



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

341793



Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 1764

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2004-0000021410

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

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	SICUSO TEODORO	SCSTDR68A18B180T	18-01-1968	2003
C	MARTINES FLORINDA	MRTFRN66P50B180L	10-09-1966	2003
F	SICUSO FRANCESCO	SCSFNC92H23B180I	23-06-1992	2003
F	SICUSO GIULIA	SCSGLI99L52B180U	12-07-1999	2003

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	0,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 17-06-2004

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 16-06-2005



Il Commissario straordinario
G. SASSI

Modalità di calcolo degli indicatori

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

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

Dichiarazione sostitutiva unica

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

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

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

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

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

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

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221 e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;

- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano, farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

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

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

[illegible]

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 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
comune

VIA MORELLI

n.º 4

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:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3 del presente modello base e n. 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
(luogo)

17-06-2004
(data)

(firma)

* * * * *

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

☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

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

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

Cognome _____ Nome _____

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

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

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

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

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

ATTESTAZIONE N. BR-001-2004-0000021410 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

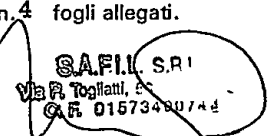
Io sottoscritto michele angelotti addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. SICUSO TEODORO

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

BRINDISI
(luogo)

17-06-2004
(data)


(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'ISSE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

Foglio allegato n° 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da SICUSO TEODORO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SICUSO Nome TEODORO

Codice fiscale SCSTDR68A18B180T Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: VIA MORELLI - n° civico 4
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI
(luogo)

17-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MARTINES Nome FLORINDA

Codice fiscale MRTFRN66P50B180L Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: VIA MORELLI - n° civico 4
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI
(luogo)

17-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n° 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da SICUSO TEODORO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SICUSO Nome FRANCESCO

Codice fiscale SCSFNC92H23B180I Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: VIA MORELLI - n° civico 4
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI
(luogo)17-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SICUSO Nome GIULIA

Codice fiscale SCSGLI99L52B180U Sesso ☐ M ☒ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: VIA MORELLI - n° civico 4
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

**QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE**

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

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

**QUADRO F3
ATTIVITA' DEL SOGGETTO**

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

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

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

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

BRINDISI
(luogo)

17-06-2004
(data)

(firma del dichiarante)



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SS.DD.

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

in conformita' alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

MARTINES FLORINDA
nata il 10/09/1966 a BRINDISI
atto n. 1329-I-A/1966
abitante in VIA MORELLI SALVATORE 4/A
residente a BRINDISI dalla nascita

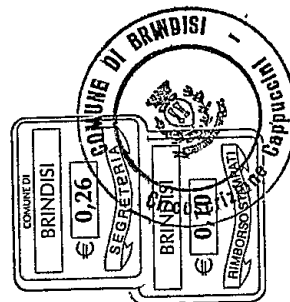
E' QUI RESIDENTE

BRINDISI, 28/01/2005

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe
(PETRAROLO Lucia)



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

Firma dell'interessatoData

N.B.-Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio (T.U.445 del 28.12.2000 art.40)



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **MRTFRN66P50B180L**

COGNOME **MARTINES**

NOME **FLORINDA**

SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **10/09/86**

1986

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **SCSFNC92H23B180I**

COGNOME **SICUSO**

SESSO **M**

NOME **FRANCESCO**

LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **23/06/1992**

1998

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **SCSGLI99L52B180U**

COGNOME **SICUSO**

SESSO **F**

NOME **GIULIA**

LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **12/07/1999**

1998

Il Ministro delle Finanze

CODICE FISCALE **SCSTDR68A18B180T**
 COGNOME **SICUSO**
 NOME **TEODORO**
 LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
 PROVINCIA **BR**
 DATA DI NASCITA **18/01/68**
 SESSO **M**

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

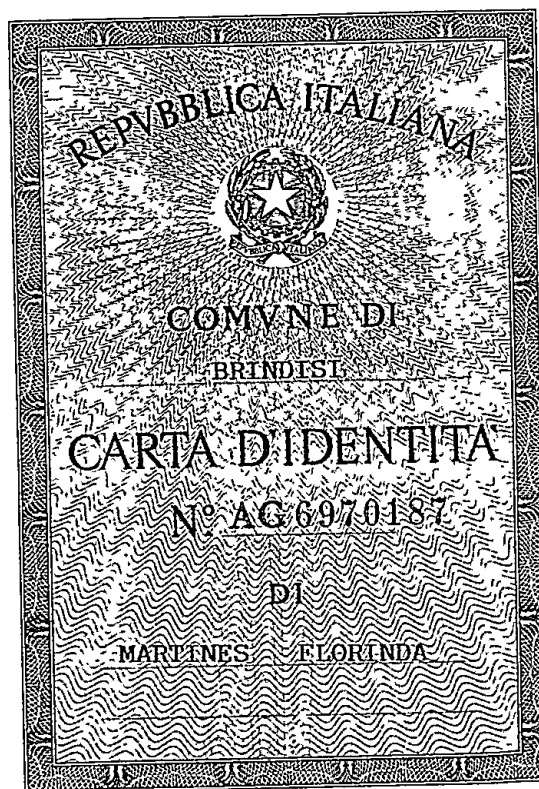
Cognome **MARTINES**
 Nome **FLORINDA**
 nato il **10/9/1966**
 (atto n. **1329** p. **I** s. **A**)
 a **BRINDISI** (**BR**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **S. MORELLI, 8/A.**
 Stato civile **///**
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,65**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Martines Florinda**
BRINDISI li **05/06/2002**
 IL SINDACO
 SINDACO AMMINISTRATIVO
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile Anagrafe delegato
 (D) Giulio Capolina

Comune di **BRINDISI**
 Diritto di **SEGRETERIA**
 Comune di **BRINDISI**
 Diritto di **SEGRETERIA**
 CARTE DI IDENTITÀ

SCADE IL 04/06/2007

AG6970187



1925 - OFFICINA C.V. - ROMA

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

251010010024 1 MARTINES FLORINDA

VIA S. MORELLI

4 A 8

72100 BRINDISI

Anno Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello	Conservazione	Superficie
1957	92,96	0,80	0,95	1,20	1,00	1,00	67,01

Anno	Dal	Al	Vetusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat	30%	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
1996	8	12	0,76	84,56	5.666,87	16,52	153,75	25,41	12,58	54,52	272,60
1997	1	12	0,755	84,01	5.629,59	16,41	161,169	26,46	12,86	55,74	668,88
1998	1	12	0,75	104,31	6.990,38	22,42	249,22	55,89	0,00	78,32	939,84
1999	1	12	0,745	103,62	6.943,78	22,27	255,075	56,82	0,00	79,10	949,20
2000	1	12	0,74	102,92	6.897,18	22,12	259,95	57,52	0,00	79,65	955,80
2001	1	12	0,735	102,23	6.850,57	21,97	268,875	59,09	0,00	81,07	972,84
2002	1	12	0,73	77,36	5.183,98	16,63	278,625	46,34	0,00	62,97	755,64
2003	1	12	0,725	76,83	5.148,47	16,51	286,65	47,34	0,00	63,86	766,32
2004	1	12	0,72	76,30	5.112,96	16,40	294,975	48,38	0,00	64,79	777,48
2005	1	1	0,715	75,77	5.077,46	16,29	303,15	49,38	0,00	65,67	65,67

€ 7.124,27

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL

31-07-1996

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

251 01 001 0024 0 SICUSO DOMENICO

VIA S. MORELLI

4 A 8

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1991	1,32	0,00
Residuo 1995	0,00	53,21
VERSAMENTI 96 C/COMPETENZE	0,00	103,28
COMPETENZE ANNO 1996	90,38	0,00
TOTALE	91,70	156,49
TOTALE CREDITO	0,00	64,79

In locazione dal 01/07/1957 Al 31/07/1996

RIEPILOGO GENERALE

CREDITO	-€ 64,79
	€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE CREDITO AL 31-07-1996 -€ 64,79

03/02/2005 RICHIESTA SANATORIA: MARTINES FLORINDA - PROT. N. 1034

25/02/2005 DECEDUTO IL 06/08/1995.

13/06/2005 I bollettini versati dal 1996 al 2005 sulla posizione di Sicuso Domenico sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Martines Florinda, in quanto la stessa risiede nell'alloggio sin dal 22/08/1996.

31/12/1994 - PANAIA IMMACOLATA (VEDOVA)

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 31-01-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

251 01 001 0024 1 MARTINES FLORINDA

VIA S. MORELLI

4 A 8

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 22/08/1996 AL 31/01/2005	7.124,27	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	2.265,47
VERSAMENTI 96 C/COMPETENZE		0,00	51,64
VERSAMENTI 97 C/COMPETENZE		0,00	154,92
VERSAMENTI 98 C/COMPETENZE		0,00	871,70
VERSAMENTI 99 C/COMPETENZE		0,00	880,10
VERSAMENTI 2000 C/COMPETENZE		0,00	358,45
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		0,00	145,94
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI		0,00	501,82
VERSAMENTI C/RESIDUI 2002		0,00	145,94
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		0,00	777,37
TOTALE		7.124,27	6.153,35
TOTALE DEBITO		970,92	0,00

In locazione dal 22/08/1996

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO	€ 970,92
	€ 0,00

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

TOTALE DEBITO AL 31-01-2005 € 970,92

03/02/2005 RICHIESTA SANATORIA: MARTINES FLORINDA - PROT. N. 1034

13/06/2005 I bollettini versati dal 1996 al 2005 sulla posizione di Sicuso Domenico sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Martines Florinda, in quanto la stessa risiede nell'alloggio sin dal 22/08/1996.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

251010010024 1 MARTINES FLORINDA

VIA S. MORELLI 4 A 8 72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1957**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,20	x	0,95	x	1,00	x	1,00	x	0,72	=	75,77

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
75,77	x 67,01	=	5.077,46

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
5.077,46 x 0,0385	/ 12	= 16,29

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
16,29	x 303,15	/ 100	= 49,38

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
16,29	+ 49,38	= 65,67



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE IACP		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO M o F ☐	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE ROMA	PROV. RM	CODICE FISCALE 00061820742		
5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE HARTINFS		NOME FEDANNA		DATA DI NASCITA 10/04/1966	
SESSO M o F F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE BRINDISI	PROV. BR	CODICE FISCALE H.M.T.F.R.N.60P=0B/1804		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE 887 codice	7. COD. TERRITORIALE (*) 11	8. CONTENZIOSO ☐	9. CAUSALE RP	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno: 6005 Numero:
---	---------------------------------------	--	-------------------------	---

11. CODICE TRIBUTO 1151	12. DESCRIZIONE (*) CONTRATTO LOCAZIONE	13. IMPORTO 67,00	14. COD. DESTINATARIO
-----------------------------------	---	-----------------------------	-----------------------

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

18581747 ITE / 00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mesa	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
			07601	

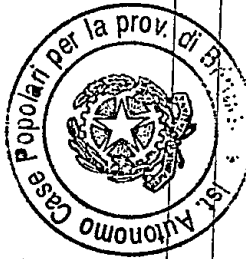
+ M. n. c. F. n. c. l. c.

87/169 05 01-08-05 R1
0079 €*67,00*
F2Y 0001 €**
C.F. 00061820742

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/O Cod. WB401E

A. R.



Da restituire a _____

Via _____

72100

C.A.P.

BRINDISI

Località

Provincia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BRINDISI

Numero

192130401666

Destinatario

251010010024 1

Via

MARTINES FLORINDA
VIA S. MORELLI
72100 BRINDISI

4 A 8

C.A.P. Lo

Martines Florinda

23.7.76

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

C E R T I F I C A

che nel giorno 28 del mese agosto dell'anno 1995
è mort in Brindisi - Siero boventes

che era nat. Augusta il 24.4.1914
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 123 parte

Rilascia in carta libera per uso Canalicchio

Brindisi, il 28 GEN. 2005

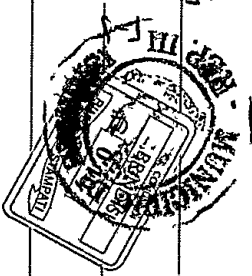
L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

L'INCARICATO DEL SINDACO

Uff. Stato Civile (incarico delegato)

(firmato: Antonio)



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO
Visti gli atti d'Ufficio

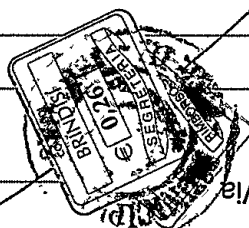
CERTIFICA

che il Sig. Martina Slesimole
nato a Brindisi il 10-09-1966
e residente in questo Comune dal 10-09-1966
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il	in Via	<u>Avogadro, 13</u>
il	in Via	<u>8 Strada S. Giovanni in</u>
il	in Via	<u>Angelo Murelli 6</u>
il	in Via	<u>22-8-96 S. Murelli, 4</u>
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 _____

Brindisi, il 03 FEB. 2005

Il Sindaco

