenti che costituiscono il sistema Angio-Seal sono privi di Lattice. Il prodotto è compatibile con le procedure di risonanza magnetica.



Sutura

Tampone di collagene

Ancora

Dimensioni approssimative

NOME DEL PAZIENTE:

CAPRINO A

OSPEDALE:

V.F.A. 221 (CF)

NOME DEL DOTTORE:

Greco' 21/10

TEL. DEL DOTTORE:

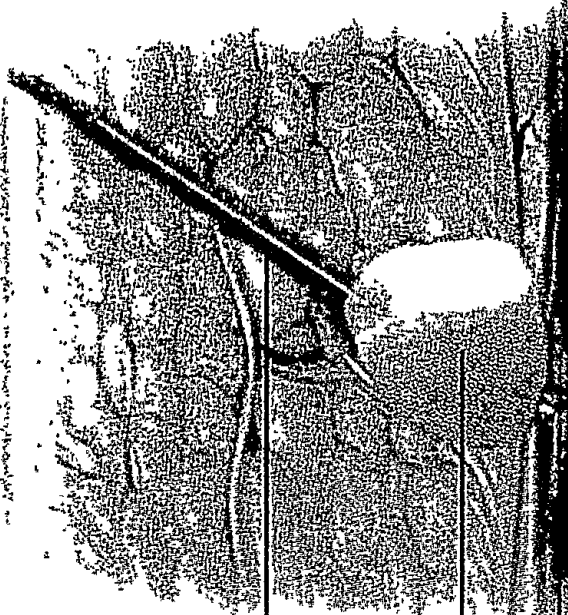
DATA DI INSERIMENTO DEL
DISPOSITIVO ANGIO-SEAL™:

14/04/03

DISPOSITIVO ANGIO-SEAL™ POSIZIONATO
NELL'ARTERIA FEMORALE:

Destra ☒

Sinistra ☐



Arteria femorale

CRONOSTORIA DELLE PATOLOGIE SUBITE

Dalla Sig.ra CAPRINO Angela nata a Francavilla Fontana (BR) il 14.05.1947 ed ivi residente in Via Caforio, 2. Assistita dal Dott. Giovanni RIBEZZO da oltre un ventennio.

Dopo la rivisitazione dei documenti posseduti e conservati (esami cardiologici, Ecografici, Elettrografici, Risonanze Magnetiche, analisi varie, visite specialistiche, nonché vari ricoveri in Ospedali della zona), si può affermare e concludere senza ombra di essere smentiti, che la Sig.ra Caprino soffre delle seguenti patologie risultanti dai referti medici.

- 16.11.87 Elettrocardiogramma *cardiopatía in aumento*
- Visite cardiologiche: 19.11.87; 20.11.87; 27.2.90; 19.3.90; 19.6.90; 7.8.90; 8.1.91;
- 10.4.91; 6.8.91; 27.11.91; 14.5.96;
- 19.10.91 Visita Ortopedica *Periartrite alla spalla destra – Obesità* Dott. Antonio Sgura
- 20.10.95 Visita chirurgica *Colopatia - Colecistite di prob. natura litiasica* Dott. Cramarossa
- 11.12.95 Egografia epato-colicistica: *fegato modicamente ingrandito* Dott. B. Massari
- 1. 31.1.96 Ricovero Ospedale Francavilla: *Colica epatica*
dimessa 14.2.96 *Sigmoidite dolicolon-Spondilartrosi*
- 17.3.97 Ecografia *fegato ingrandito- colecisti ispessita* Dott. B. Massari
- 22.8.97 Ecotomografia “ “ “ “ al S. Camillo di TA
- 19.2.98 Medicina Generale *fegato aumentato di volume* Ospedale Francavilla
- 17.3.98 ECO MONO-BIDIMENSIONALE Ospedale Francavilla Dott. Vincenzo Cito
- 2. 10.9.98 Ricovero Ospedale Ceglie M. diagnosi: *Prolasso uterino-Incontinenza urinaria*
dimessa 2.10.98 dopo aver subito: *Laparoistectomia totale con conservazione degli annessi*
- 19.4.99 Esame elettrocardiografico: *cardiopatía ipertensiva* Dott. Cosimo Andriulo
- 15.5.00 Visita Ortopedica Dott. Michele Verga
Periartrite scapolo-omerale sinistra- Artrosi cervicale e lombare
- 7.6.00 Risonanza Magnetica spalla Sx Casa di cura D'Amore TA Dott. Nicola Ciaccia
- *Discontinuità strutturale della cuffia dei rotatori*
- *Tendine muscolo sovrappinato ispessito ed edematoso*
- *Modesto versamento endoarticolare*
- 15.6.00 Visita Ortopedica: *Artrosi clavicola Sx - Artrosi cervicale* Dott. Michele Verga
- 15.11.01 Esame elettrocardiografico *Cardiopatía ipertensiva - sospetta cardiopatía ischemica ipiscloscromia* Dott. Cosimo Andriulo
- 3. 21.11.01 Ricovero Ospedale Di Summa *Angina instabile in cardiopatía ischemica*
dimessa 28.11.01 *Precordialgia specifica in soggetto con cardiopatía ipertensiva*
- 2.12.03 Esame elettrocardiografico al Perrino di BR Dott. Cosimo Andriulo
- *Cardiopatía ipertensiva (già dal 1987) con iniziale miocardiopatía*
- *Sospetta cardiopatía ischemica ipiscloscromia*
- *Famigliarità per cardiopatía ischemica.*
- 9.12.03 ECO MONO-BIDIMENSIONALE-COLOR-DOPPLER Ospedale di Francavilla
- 9.8.04 Elettrocardiogramma Ospedale di Francavilla Dott. Gallone:
 - *piscordialgia in soggetto con cardiopatía ipertensiva;*
 - *blocco di branca in pregi....(dal 1987);*
 - *ipiscloscromia;*
 - *famigliarità in cardiopatía*
 - *prigama positiva paziente dipetto reversibile.....*
- 4. 14.10.04 ricovero urgente all'Ospedale Vito FAZZI di Lecce; eseguita una “*coronografia selettiva*” con l'applicazione di un “*ANGIO-SEAL*” posizionato nell'arteria femorale Destra.

Le veniva, altresì diagnosticato:

Ipertensione Arteriosa con cardiopatía ipertensiva – BBSx - Dislipidemia

e proposto il seguente piano terapeutico: IDROURK mattina, LUVION mattina,
CARDIOASPIRINA stomaco pieno, DILATREND ogni 12h,
ANTACAL 1cp, PRASTEROL 1 cp la sera,
LOSEC 1 cp la mattina.

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

Prot. n. 0502

li, 15.07.2005

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Sig.ra CAPRINO Angela
Via Caforio n°2/B/3
72021 Francavilla Fontana (BR)

e p.c. -Al Sindaco del Comune
di Francavilla Fontana
-Alla procura della Repubblica
c/o il Tribunale di Brindisi

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo a norma dell'art. 60 della Legge Regionale del 12/01/2005 n.1 - Alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Caforio n°2/B/3.

Con riferimento alla Vs. domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Caforio n°2/B/3, inviata a mezzo raccomandata a.r. il 14/5/2005 e acquisita al protocollo di questo Ente al n°4934 del 17 maggio 2005, si comunica alla S.V. che non può darsi corso alla regolarizzazione del rapporto locativo in quanto l'istanza non presenta i requisiti prescritti dalla Legge Regione Puglia n°1/2005.

Più in particolare l'istanza è stata presentata oltre i termini prescritti dalla richiamata legge regionale (entro 90 giorni dalla entrata in vigore della stessa).

Conseguentemente per quanto previsto dal 3° comma dell'art.60 Legge Regione Puglia n.1/2005, con la presente, atto iniziale al procedimento amministrativo di rilascio dell'alloggio, si invita e si **diffida** la S.V. a rilasciare, unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Caforio n°2/B/3, libero da persone e cose entro e non oltre **quindici giorni** dal ricevimento della **presente** ed **assegna** lo stesso termine per la eventuale presentazione di deduzioni scritte e di documenti, che dovranno essere inviati ad **Istituto Autonomo Case Popolari- Settore Inquilinato- Via G.B. Casimiro n°27.**

Con la presente si comunica che il responsabile di detto procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Ca/Co 

Parte riservata all'Istituto

Codice	M-08-005-1130/p	Assegnatario Precedente	ATTANASI CARMELO
Cognome e Nome	CAPRINO ANGELA		
Indirizzo	Via CAFORIO 2/B/3	Comune	FRANCAVILLA FONTANA
Prot. N.	4834	Data	17 MAG. 2005

Sig. Presidente

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

FUORI TERMINE

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

La sottoscritta (cognome) CAPRINO (nome) ANGELA

Nato/a a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 14-05-1947

Residente/i in FRANCAVILLA F^{te} via CAFORIO n. 2 Scala B int 3

C.A.P. 72021 Telefono / Codice Fiscale CPRNGLH7E64D761C

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA FONTANA alla via CAFORIO n. 2 piano 1 scala B interno 3, assegnato al sig. ATTANASI CARMELO

attualmente residente in Francavilla P^{te} alla via Bellini, 101 * n. scala interno
* abitazione in Hoffe, mentre lui è proprietario di un appartamento in via Serravalle

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 1 ha una superficie di mq. ;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 1990;
- non è il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare a titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME										Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione								
TITOLARE	CAPRINO	ANGELA										PENSIONATA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	527,43							
	FRANCAVILLA FONTANA (BR)										VIVE DELLA PENSIONE del "FU" NATO LEO PORPEO																
	Codice Fiscale	C	P	R	N	G	L	H	7	E	5	h	D	7	G	I	C										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										
	Nato a										il																
	Codice Fiscale																										

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (zero).

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO
2. " " " ATTUALE
3. CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DI: CAPRINO ANGELA
4. COPIA DICHIARAZIONE REDDITI 2004 - RELATIVA ALL'ANNO 2003 (CUD 2004)
5. COPIA CODICE FISCALE dello TITOLARE - 6. COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' AK545425

7. COPIA VERSAMENTO Gennaio 2002 - 8. Copia versamento Maggio 2005
N.B. NEGLI ANNI PRECEDENTI HA PAGATO IN NERO SENZA MAI AVER RICEVUTO RICEVUTA INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.G.S. n. 196/2003

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

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

**Caprino Angela*
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

_____ li _____

IL FUNZIONARIO

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



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
(PROVINCIA DI BRINDISI)

STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIA
del Sig. Caprino Angela

N.B. La qualifica di capo famiglia e della professione non costituiscono oggetto di certificazione
(art. 30, D.P.R. 31-1-1958, n. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.

residente in questo Comune

N. d'ordine	COGNOME E NOME	NASCITA			STATO CIVILE	Relazione di parentela	Data di morte			Data di matr.			ANNOTAZIONE
		COMUNE	Giorno	Mese	Anno		Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	Leo Fontana	FRANCAVILLA FONTANA	2	1	39	CP	2	1	99				
2	Caprino Angela		16	5	47	"							
3	Leo Francesco		8	1	71	"							
4	L. Mimmo	FRANCAVILLA FONTANA	26	9	77	"							
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

In copia libera per gli
atti di famiglia.

Si rilascia il presente in carta libera per uso
Francavilla Fontana, li 13 2 MAG. 2009

L'IMPIEGATO RESPONSABILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
ART. 136



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente
composizione della famiglia di **CAPRINO ANGELA** residente in VIA
CAFORIO n.2

CAPRINO ANGELA
nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 14.05.1947 atto 328-1.A
Ved.di LEO POMPEO

I.S.

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 12/05/2005

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe

IL DIPENDENTE DELEGATO

(An)



L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2,
comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste
in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni
contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla
data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO ANAGRAFICO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Visti gli Atti di Anagrafe;

CERTIFICA

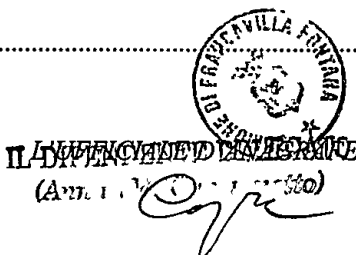
che il nucleo familiare del Sig. Capino Ongela
nato in FRANCAVILLA FONTANA il 14-5-1947

ha avuto le seguenti vicende anagrafiche:

dal	a Via <u>m. Longo, 5</u>
" <u>31-11-1958</u>	" <u>m. Longo, 36</u>
" <u>21-2-1970</u>	" <u>Maurruci, 23</u>
" <u>30-4-1982</u>	" <u>A. Vagno, 229</u>
" <u>5-11-1990</u>	" <u>Caporio, 2</u>
"	"
"	"
"	"
"	"
"	"
"	"
"	"
"	"
"	"

Perché consti si rilascia a richiesta di parte.

Francavilla Fontana, li 12 MAG 2009





CUD 2004

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

ENTE EROGANTE:		ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CON SEDE IN		CODICE FISCALE 80078750587							
COMUNE		PROV.	CAP	VIA E NUMERO CIVICO							
BRINDISI		BR	72100	PIAZZA DELLA VITTORIA 1							
PARTE A		Codice fiscale		Cognome		Nome					
DATI GENERALI		1 CPR NGL 47E54 D761 C		2 CAPRINO		3 ANGELA					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Sesso (M o F)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita		Previdenza complementare	
		4 F		5 14 05 1947		6 FRANCAVILLA FONTANA		7 BR		8	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PRECEDENTE											
Comune											
10 FRANCAVILLA FONTANA											
Prov.											
11 BR											
Codice Comune											
12 D761											
PARTE B		Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR		Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR					
DATI FISCALI		1 5.227,43		2		4					
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis, commi 2 e 3 del TUIR		7 365		Ritenute Irpef					
		13		14		12 Zero					
		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef		Ritenute Irpef sospese					
		13		14		15					
		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi					
		18		19		20					
		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato					
		21		22		23					
ALTRI DATI		Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del T.U.I.R.		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2							
		24 5.227,43		25							
		Imponibile IRPEF		Imposta lorda							
		31		32							
		Detrazioni per lavoro dipendente o pensione		Detrazioni per coniuge e familiari a carico							
		33		34							
		Totale detrazioni attribuite		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Casi particolari					
		36		38		40 A					
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO									
		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio					Irpef da versare all'erario da parte del dipendente				
		46					47				
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
		Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni					Totale ritenute operate				
		60					62				
INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE		INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno					Ritenute operate nell'anno				
		70					72				

ANNOTAZIONI

DEDUZIONE DI CUI ALL'ART. 10-BIS, COMMA 3 DEL TUIR ATTRIBUITA DA GENNAIO A DICEMBRE
EURO 2.987,10

DEDUZIONE DI CUI ALL' ART. 10-BIS, COMMA 1 DEL TUIR ATTRIBUITA PER GIORNI 365
EURO 2.240,32

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA SO	N° CERTIFICATO 20050244	DATA 15/12/2003	IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S. GIAN PAOLO SASSI
RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)				
	Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia	
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche in Italia		

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo, al netto delle deduzione prevista per l'abitazione principale, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera Euro 10,33.

Per le modalità di invio vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

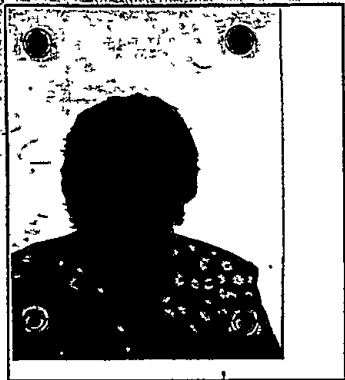
DATA

FIRMA

Cognome Caprino
 Nome Angela
 nato il 14/5/1947
 (atto n. 328 p. 15 A A)
 a FRANCAVILLA FONTANA Brindisi
 Cittadinanza Italiana
 Residenza FRANCAVILLA FONTANA
 Via Caforio, 2
 Stato civile Libero
 Professione Pensionata

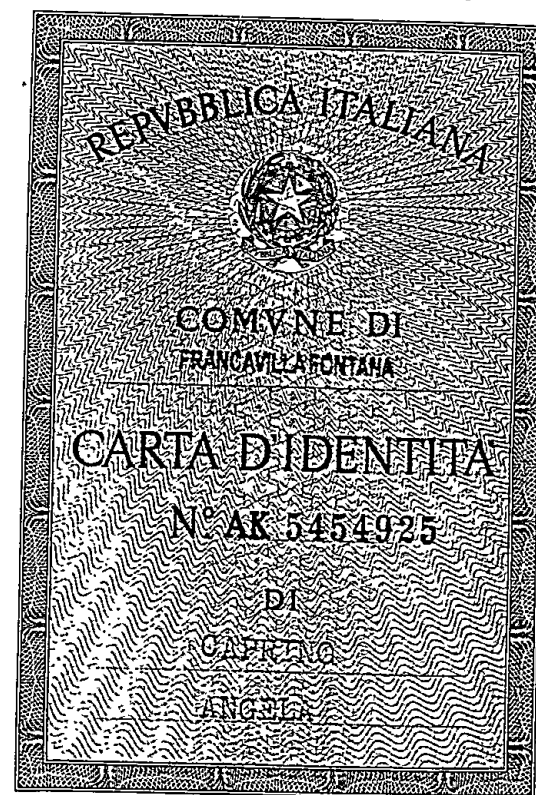
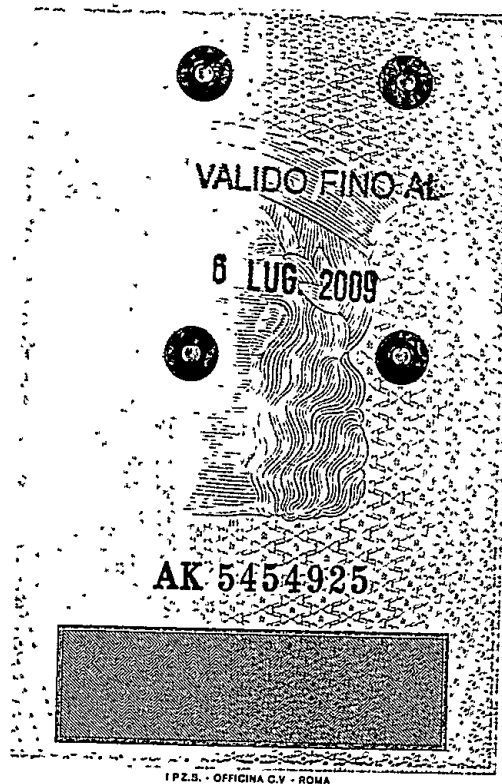
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.56
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari



Firma del titolare Angela Caprino
 Il 6 LUG. 2004
 Il SINDACO SETTORE GIUSEPPE RIZZO


 COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
 SEGRETERIA



 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **CPRNGL47E54D761C**

COGNOME **CAPRINO**
 NOME **ANGELA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **FRANCAVILLA FONTANA**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **14/05/47**
1985 Il Ministro delle Finanze



sul C/C n.

00203729

di Euro

45,72

QUARANTACINQUE/72

Importo in lettere

INTESTATO A:

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

CAUSALE:

CANONE GENNAIO/2002

ESEGUITO DA:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

FRANCAVILLA FONTANA

SE2.04 21-FEB-2002 #1!
FRANCAVILLA SUC 1 087153!
0132 €.*****45,72!
VCY 0105 €.*****0,77!

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'UFF. POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

107 - 07000000008336 B.O.L. 27/11/0000 PAG. 1357/5001 (3)



sul C/C n.

00203729

di Euro

47,70

IMPORTO IN LETTERE

QUARANTASETTE/70

INTESTATO A

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

CAUSALE:

CANONE MAGGIO/2005

ESEGUITO DA:

1110800511300

ATTANASI CARMELO

VIA CAFORIO, 2 B/3

CAP FRANCAVILLA FONTANA

LOCALITA'

87/153 02 03-05-05 #1!
0113 €.47,70*!
VCY 0858 €.1,00*!

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

451-181000000192670-3237/10000 Pag. 1620/5001 (003)

Esprimere

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0630/EP 0605 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (ex 104229) - SL [3] Ed. 0705



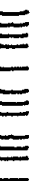
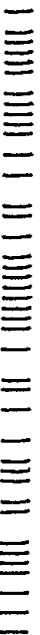
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



7200

Brindisi



SHIP. CONTR.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13772509656 4

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG.RA CAPRINO ANGELA

Via CATORIO 210/3

C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA FONTANA (BRINDISI)

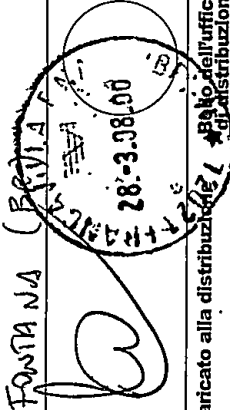
Caprino Angela 28/07/20

Firma per asteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione alla 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-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

Via



48100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

11596281560

Numero

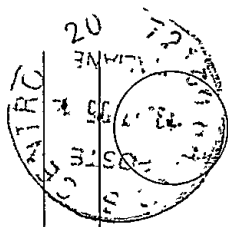
3

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

Destinatario **PROCURA DELLA REPUBBLICA**

Via **C/O TRIBUNALE DI BRINDISI**

C.A.P. **7200** Località **BRINDISI**



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:

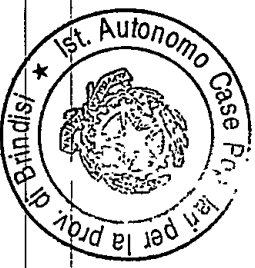
- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata

4

Posteitaliane

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

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



Da restituire a _____

Via _____

DE 100
C.A.R.

Località _____

BRINDISI

Provincia _____



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

11 59 48 81518 5

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D. P. BRINDISI

Via COMUNE DI FRANCAVILLA F. N. A.

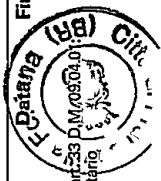
C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA F. N. A. (BR)

21 LUG. 2005

IL CAPO SERVIZIO
(MADONNA BARBARO)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

2

Posteitaliane

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

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

78100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

115942815220

Numero

BRINDISI

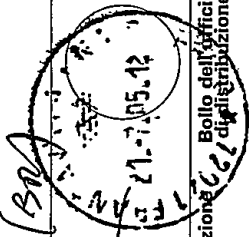
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CAPRINO ANGELO

Via CARFORO 2/B/3

C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA F.D.A. (BR)

Caprino
Angelos



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