

Dichiarazione sostitutiva unica

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

Prestazioni sociali che si intendono richiedere

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

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

* * * * *

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)
I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

GUIDA RAPIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

La dichiarazione sostitutiva è composta dal presente *modello base*, che a pagina 3 raccoglie i dati generali relativi al nucleo familiare, e da tanti *fogli allegati* quanti sono i componenti il nucleo familiare. Questa guida rapida è da intendersi come una sintesi delle istruzioni per la compilazione: per qualunque dubbio, vanno comunque consultate le istruzioni dettagliate.

1. Composizione del nucleo familiare

Ai fini dell'ISEE, ogni persona può appartenere ad un solo nucleo familiare. Il nucleo familiare da dichiarare è quello che risulta alla data di presentazione della dichiarazione.

1.1 Il nucleo familiare: caso generale

Il nucleo familiare del dichiarante, da dichiarare nella tabella di pag. 3 del presente modello base, si compone, in via generale, dei seguenti soggetti:

- il dichiarante (codice tipo, già indicato, D);
- il coniuge del dichiarante (cod. tipo, da indicare, C);
- i figli minori del dichiarante e/o del coniuge, se con essi conviventi (cod. tipo, da indicare, F);
- le altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (consultare le istruzioni se si tratta di soggetti a carico ai fini IRPEF di altre persone non presenti nello stato di famiglia) (cod. tipo, da indicare, P);
- le persone non presenti nello stato di famiglia, ma a carico ai fini IRPEF del dichiarante o del coniuge o di altra persona presente nello stato di famiglia (consultare le istruzioni se si tratta di minori o di persone coniugate); dichiarare anche i figli minori conviventi con queste persone (cod. tipo, da indicare, I).

1.2 Il nucleo familiare: casi particolari

Nei seguenti casi particolari si consultino le istruzioni e l'appendice "A2. Regole per la composizione del nucleo familiare":

- il dichiarante è coniugato, ma il coniuge ha una diversa residenza;
- qualcuno tra i soggetti presenti nello stato di famiglia è coniugato, ma il coniuge ha una diversa residenza;
- il dichiarante non è coniugato ed è a carico ai fini IRPEF di persone non presenti nel suo stato di famiglia;
- il dichiarante non è componente di una famiglia anagrafica (ad esempio, è residente in un istituto di cura o in un istituto religioso o in caserma o in un istituto di detenzione);
- tra i soggetti elencati al punto 1.1 vi sono minori affidati a terzi con provvedimento del giudice;
- tra i soggetti elencati al punto 1.1 vi sono persone che hanno ricevuto minori in affidamento con provvedimento del giudice;
- tra le persone a carico ai fini IRPEF vi sono soggetti a carico di più persone.

2. La casa di abitazione del nucleo

La casa di abitazione del nucleo, da indicare nel quadro C del presente modello base, è, in via generale, quella in cui risiedono tutti i componenti del nucleo. Se i componenti risiedono in più abitazioni, è lasciata facoltà al dichiarante di indicare come casa di abitazione del nucleo una a scelta tra le abitazioni in cui risiede almeno un componente del nucleo.

- Se la casa di abitazione del nucleo è in locazione, nel quadro C deve essere indicato: l'intestatario del contratto di locazione (se più di uno, è sufficiente indicare un solo locatario a condizione che faccia parte del nucleo familiare del dichiarante); gli estremi di registrazione del contratto; il canone annuale della locazione come previsto dal contratto stesso.
- Se la casa è di proprietà, nel foglio allegato della dichiarazione riguardante il proprietario dell'immobile, quadro F6, la casa di abitazione del nucleo deve essere indicata con un segno X nella casella corrispondente all'immobile (si veda più avanti, in questa Guida rapida, il punto "4. La situazione patrimoniale"). In caso di più proprietari, la casa di abitazione va indicata con le modalità suddette nei fogli allegati relativi a ciascun proprietario.

3. La situazione reddituale

Nei fogli allegati della dichiarazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, la sezione relativa alla situazione reddituale (quadro F4) deve essere compilata per tutti i percettori di reddito. Il reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF è quello indicato nell'ultima dichiarazione dei redditi presentata (riga "Reddito complessivo"; ad esempio, riga RN1 del modello UNICO anno 2001), o quello indicato nell'ultima certificazione sostitutiva ricevuta (ad esempio, al punto n. 1 del CUD anno 2001) se non è stata presentata la dichiarazione.

Per gli imprenditori agricoli, consultare le istruzioni.

Se nell'anno solare precedente la presentazione della dichiarazione sostitutiva non è stato percepito alcun reddito, è possibile indicare tale assenza di reddito: in tal caso però sono previsti specifici controlli da parte dell'INPS e degli enti erogatori.

4. La situazione patrimoniale

Nei fogli allegati della dichiarazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, le sezioni relative alla situazione patrimoniale (quadri F5 e F6) devono essere compilate per tutti i soggetti in possesso di patrimonio mobiliare e immobiliare alla data del 31 dicembre precedente la data della presentazione della dichiarazione sostitutiva unica.

- Il patrimonio mobiliare (quadro F5) dei singoli soggetti va indicato nella sua consistenza complessiva al 31 dicembre precedente: ad esempio, per i singoli soggetti in possesso di patrimonio mobiliare va fatta la somma del saldo in tale data del conto corrente, del conto titoli, del conto postale, ecc. (per una definizione di tutte le componenti del patrimonio mobiliare, si vedano le istruzioni).
- Il patrimonio immobiliare (quadro F6) va indicato in tutte le sue componenti, *immobile per immobile*, nella sua consistenza al 31 dicembre precedente. Ciascuna riga della tabella nel quadro F6 individua un singolo cespite, per il quale va indicato: se si tratta di fabbricato (codice F), terreno edificabile (cod. TE) o terreno agricolo (cod. TA); il comune in cui è situato l'immobile; qual è la quota posseduta dal soggetto a cui è intestato il foglio allegato; il valore di tale quota ai fini ICI; il valore della quota capitale residua dell'eventuale mutuo contratto per quel singolo cespite; ed infine, se si tratta della casa di abitazione del nucleo, già individuata nel quadro C del modello base (in questo caso, contrassegnare l'immobile con un segno X nell'ultima casella della riga corrispondente). Il valore ICI dell'immobile va indicato anche se l'immobile è esente da tale imposta.

Io sottoscritt **a. MAGGI STELLA**
 ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome	Nome	Data di nascita
D	MAGGI	STELLA	22-09-1968
C	SIMMINI	FERNANDO	12-06-1958
F	SIMMINI	ANTONIO	29-07-1989
F	SIMMINI	ANNA	20-08-1992

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 4

Quadro A

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

☐

del dichiarante

☐

del coniuge

Quadro B

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

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

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

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

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via

VIA MONTENEGRO

n.°

19

comune

BRINDISI

prov.

BR

La suddetta abitazione è:

☐

di proprietà

☒

in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a: **MAGGI STELLA**

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

**REGISTRO DI BRINDISI
27-10-2000 4123/III**

1AEP

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

18,00 € al mese

1.239,50

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☐

lire

☒

euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

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

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

BRINDISI

07-08-2003

(luogo)

(data)

(firma)

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

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

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

Cognome _____ Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

ATTESTAZIONE N. CAF00035-BR1001-2003-00001109 DELL'ENTE CAF ACLI SRL

io sottoscritto PENNETTA/SALVATORE addetto all'ufficio ACLI SERVICE BRINDISI SRL
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del/la Sig.ra. MAGGI STELLA

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

BRINDISI

07-08-2003

(luogo)

(data)

RAG. SALVATORE PENNETTA

(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

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

Foglio allegato n°. 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGI STELLA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MAGGINome STELLACodice fiscale MGGSL68P62B180PSesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita BRINDISIprov. BR

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

Indirizzo di residenza: via VIA MONTENEGROn° civico 61comune BRINDISIprov. BRCAP 72100Codice azienda USL 160106n°. telefono(facoltativo)

QUADRO F2

PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3

ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

2.975

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

Anno di produzione del reddito

2002

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI

07-08-2003

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 2 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGI STELLA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIMMINI Nome FERNANDOCodice fiscale SMMFNN58H12B180E Sesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita BRINDISI prov. BR

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

Indirizzo di residenza: via VIA MONTENEGRO n° civico 61comune BRINDISI prov. BR CAP 72100Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2002

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

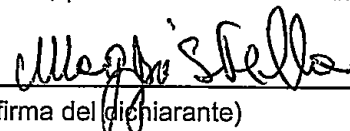
BRINDISI

07-08-2003

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)



Foglio allegato n°. 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGI STELLA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIMMINI Nome ANTONIOCodice fiscale SMNTN89L29B180R Sesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita BRINDISI prov. BR

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

Indirizzo di residenza: via VIA MONTENEGRO n° civico 61comune BRINDISI prov. BR CAP 72100Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2002

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

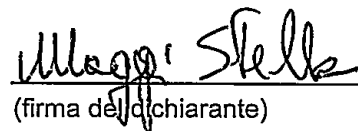
BRINDISI

07-08-2003

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)



Foglio allegato n°. 4 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGI STELLA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIMMININome ANNACodice fiscale SMMNNA92M60B180DSesso ☐ M ☒ FComune / stato estero di nascita BRINDISIprov. BR

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

Indirizzo di residenza: via VIA MONTENEGROn° civico 61comune BRINDISIprov. BRCAP 72100Codice azienda USL 160106n°. telefono(facoltativo) QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2002

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI

07-08-2003

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL 50% DEL CANONE MENSILE DI ABBONAMENTO AL SERVIZIO TELEFONICO DI CATEGORIA B
(Agevolazioni di cui alle Delibere dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni N. 314/00/CONS del 01.06.2000 e N. 330/01/CONS del 01.08.2001)

☒ RINNOVO

☐ PRIMA RICHIESTA

(barrare l'opzione di propria competenza)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) MAGGI STELLA

nato a BRINDISI

il 22-09-1968

residente in (Comune e Provincia) BRINDISI (BR)

indirizzo (via/viale/piazza e numero civico) VIA MONTENEGRO 61

Cap 72100

recapito telefonico n. 0831/564259

e-mail.²

fax n.

Estremi del documento di riconoscimento CARTA D'IDENTITA' - AG 6970750 - COMUNE DI BRINDISI

(allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto)

Codice Fiscale

M

G

G

S

L

L

6

8

P

6

2

B

1

8

0

P

☒ **Titolare della seguente utenza telefonica di categoria B** (barrare se il contratto di abbonamento è già in essere ed indicare il numero telefonico nell'apposito riquadro sottostante)

☐ **Richiedente l'attivazione della seguente utenza telefonica di categoria B** (barrare se il contratto di abbonamento è nuovo ed indicare, se conosciuto, il numero telefonico assegnato nell'apposito riquadro sottostante)

Indicare il numero telefonico preceduto dal prefisso

0

8

3

1

5

6

4

2

5

9

installata/da installare in (comune, provincia, via/viale/piazza, numero civico, cap)

BRINDISI (BR)

VIA MONTENEGRO N.61, 72100

indirizzo che coincide con quello di abitazione del suo nucleo familiare

CHIEDE

di usufruire della riduzione del 50% del canone base (ex art. 1 comma 1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 314/00/CONS) per l'utenza sopraindicata

A, tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l'esibizione o l'uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge.

DICHIARA

1. di essere in possesso di entrambi i requisiti di cui all'art. 1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 314/00/CONS del 01.06.2000 ed in particolare che:

- a) Il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS, non è superiore a Euro 6.713,94 (pari a Lit. 13 milioni) e scade il 06-08-2004 (inserire la data di scadenza riportata nell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS da allegare in fotocopia)
- b) appartiene ad una delle seguenti categorie (barrare la categoria di appartenenza)

- ☐ nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione di invalidità civile (allegare fotocopia del libretto di pensione)
- ☐ nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione sociale (allegare fotocopia del libretto di pensione)
- ☐ nucleo familiare al cui interno è presente una persona al di sopra dei 75 anni di età
- ☒ nucleo familiare in cui il capofamiglia risulti disoccupato/in cerca di prima occupazione (allegare il certificato di iscrizione rilasciato dall'Ufficio di collocamento da non oltre 1 anno solare)

e indica di seguito il cognome, il nome, gli estremi del documento di riconoscimento ed il codice fiscale della persona in possesso del requisito sopra indicato (da indicare solo se la persona in possesso del requisito indicato è diversa dal titolare del contratto di abbonamento):

(Cognome e Nome) SIMMINI FERNANDO

Estremi del documento di riconoscimento PATENTE DI GUIDA-BR 2146873X-PREFETTURA DI BRINDISI

(allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto)

Codice Fiscale

S

M

M

F

N

N

5

8

H

1

2

B

1

8

0

E

2. di essere consapevole che:

- le condizioni economiche agevolate decorrono: a) se il contratto di abbonamento è già in essere, dal giorno di ricezione da parte di Telecom Italia della presente richiesta; b) se il contratto di abbonamento è nuovo, dal giorno dell'attivazione dell'impianto;
- le condizioni economiche agevolate decadono dal giorno successivo alla data di validità dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS;
- entro la data di scadenza dell'indicatore ISEE presente nell'attestato dovrà presentare un nuovo attestato ISEE rilasciato dall'INPS;
- il venire meno dei requisiti di cui al punto 1., determinando la decadenza dell'agevolazione, dovrà essere tempestivamente comunicato a Telecom Italia; a mezzo lettera raccomandata allo stesso indirizzo a cui viene inviata la presente dichiarazione;
- Telecom Italia potrà effettuare in qualsiasi momento i controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

In esecuzione degli artt. 10 e 11 della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria anche per dare integrale esecuzione a tutti gli obblighi dell'agevolazione e sue eventuali integrazioni/evoluzioni.

BRINDISI 07-08-2003

(Luogo e data)

Maggi Stella
(Firmare per esteso)

¹ Il modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato a mezzo lettera raccomandata all'indirizzo indicato in bolletta.

Riepilogo dei documenti da allegare al presente modulo: 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare del contratto di abbonamento e anche della persona avente il requisito sociale richiesto, se diversa dal titolare; 2) nel caso di disoccupato/in cerca di prima occupazione, certificato di iscrizione rilasciato dall'Ufficio di collocamento; 3) fotocopia dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS; 4) fotocopia della pensione sociale o di invalidità civile dalla quale risultino: nome, cognome, codice fiscale, categoria della pensione, codice INPS e decorrenza della pensione.

² Se l'indirizzo e-mail è indicato, Internet costituirà il canale preferenziale per eventuali comunicazioni da parte di Telecom Italia.



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

Giavedi
stato di
pensione

ATTESTAZIONE N. **CAF00035-BR1001-2003-00001109**

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF CAF ACLI SRL entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita
D	MAGGI	STELLA	MGGSLL68P62B180P	22-09-1968
C	SIMMINI	FERNANDO	SMMFNN58H12B180E	12-06-1958
F	SIMMINI	ANTONIO	SMMNTN89L29B180R	29-07-1989
F	SIMMINI	ANNA	SMMNNA92M60B180D	20-08-1992

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Lire Euro	1.735,50
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,460
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Lire Euro	705,49

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 07-08-2003

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 06-08-2004 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

Il Commissario straordinario
G. Sassi

Dichiarazione sostitutiva prot. CAF00035-BR1001-2003-00001109

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	+ E. 2.975,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	+ E. 0,00
Detrazioni per il canone di locazione	- E. 1.239,50
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	+ E. 1.735,50

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

COMUNE DI BRINDISI
PROVINCIA DI BRINDISI
STATO CIVILE

COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI
CERTIFICATO DI MORTE

Certificato 1

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

dal registro degli Atti di Morte di questo Comune,
dell'anno 2004, parte 2, serie B, numero 59, ufficio 1

CERTIFICA CHE :

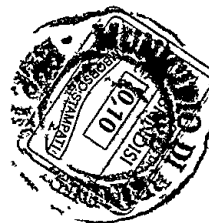
SIMMINI SALVATORE

nato il 12/04/1963 a BRINDISI

e' morto in BRINDISI

il giorno VENTINOVE del mese di GENNAIO

dell'anno DUEMILAQUATTRO



Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge..

BRINDISI, 02/02/2005

UFFICIALE DI STATO CIVILE
V. Vito (s. Pomenica)

**** ESENTE ****



CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Simmini Fernando residente in
Brindisi in Via Montenegro, 64 è composta come segue

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

Eventuali annotazioni

Rilascia

Brindisi,

02 FEB. 2005

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



ENCARICATO DEL SINDACATO
 Dr. Vilá Roca (Damenbol)

De Vila Rica (Damenboel)

[illegible]



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA.

N. CERT. 1124377

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in PIAZZA CREMONA TRANQUILLO 19 int.1

SIMMINI FERNANDO intestatario scheda
nato il 12/06/1958 a BRINDISI
atto n. 812-I-A/1958
coniugato con MAGGI STELLA

MAGGI STELLA
nata il 22/09/1968 a BRINDISI
atto n. 114 I A/III
coniugata con SIMMINI FERNANDO

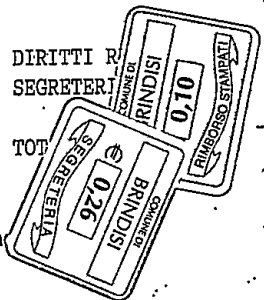
SIMMINI ANTONIO
nato il 29/07/1989 a BRINDISI
atto n. 644-I-A/1989 5
CELIBE

SIMMINI ANNA
nata il 20/08/1992 a BRINDISI
atto n. 1072-I-A/1992 5
NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



PENTASSUGLIA Umbro
UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE



0,26

0,26

BRINDISI, 02/02/2005

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato n
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.

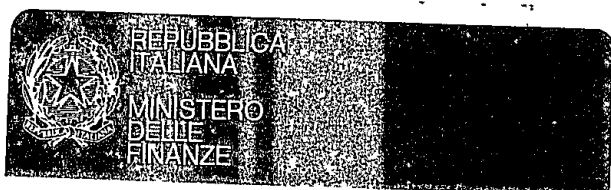
(T.U. del 28.12.2000 art.40)



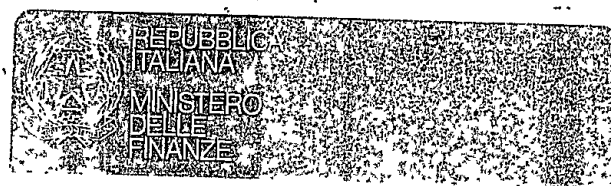
CODICE FISCALE **SMMNTN89L29B180R**
COGNOME **SIMMINI**
NOME **ANTONIO** SESSO **M.**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **29/07/89**
1997 Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **SMMFNN58H12B180E**
COGNOME **SIMMINI**
NOME **FERNANDO** SESSO **M.**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **12/08/89**
1998 Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **SMMNNA92M60B180D**
COGNOME **SIMMINI**
NOME **ANNA** SESSO **F.**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **20/08/92**
1997 Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **MGGSLI68P62B180P**
COGNOME **MAGGI**
NOME **STELLA** SESSO **F.**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **22/09/68**
1997 Il Ministro delle Finanze

Estratto Conto IACP Brindisi

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 052 2264 1 SIMMINI SALVATORE

P.ZA CREMONA

19 F 1

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
RESIDUI ANNI PRECEDENTI	36,81	0,00
INTERESSI DI RATEO 2001	18,38	0,00
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE	0,00	5,16
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI	0,00	45,29
COMPETENZE ANNO 2001	495,51	0,00
MORA 2002	0,22	0,00
INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	12,23	0,00
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE	0,00	187,88
COMPETENZE ANNO 2002	187,88	0,00
MORA 2003	0,16	0,00
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE	0,00	154,90
COMPETENZE ANNO 2003	187,73	0,00
MORA 2004	0,36	0,00
COMPETENZE ANNO 2004	21,21	0,00
TOTALE	960,49	393,23
TOTALE DEBITO	567,26	0,00

Voltura Del 18/09/2001 N. 9701 In locazione dal 01/10/2001 Al 31/01/2004

Importi rivoltanti dalla posizione dell'ex-assegnatario

RIEPILOGO GENERALE	
DEBITO	€ 567,26
	€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE DEBITO AL 31-01-2004 € 567,26

Data Stipula	Debito Al	Debito Rateizzato	Interessi	Interessi Rateo	A Cura
12/11/2001	31/12/2001	1.052.229		35.582	IACP

01/12/2001	87.685	01/01/2002	87.685	01/02/2002	87.685	01/03/2002	87.685
01/04/2002	87.685	01/05/2002	87.685	01/06/2002	87.685	01/07/2002	87.685
01/08/2002	87.685	01/09/2002	87.685	01/10/2002	87.685	01/11/2002	87.685

17/02/2005 DOMANDA SANATORIA SIMMINI FERNANDO PROT. 1715

28/02/2005 DECEDUTO IL 29/01/2004.

23/06/2005 I bollettini dal 2004 al 2005, versati sulla posizione di Simmini Salvatore, sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Simmini Fernando, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 02/02/2004.

16/03/2005 - SIMMINI FERNANDO-MAGGI STELLA
 REG.CARABINIERI PUGLIA-COMP. BRINDISI- PROT. 37/63 DEL
 10/03/2005: SIMMINI FERNANDO n.12/06/1958-MAGGI STELLA n.
 22/09/1968

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 31-01-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 052 2264 2 SIMMINI FERNANDO

P.ZA CREMONA

19 F 1

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 02/02/2004 AL 31/01/2005	1.577,09	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	561,29
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		0,00	229,55
VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		0,00	545,70
TOTALE		1.577,09	1.336,54
TOTALE DEBITO		240,55	0,00

In locazione dal 02/02/2004

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 240,55
	€ 0,00

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

TOTALE DEBITO AL 31-01-2005 € 240,55

17/02/2005 DOMANDA SANATORIA SIMMINI FERNANDO PROT. 1715

23/06/2005 I bollettini dal 2004 al 2005, versati sulla posizione di Simmini Salvatore, sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Simmini Fernando, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 02/02/2004.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010522264 2 SIMMINI FERNANDO

P.ZA CREMONA 19 F 1 72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1978**

Costo Base x Tipologia x Ubicazione x Demografia x Conservazione x Liv. Piano x Vetustà = **Costo Unitario**
175,60 x 0,80 x 1,00 x 0,95 x 1,00 x 1,00 x 0,82 = **109,43**

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
109,43 x 97,99 = **10.723,42**

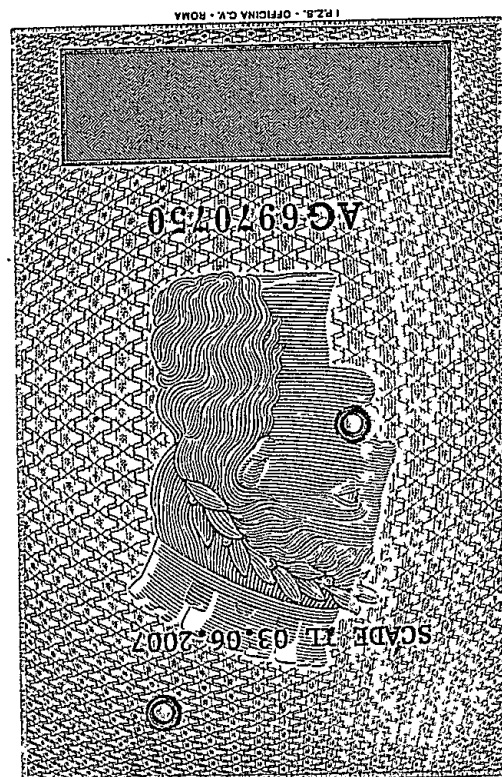
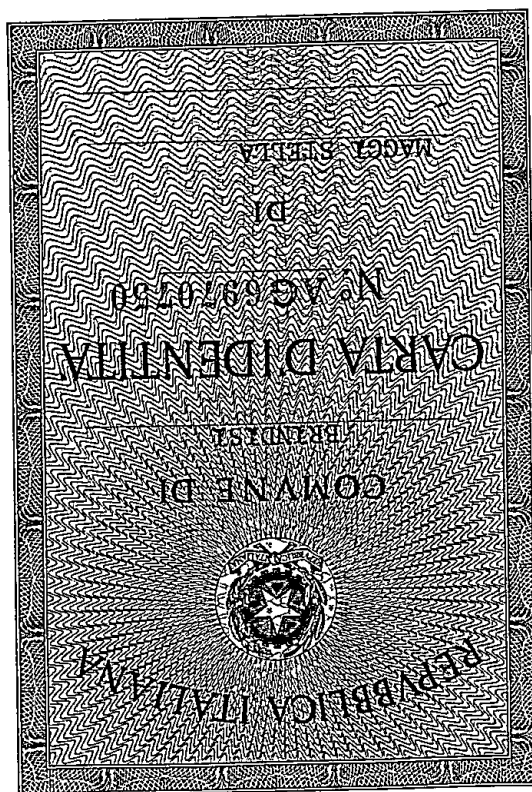
Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
10.723,42 x 0,0385 / 12 = **34,40**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
34,40 x 287,25 / 100 = **98,82**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
34,40 + 98,82 = **133,23**

Cognome **MAGGI**
 Nome **STELLA**
 nato il **22.9.1968**
 (atto n. **114** P. **I** S. **A**)
 a. **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **MONTENEGRO, 61**
 Stato civile **///**
 Professione **COLLABORAT. DOMESTICA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.56**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **///**


 Firma del titolare *Maggi Stella*
BRINDISI li **04.06.2002**
 IL SINDACO
 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
 UFFICIO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile - Anagrafe
 GAMBARDIELLA
 Dintorni di
 SEGRETERIA



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritto Simmini Fernando assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla P.Za Cremona Cod.n 111 01 062 2834/3 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'IACP di Brindisi, della somma di Euro 240,55-196,04 per canoni arretrati al 31/01/2004-31/01/2005 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 44,59 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Agosto -2005.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 0,08; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

Il sottoscritto dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 44,59 con le seguenti modalità:

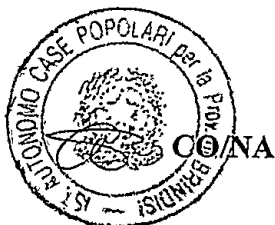
N. 01 rate con decorrenza dal mese di Settembre 2005 fino al mese di //////////////// di Euro 44,59 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno 2005 in conto residui.

L'assegnatario/a Simmini Fernando Identificazione su esibizione di Brindisi 02/08/2005

PATENTE AUTO B n. BR 2146873X rilasciata il 23/03/1988

dalla PREFETTURA DI BRINDISI.



Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



€ sul C/C n. 00237727

di Euro

14,52

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

MA 01 052 7264/2
J. INNINI FERNANDA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
componi il bollettino.

187/101 11 02-08-05 R1!
0045 €*44,52*!
VCY 0124 €*1,00*!

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul c/c n. 00203729

399,69

IMPORTO IN LETTERE TRECENTONOVANTANOVE/69

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

CAUSALE CAUSALE
DEP. CAUZO 2005

SEGUITO DA
1110105222642
SIMMINI FERNANDO
V.P. ZAZZAREMONA, 19 F/1
CAP BRINDISI
LOCALITA'

187/101 05 27-07-05 R1
10010 €*399,69*
1VCY 0489 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte della
inchiesta nera o blu e non deve recare omissioni, cancellature,
cancellature, è obbligatoria per i versamenti a favore di
la causale amministrativa. Le informazioni richieste
riportate in modo identico in ciascuna delle parti
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCARICARE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO



POSTE ITALIANE

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
IACP					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	BRUNESI		00061820742		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
5. SIMMINI		FERNANDO				
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		
☐	BANDITAI P.A. CREMONA 11/11		☒	giorno mese anno		
				S.M.F.N.N.5.8.H.1.8.1.8.2.F		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno _____ Numero _____

7

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

CONTRATTI LOCAZIONE

Handwritten ledger page with 10 horizontal lines. The top right corner has "67 00" written in blue ink. The bottom right corner has "67 00" written in blue ink. There are small blue marks on the left margin of the 4th, 5th, and 9th lines.

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

LESSANTAFETTE / 20

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA

CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE

AZIENDA

CAB/SPORTELO

07601

Pinus flexilis

87/101 05 27-07-05 R1!
0011 £*67,00*
F2Y 0027 £**
C.F. 00061820742

Posteitaliane

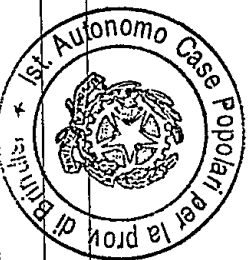
A.	R.
----	----

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a _____

Via _____



BRINDISI

C.A.P. 72100

Località _____

Provincia _____

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

120130401948

Numero

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

Destinatario _____

111010522264 2

SIMMINI FERNANDO

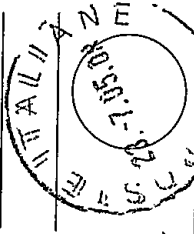
Via _____

P.ZA CREMONA

19F 1

C.A.P. _____ Local _____

72100 BRINDISI



Maria Felice 23/05/05
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Simmini Fernando
nato a Brindisi il 12-6-1958
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

egit il 15-8-88 in Via M. SS. Ausiliatrice 9
il 1-6-92 in Via Emiliani 3
il 21-7-94 in Via P.ZA B. Bremono, 19 Φ
il 28-9-95 in Via Alfieri, 2
il 31-7-2000 in Via Montenegro, 61
il 15-1-2004 in Via largo S. Paolo, 10
il 2-2-2004 in Via P.ZA B. Bremono 19 Φ
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 _____ per uso Consentito

Brindisi, li 02 FEB. 2005

