

3470092

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

**DETERMINAZIONE**

**SETTORE INQUILINATO**

| REGISTRO GENERALE |              | REGISTRO SETTORE |              |
|-------------------|--------------|------------------|--------------|
| N°                | DATA         | N°               | DATA         |
| 1110              | 05/D         | 173              | 05           |
|                   | 08 SET. 2005 |                  | 08 SET. 2005 |

**OGGETTO :** Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P., sito in BRINDISI alla VIA TEVERE, n° 24, Scala Interno 3 Piano 1, a favore del/la Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE

L'anno DUEMILACINQUE, il giorno OTTO del mese di Settembre  
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via  
Casimiro,27,

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 del 2/01/2004

Premesso che il **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE**, con nota del **27/01/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **27/01/2005** al n. **655**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in Brindisi alla **VIA TEVERE n. 24, Scala Interno 3 Piano 1**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **23/01/2003**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra VIOLA FILOMENA**, che è deceduto/a in data **23/02/2003**;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

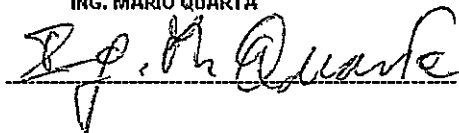
Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in BRINDISI alla VIA TEVERE,24 3;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

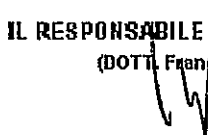
### **DETERMINA**

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE**, nato/a a **BRINDISI** il **14/10/1983** l'alloggio di E.R.P. sito in **BRINDISI** alla **VIA TEVERE n. 24 Scala Interno 3 Piano 1**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE  
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(DOTT. Franco STASI)



**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

**DETERMINAZIONE**

**SETTORE INQUILINATO**

| REGISTRO GENERALE   |                     | REGISTRO SETTORE |                   |
|---------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| N°                  | DATA                | N°               | DATA              |
| .....1140...../05/D | ...-8-SET-2005..... | .....173...../05 | -8 SET. 2005..... |

**OGGETTO :** Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P., sito in BRINDISI alla VIA TEVERE, n° 24, Scala Interno 3 Piano 1, a favore del/la Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE

L'anno DUEMILACINQUE, il giorno OTTO del mese di Settembre  
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via  
Casimiro,27,

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

Premesso che il **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE**, con nota del **27/01/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **27/01/2005** al n. **655**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in Brindisi alla **VIA TEVERE n. 24, Scala Interno 3 Piano 1**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **23/01/2003**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra VIOLA FILOMENA**, che è deceduto/a in **data 23/02/2003**;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

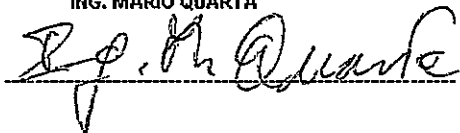
Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in BRINDISI alla VIA TEVERE,24 3;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

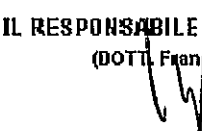
#### **DETERMINA**

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE**, nato/a a **BRINDISI** il **14/10/1983** l'alloggio di E.R.P. sito in **BRINDISI** alla **VIA TEVERE n. 24 Scala Interno 3 Piano 1**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE  
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(DOTT. Franco STASI)



[illegible]**SETTORE INQUILINATO**

**OGGETTO : Regolarizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P., sito in BRINDISI alla VIA TEVERE, n° 24, Scala Interno 3 Piano 1, a favore del/la Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE.**

---

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

**L'ISTRUTTORE**

---

Premesso che il **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE**, con nota **del 27/01/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in **data 27/01/2005** al **n. 655**, produceva istanza di regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in Brindisi alla **VIA TEVERE n. 24, Scala Interno 3 Piano 1**, occupato dal medesimo richiedente sin **dal 23/01/2003**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra VIOLA FILOMENA**, che è deceduto/a in data **23/02/2003**;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in BRINDISI alla VIA TEVERE,24 3;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

#### **DETERMINA**

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra LOPASSO DANIELE**, nato/a a **BRINDISI il 14/10/1983** l'alloggio di E.R.P. sito in **BRINDISI** alla **VIA TEVERE n. 24 Scala Interno 3 Piano 1**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**ING. MARIO QUARTA**



**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**(DOTT. Franco STASI)**

| Parte riservata all'Istituto |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| Codice                       | 11101062<br>2828/p            |
| Assegnatario Precedente      | Viola Filomena                |
| Cognome e Nome               | Lopasso Daniele               |
| Indirizzo                    | Via Tevere 24 Comune BRINDISI |
| Prot. N.                     | 655 Data 27 GEN. 2005         |

Sig. Presidente

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

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LOPASSO DA (nome) DAVIELLE

Nato/a a BRINDISI ( ) il 14/10/83

Residente/i in BRINDISI via TEVERE n. 24 Scala     int    

C.A.P.     Telefono     Codice Fiscale LPS DULR3R14B1802

#### 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 BRINDISI alla via TEVERE n. 24 piano     scala     interno    , assegnato al sig./alla sig.ra VIOLA FILOMENA attualmente residente in (DECEDUTA) alla via     n.     scala     interno    

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. 3 ha una superficie di mq. 53,57;
- 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 23/01/2003;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è 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 | Domiciliata | Agrario | Edilizia | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
|--------------------|----------------|----------|-------------|-------------|---------|----------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
| I                  | COGNOME        | NOME     | Professione | Domiciliata | Agrario | Edilizia | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
|                    | Nato a         | DAVIDE   | OPERAI      |             |         |          |                           |                                   | 6.271,52          |          |
|                    | Codice Fiscale | 2081083  |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| II                 | COGNOME        | FEDERICA | CASAIA      |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | 04085    |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| III                | COGNOME        | MICHELLE | MINORE      |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | 220304   |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| IV                 | COGNOME        |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| V                  | COGNOME        |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| VI                 | COGNOME        |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| VII                | COGNOME        |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| VIII               | COGNOME        |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
| IX                 | COGNOME        |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |          |             |             |         |          |                           |                                   |                   |          |
|                    | 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
2. Certificato Storico Residente
3. Copia Cui 2006
4. Copia bolle fiscali
5. Certificato di morte

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. 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 completare 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.GS.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.

Rapporto Daniele

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 \_\_\_\_\_

Brindisi li 27/01/2005

IL FUNZIONARIO

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



# COMUNE DI BRINDISI

## IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

### CERTIFICA

che il Sig. Leopardo Bawele

nato a Brindisi il 14.10.1983

e residente in questo Comune dal la nascita

per immigrazione da \_\_\_\_\_

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 14.07.1984 in Via Brindisi 15

il 19.09.2002 in Via Brindisi 6

il 23.01.2003 in Via Belvedere 24

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 per uso comunitario  
LEGALE

Brindisi, li 25 GEN. 2005



**V. Sindaco**  
Uff. Stato Civile  
(Lungavilla Antonia)



**MUNICIPIO DI BRINDISI**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**

**N.CERT. 1122096**

**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE**

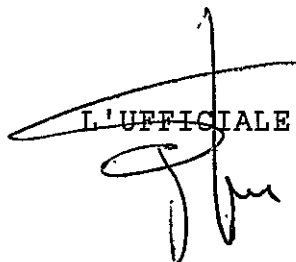
**CERTIFICA CHE**

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

abitante in VIA TEVERE 24

LOPASSO DANIELE  
nato il 14/10/1983 a BRINDISI  
atto n. 1078-I-A/1983 5  
CELIBE

intestatario scheda

  
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 25/01/2005

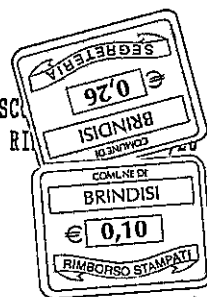
Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

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

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)

DIRITTI RISC.  
SEGRETARIA RI

TOTALE



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 | Cognome e denominazione        | Nome  |                     |
| 01507840740    | "BAR OLIMPIA" MILANO SRL       |       |                     |
| Comune         | Prov.                          | Cap.  | Indirizzo           |
| BRINDISI       | BR                             | 72100 | CORSO UMBERTO I, 15 |
| Telefono, fax  | Indirizzo di posta elettronica |       |                     |
|                |                                |       |                     |

**PARTE A  
DATI GENERALI**

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

|                                                                                                |                 |                                 |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| Codice fiscale                                                                                 | Cognome         | Nome                            |                 |
| LPSDNL83R14B180L                                                                               | LOPASSO         | DANIELE                         |                 |
| Sex                                                                                            | Data di nascita | Comune (o Stato, se all'estero) | Prov. (o Stato) |
| M                                                                                              | 14/10/1983      | BRINDISI                        | BR              |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE |                 |                                 |                 |
| Comune                                                                                         | Prov. (o Stato) |                                 | Codice comune   |
| BRINDISI VIA BASENTO N 15                                                                      | BR              |                                 | 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 del TUIR | Reddito per il quale è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR        | Applicazione maggiorativa                                                               | Indirizzo di applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR |
| 12.367,52                                                                               |                                                                                                |                                                                                         |                                                                           |
| Reddito derivante dall'esercizio del lavoro sommerso                                    | Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR |                                                                                         |                                                                           |
|                                                                                         | 365                                                                                            |                                                                                         |                                                                           |
| Ritenuta IRPEF                                                                          | Adizionale regionale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2       | Adizionale comunale all'IRPEF determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 |                                                                           |
| 1.442,45                                                                                | 148,41                                                                                         | 61,84                                                                                   |                                                                           |
| Ritenuta IRPEF sospesa                                                                  | Adizionale regionale all'IRPEF sospesa                                                         | Adizionale comunale all'IRPEF sospesa                                                   |                                                                           |
|                                                                                         |                                                                                                |                                                                                         |                                                                           |
| Prima acconto IRPEF trattenuto nell'anno                                                | Seconda e unica acconto IRPEF trattenuto nell'anno                                             | Acconti sospesi                                                                         |                                                                           |
|                                                                                         |                                                                                                |                                                                                         |                                                                           |
| Credito IRPEF non rimborsato                                                            | Credito di adizionale regionale di IRPEF non rimborsato                                        | Credito di adizionale comunale di IRPEF non rimborsato                                  |                                                                           |
|                                                                                         |                                                                                                |                                                                                         |                                                                           |

**ALTRI DATI**

|                                                             |                                                                            |                                                                                |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR   | Totale oneri esentanti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2        | Contributi previdenzia complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | Contributi previdenzia complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 |
| 6.096,00                                                    |                                                                            |                                                                                |                                                                                    |
| IRPEF destinato al fondo                                    | Previdenza complementare per familiari a carico                            | Imponibile IRPEF                                                               | Imposta lorda                                                                      |
|                                                             |                                                                            | 6.271,52                                                                       | 1.442,45                                                                           |
| Deduzioni per lavoro dipendente o pensione                  | Deduzioni per coniuge, familiari a carico                                  | Deduzioni per oneri                                                            | Totale deduzioni (somma dei punti 34 e 35)                                         |
|                                                             |                                                                            |                                                                                |                                                                                    |
| Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali | Presenza di organizzazioni sanitarie stipitate dal datore di lavoro            | Costi particolari                                                                  |
|                                                             |                                                                            |                                                                                |                                                                                    |

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

|                                                                  |                                                     |                                                       |                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO                                  |                                                     | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                     |                                                       |
| IRPEF da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | IRPEF da versare all'erario da parte del dipendente | Totale redditi conguagliati già computati nel punto 1 | Totale redditi conguagliati già computati nel punto 2 |
|                                                                  |                                                     |                                                       |                                                       |

**COMPENSI RELATIVI  
AGLI ANNI PRECEDENTI**

|                                                                                                                         |                                                                             |                         |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |                                                                             |                         |                         |
| Totale compensi esentati per i quali è possibile fruire delle deduzioni                                                 | Totale compensi esentati per i quali non è possibile fruire delle deduzioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
|                                                                                                                         |                                                                             |                         |                         |

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

|                                                                                                    |                                                         |                            |                                     |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |                                                         |                            |                                     |                                                                       |
| Indennità, acconti, uniche pagazioni e somme erogate nell'anno                                     | Acconti ed oneri esentanti esclusi dall'anno precedente | Ritenute operate nell'anno | Ritenute operate in anni precedenti | Quota spartita per le indennità erogate ai sensi dell'art. 21/22 c.c. |
|                                                                                                    |                                                         |                            |                                     | %                                                                     |

Codice fiscale del percipiente

LPSPDL83R14B180L

## PARTE C

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS

## SEZIONE 1

SEZIONE 2  
RETRIBUZIONI  
PARTICOLARISEZIONE 3  
CONTRIBUZIONE  
FIGURATIVA

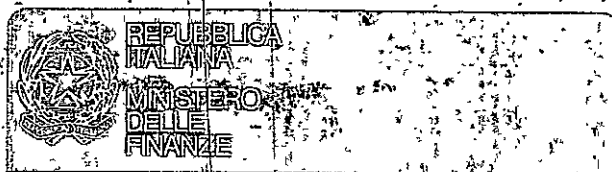
## Contributi dovuti

SEZIONE 4  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVEDATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP

|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
|------------------------------------|-----|--------------------------------|------------|------------------------------------|-----|--------------------------------|-----|--------------------------------|----------|
| Qualifica                          |     | Matricola azienda              |            | Prov. INPS                         |     | Competenze contrattuali        |     | Altre competenze               |          |
| 1                                  | 2   | 3                              | 4          | 5                                  | 6   | 7                              | 8   | 9                              | 10       |
| W                                  | P   | I                              | 1602037081 | BR                                 | X   | X                              |     | 7.038,00                       | 3.010,00 |
| MESI RETRIBUITI NELL'ANNO          |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Settimane retribuite               |     | Giorni retribuiti              |            | Fino al                            |     | Fino con esclusione di         |     | CONTRATTO                      |          |
| 11                                 | 12  | 13                             | 14         | 15                                 | 16  | 17                             | 18  | 19                             | 20       |
| 30                                 | 23  | 179                            | T          | M                                  | X   | M                              | X   | M                              | G        |
| COORD. ASSEgni FAMILIARI           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data costituzione                  |     | Tipo rapporto                  |            | Aumento mens. TFR                  |     | Aumento mens. TFR              |     | Aumento mens. TFR              |          |
| 19                                 | 20  | 21                             | 22         | 23                                 | 24  | 25                             | 26  | 27                             | 28       |
|                                    |     | X                              | 2.787,12   |                                    |     |                                |     |                                |          |
| RETRIBUZIONI PARTICOLARI           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Retribuzione                       |     | GG. retrib.                    |     | GG. retrib.                    |          |
| 26                                 | 27  | 28                             | 29         | 30                                 | 31  | 32                             | 33  | 34                             | 35       |
| 26                                 | 27  | 28                             | 29         | 30                                 | 31  | 32                             | 33  | 34                             | 35       |
| 26                                 | 27  | 28                             | 29         | 30                                 | 31  | 32                             | 33  | 34                             | 35       |
| 26                                 | 27  | 28                             | 29         | 30                                 | 31  | 32                             | 33  | 34                             | 35       |
| TABELLA DI INFORMATICA             |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Leg. 1/97                          |     | Leg. 2/97                      |            | Leg. 1/97                          |     | Leg. 2/97                      |     | Leg. 1/97                      |          |
| 44                                 | 45  | 46                             | 47         | 48                                 | 49  | 50                             | 51  | 52                             | 53       |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |            | Contributi a carico del datore     |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 51                                 | 52  | 53                             | 54         | 55                                 | 56  | 57                             | 58  | 59                             | 60       |
| 759,09                             | X   |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 61                                 | 62  | 63                             | 64         | 65                                 | 66  | 67                             | 68  | 69                             | 70       |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 71                                 | 72  | 73                             | 74         | 75                                 | 76  | 77                             | 78  | 79                             | 80       |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 81                                 | 82  | 83                             | 84         | 85                                 | 86  | 87                             | 88  | 89                             | 90       |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 91                                 | 92  | 93                             | 94         | 95                                 | 96  | 97                             | 98  | 99                             | 100      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 101                                | 102 | 103                            | 104        | 105                                | 106 | 107                            | 108 | 109                            | 110      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 111                                | 112 | 113                            | 114        | 115                                | 116 | 117                            | 118 | 119                            | 120      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 121                                | 122 | 123                            | 124        | 125                                | 126 | 127                            | 128 | 129                            | 130      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 131                                | 132 | 133                            | 134        | 135                                | 136 | 137                            | 138 | 139                            | 140      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 141                                | 142 | 143                            | 144        | 145                                | 146 | 147                            | 148 | 149                            | 150      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 151                                | 152 | 153                            | 154        | 155                                | 156 | 157                            | 158 | 159                            | 160      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 161                                | 162 | 163                            | 164        | 165                                | 166 | 167                            | 168 | 169                            | 170      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 171                                | 172 | 173                            | 174        | 175                                | 176 | 177                            | 178 | 179                            | 180      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 181                                | 182 | 183                            | 184        | 185                                | 186 | 187                            | 188 | 189                            | 190      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 191                                | 192 | 193                            | 194        | 195                                | 196 | 197                            | 198 | 199                            | 200      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 201                                | 202 | 203                            | 204        | 205                                | 206 | 207                            | 208 | 209                            | 210      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 211                                | 212 | 213                            | 214        | 215                                | 216 | 217                            | 218 | 219                            | 220      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 221                                | 222 | 223                            | 224        | 225                                | 226 | 227                            | 228 | 229                            | 230      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 231                                | 232 | 233                            | 234        | 235                                | 236 | 237                            | 238 | 239                            | 240      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 241                                | 242 | 243                            | 244        | 245                                | 246 | 247                            | 248 | 249                            | 250      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 251                                | 252 | 253                            | 254        | 255                                | 256 | 257                            | 258 | 259                            | 260      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 261                                | 262 | 263                            | 264        | 265                                | 266 | 267                            | 268 | 269                            | 270      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 271                                | 272 | 273                            | 274        | 275                                | 276 | 277                            | 278 | 279                            | 280      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 281                                | 282 | 283                            | 284        | 285                                | 286 | 287                            | 288 | 289                            | 290      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 291                                | 292 | 293                            | 294        | 295                                | 296 | 297                            | 298 | 299                            | 300      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 301                                | 302 | 303                            | 304        | 305                                | 306 | 307                            | 308 | 309                            | 310      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 311                                | 312 | 313                            | 314        | 315                                | 316 | 317                            | 318 | 319                            | 320      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 321                                | 322 | 323                            | 324        | 325                                | 326 | 327                            | 328 | 329                            | 330      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 331                                | 332 | 333                            | 334        | 335                                | 336 | 337                            | 338 | 339                            | 340      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 341                                | 342 | 343                            | 344        | 345                                | 346 | 347                            | 348 | 349                            | 350      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 351                                | 352 | 353                            | 354        | 355                                | 356 | 357                            | 358 | 359                            | 360      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 361                                | 362 | 363                            | 364        | 365                                | 366 | 367                            | 368 | 369                            | 370      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 371                                | 372 | 373                            | 374        | 375                                | 376 | 377                            | 378 | 379                            | 380      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 381                                | 382 | 383                            | 384        | 385                                | 386 | 387                            | 388 | 389                            | 390      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 391                                | 392 | 393                            | 394        | 395                                | 396 | 397                            | 398 | 399                            | 400      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 401                                | 402 | 403                            | 404        | 405                                | 406 | 407                            | 408 | 409                            | 410      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 411                                | 412 | 413                            | 414        | 415                                | 416 | 417                            | 418 | 419                            | 420      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 421                                | 422 | 423                            | 424        | 425                                | 426 | 427                            | 428 | 429                            | 430      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 431                                | 432 | 433                            | 434        | 435                                | 436 | 437                            | 438 | 439                            | 440      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 441                                | 442 | 443                            | 444        | 445                                | 446 | 447                            | 448 | 449                            | 450      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
| 451                                | 452 | 453                            | 454        | 455                                | 456 | 457                            | 458 | 459                            | 460      |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| CONTRIBUZIONI FIGURATIVE           |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |
| Data inizio                        |     | Data fine                      |            | Contributi a carico del lavoratore |     | Contributi a carico del datore |     | Contributi a carico del datore |          |
|                                    |     |                                |            |                                    |     |                                |     |                                |          |



CODICE FISCALE LPSMHL04C62B180Y  
COGNOME LOPASSO  
NOME MICHELLE SESSO F  
LUOGO DI NASCITA BRINDISI  
PROVINCIA BR DATA DI NASCITA 22/03/2004  
2003 Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



CODICE FISCALE LPSDNL83R14B180L  
COGNOME LOPASSO  
NOME DANIELE SESSO M  
LUOGO DI NASCITA BRINDISI  
PROVINCIA BR DATA DI NASCITA 14/10/83  
1993 Il Ministro delle Finanze



AGENZIA DELLE ENTRATE

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL  
NUMERO DI CODICE FISCALE**

SGR FRC 85P44 B180N

NUMERO DI CODICE FISCALE



SGURA

COGNOME DI NASCITA

FEDERICA

NOME

F

SESSO

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI

BRINDISI

BRINDISI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

IL FUNZIONARIO.....

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

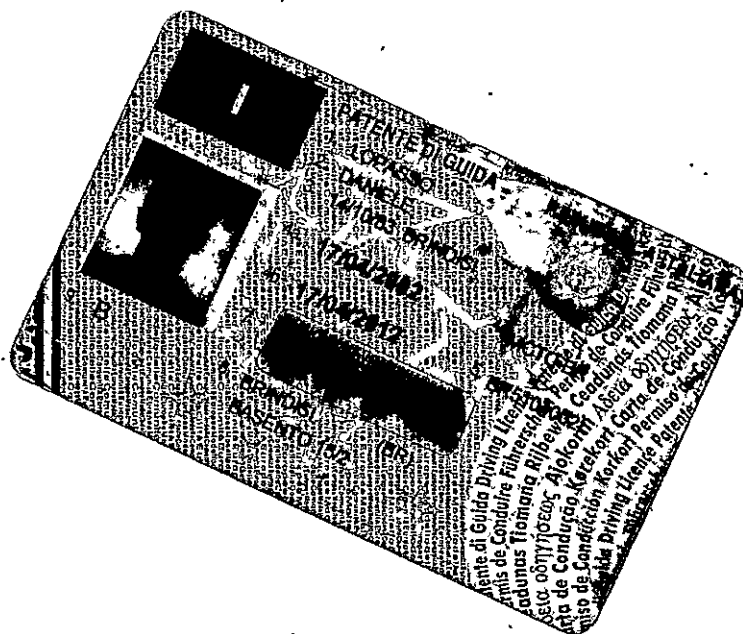
04.09.1985

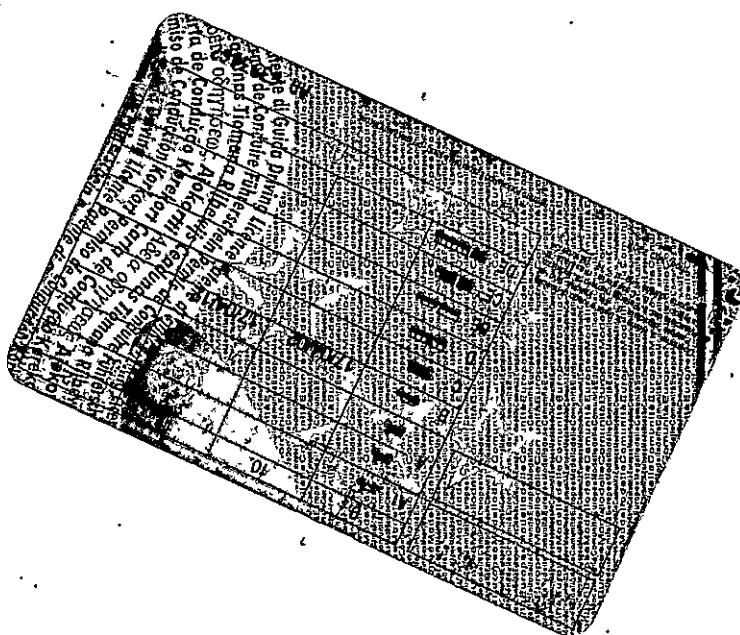
DATA DI NASCITA

DATA 26 GENNAIO 2005

**AVVERTENZE**

1. Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.
5. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
  - a) fatture, relativamente all'emittente;
  - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
  - c) dichiarazione dei redditi;
  - d) dichiarazioni annuali IVA;
  - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
  - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.
6. La normativa generale relativamente al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.







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 26/12 del mese dicembre dell'anno 2003  
è mort 0 in Andri Vito di Alfonso  
che era nat 07 in Andri il 23-5-1921  
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 54 parte I

Rilascia in carta libera per usi comuni

Brindisi, il 24/12/2003

L'IMPIEGATO ESTENSORE



UFFICIALE DELLO STATO CIVILE