

539495

L'anno millenovecentottanta 11 il giorno 8 del mese di MAG. 1989
 davanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO
 Ufficio Amministrativo
 Dott. LUCA RIZZO
 (qualifica del funzionario)
 Ufficio Anagrafe
 è comparso il Sig. M. Orsini Leonardo nato a OSUNI
 il 24-11-1956 e residente a OSUNI il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.=====
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.=====
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.=====
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/ne, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.=====

Scade entro il BR 2043742
 base di Prefetto B. S. V.

Firma del Dichiarante

[Firma]

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

Dott. LUCA RIZZO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSUNI

11 8 MAG. 1989

li



[Firma]



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di MARSEGLIA LEONARDO
abitante in: VIA BOVENZI MICHELE N. 6 Int 8

è così composta:

01	MARSEGLIA LEONARDO nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	INTESTATARIO SCHEDA il 24-11-1951
02	LACORTE MADIA nata a OSTUNI Stato Civile Coniugata	il 27-08-1954
03	MARSEGLIA COSIMO nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 11-04-1980

Ostuni 16-02-2005

Diritti: Euro 0.26

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI • CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA



**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE
DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)**

(Art. 2, n. 4, legge 15-5-1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto

.....

nat..... a il

e residente a Via

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data

.....
(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **MARSEGLIA**

2. **LEONARDO**

3. **24/11/51 OSTUNI (BR)**

4a. **18/04/2000** **4a. MOTOC-BR**

4b. **08/03/2010** **5. BR5068745K**

9A B 

8. **OSTUNI (BR)**

M. BOVENZI 6

9	10	11	12
A	B	C	D
1	2	3	4
5	6	7	8
B	30/05/79	08/03/70	
C	30/05/79	08/03/70	
D			
BE			
CE			
DE			



Provincia di Brindisi
Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario - Tel. 0831331949

Ostuni - 21/02/2005

ATTESTAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE
(Dlgs. 19 Dicembre 2002 n.297)

Il sig. MARSEGLIA LEONARDO
nato/a OSTUNI-BR
il 24/11/1951
residente a OSTUNI (BR)
in Via VIA DR.M.BOVENZI, 6

il giorno 16/01/2001 *Amz. Iscrl2, 02.03.2000*

HA DICHIARATO

ai sensi dell'art. 3 comma 1 del Decreto Legislativo 297 del 19/12/2002 di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa

D'ordine del dirigente Servizio Politiche del
Lavoro
(Dott.ssa Fernanda Prete)

II RESPONSABILE DEL CENTRO
(Federico Carella)
(firma omessa ai sensi Dl39/93)

L'Operatore: Zaccaria Brigida



Provincia di Brindisi
Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario - Tel. 0831331949

Duplicato

Ostuni - 21/02/2005

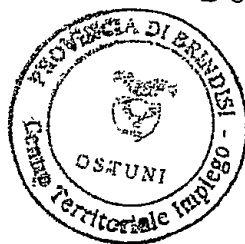
ATTESTAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE
(Dlgs. 19 dicembre 2002 n.297)

Il sig. LACORTE MADIA
nato/a OSTUNI-BR
il 27/08/1954
residente a OSTUNI (BR)
in Via VIA DR.M.BOVENZI,6

il giorno 16/01/2001 ANZ- ISCRIZ. 1P-05-1995

HA DICHIARATO

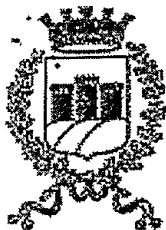
ai sensi dell'art. 3 comma 1 del Decreto Legislativo 297 del 19/12/2002 di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa



D'ordine del dirigente Servizio Politiche del
Lavoro
(Dott.ssa Fernanda Prete)

Il RESPONSABILE DEL CENTRO
(Federico Carella)
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'Operatore: Zaccaria Brigida



COMUNED I OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti **CERTIFICA** la seguente composizione della famiglia di
MARSEGLIA LEONARDO residente in **VIA BOVENZI MICHELE n.6 int.8**

MARSEGLIA LEONARDO
nato a OSTUNI(BR) il 24.11.1951 atto 562-1.A

I.S.

LACORTE MADIA
nata a OSTUNI(BR) il 27.08.1954 atto 459-1.A

MARSEGLIA COSIMO
nato a OSTUNI(BR) il 11.04.1980 atto 100-1.A

Rilasciato in carta libera
La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 08/02/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

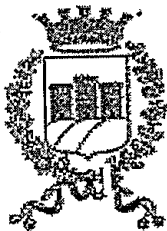
Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: **ARCANGELO CAVALLO - 8/02/2008**

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,
consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni
contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

MARSEGLIA LEONARDO
nato a OSTUNI(BR) il 24.11.1951

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.6 int.8 dal giorno 2/10/1989

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 24/11/1951 al 21/12/1973

dal 22/12/1973 al 1/10/1989
VIA D'AZEGLIO MASSIMO n.45

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 08/02/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLLO - 8/02/2008

L'intestataro dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO.COM

**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it

STATO OCCUPAZIONALE

Centro Impiego Ostuni

Protocollo
num.:

del:

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>MRSCSM80D11G187B</u>	Sesso (M/F)	<u>M</u>
Cognome	<u>MARSEGLIA</u>		
Nome	<u>COSIMO</u>		
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u>	Provincia	<u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>11/04/1980</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile			

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>26/09/2007</u>

Dati di anzianità		
Decorrenza	<u>21/07/1999</u>	Termine
		Mesi anzianità <u>95</u>

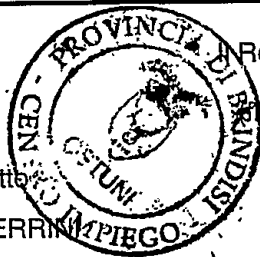
Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:

L'operatore addetto

MADDALENA PERRINI

Data, 26/09/2007



Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi D139/93)

**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it

STATO OCCUPAZIONALE**Centro Impiego Ostuni**Protocollo
num.:

del:

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>MRSLRD51S24G187H</u>	Sesso (M/F)	<u>M</u>
Cognome	<u>MARSEGLIA</u>		
Nome	<u>LEONARDO</u>		
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u>	Provincia <u>BR</u>	o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>24/11/1951</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile			

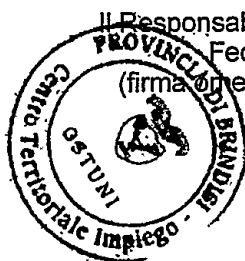
Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>21/02/2005</u>

Dati di anzianità		
Decorrenza	<u>02/03/2000</u>	Terminare Mesi anzianità <u>87</u>

Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:	<u>ha dichiarato di non aver superato il reddito.</u>
-------	---

L'operatore addetto
BRIGIDA ZACCARIA
Data, 02/05/2007



Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma apposta ai sensi DI39/93)

DUPLICATO

**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel. 0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it



Centro Impiego Ostuni

STATO OCCUPAZIONALEProtocollo
num.:

del:

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>LCRMDA54M67G187S</u>	Sesso (M/F)	<u>F</u>
Cognome	<u>LACORTE</u>		
Nome	<u>MADIA</u>		
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u>	Provincia <u>BR</u>	o in alternativa Stato di Nascita <u>ITALIA</u>
Data di Nascita	<u>27/08/1954</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile			

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>19/05/1995</u>

Dati di anzianità			
Decorrenza	<u>19/05/1995</u>	Termine	Mesi anzianità <u>153</u>

Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:

Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'operatore addetto

AMEDEO FRANCESCO BARNABA

Data, 19/02/2008



ANNOTAZIONI

AL Informazioni relative al reddito certificato

Imponibile: 522,32 Redditi erogati successivamente alla cessazione . Periodo non soggetto a TFR

AO Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionali e comunali sono state interamente trattenute

PARTE C

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1**
LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP****DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
IPOST**

Matricola azienda		Ente pensionistico		Imponibile previdenziale		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati	
1 1602365599		2 X		4 824		5 X		6		7	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Bonus L. 243/2004		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Mens.		Tutti		Tutti con l'esclusione di			
8		9		10 T		11		12		13	
Compensi corrisposti al collaboratore		Contributi dovuti		Contributi a carico del collaboratore trattenuti		Contributi versati					
12		13		14		15					
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Mens.		Tutti		Tutti con l'esclusione di							
16 T		17		18		19		20		21	
Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito dal SIP del MEF		Pens.		Cassa Previd.		Cred. ENPDEP	
18 81000090746		19 00000		20		21 2		22 6/001		23 9	
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS		Totale imponibile TFR			
26 824		27 266,56		28		29		30 201			
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa/Credito		Totale contributo Cassa/Credito		Totale imponibile ENPDEP		Totale contributi ENPDEP			
31 12,26		32 824		33 2,89		34		35			
Inquadramento		Qualifica		Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica					
36		37		38		39		40		41	
Data inizio		Data fine		N. giorni utili al fine del TFR		Causa cessazione		Tipo impiego		Tipo servizio	
39		40		41		42		43		44	
Maggiorazioni				Rinbuioni fisse e continuative							
47		48		49		50		51		52	
Rinbuioni accessorie		Rinbuioni di base per il 18%		Rinbuioni ai fini TFS		Rinbuioni ai fini TFR		Premio di produzione			
56		57		58		59		60			
Indennità non annualizzabili		D.Lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR					
61		62		63		64		65		66	
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		Contributi ai fini del TFR		Indennità integrativa speciale - annua - conglobata		Imponibile contributivo ai fini TFR			
65		66		67		68		69		70	
Contributi ai fini del TFR		Contributi ai fini TFS		Contributi ai fini TFR		Contributi ai fini TFS		Contributi ai fini TFR		Contributi ai fini TFS	
71		72		73		74		75		76	
CONTRIBUTI SOSPESI											
73		74		75		76		77		78	
Anno 2002		Anno 2003		Anno 2004		Anno 2005		Anno 2006		% aspettativa sindacale	
73		74		75		76		77		78	

ANNOTAZIONI

ANNOTAZIONI NELLA PAGINA SUCCESSIVA

giorno

07

DATA

03

anno

2007

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

DR. TOMMASO GAGLIANI

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
81000090746	COMUNE DI OSTUNI	
Comune	Prov.	Cap.
OSTUNI	BR	72017
Indirizzo		
PIAZZA DELLA LIBERTA'		
Telefono/fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
T=0831307362 -363	aroma@comune.ostuni.br.it	75111

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome
1 MRSCSM80D11G187B	2 MARSEGLIA	3 COSIMO
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita
4 M	5 giorno mese anno 11 04 1980	6 OSTUNI
Provincia (sigla)	Previdenza complementare	Eventi eccezionali
7 BR	8 3	10
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
11 OSTUNI	12 BR	13 G187
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
14 OSTUNI	15 BR	16 G187

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

1 Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR	2 Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11 del TUIR	3 Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR	4 Lavoro dipendente
522,32			
Ritenute IRPEF	6 Addizionale regionale all'IRPEF	7 Addizionale comunale all'IRPEF Imposta 2006	8 Accanto 2007
120,13	4,70	1,04	7-bis
Ritenute IRPEF sospese	9 Addizionale regionale all'IRPEF sospesa	10 Addizionale comunale all'IRPEF sospesa Imposta 2006	11 Accanto 2007
			10-bis
11 Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno	12 Secondo o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno	13 Acconti sospesi	
14 Credito IRPEF non rimborsato	15 Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato	16 Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato	

ALTRI DATI

17 Deduzione per la progressività dell'imposta (art. 11 del TUIR)	18 Deduzione per coniuge o familiare carico (art. 12, comma 2 del TUIR)	19 Imponibile IRPEF	20 Imposta lorda
		522,32	120,13
21 Detrazioni persone	22 Credito d'imposta per la imposta pagata all'estero	23 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nel punto 2	24 Totale oneri per l'IRPEF prevista dalla detrazione d'imposta
25 Contributi previdenza complementare esclusi dal reddito di cui al punto 2	26 Contributi previdenza complementare non esclusi dal reddito di cui al punto 2	27 TFR destinato al fondo	28 Previdenza complementare per familiari a carico
29 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamento l'assistenza sanitaria	30 Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	31 Applicazione mediante ritenute	32 Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR
33	34	35	36
37			38

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
43 IRPEF da trattenimento del sostituto successivamente al 28 febbraio	44 IRPEF da versare all'erario da parte del dipendente	45 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	46 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
57 Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire della detrazione	58 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire della detrazione	59 Totale ritenute operate	60 Totale ritenute sospese
223,84		51,48	

TRATTAMENTO DI FINE LAVORO, INDENNITA' QUOTIDIANI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
69 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	70 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	71 Ritenute operate nell'anno	72 Ritenute operate in anni precedenti
73 Cui è spettante per la indennità erogata ai sensi dell'art. 2122 C.C.			%

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

CUD 2007**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,
RELATIVA ALL'ANNO 2006****ENTE EROGANTE:**ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN**CODICE FISCALE 80078750587**

COMUNE

BRINDISI

PROV.

BR

CAP

72100

VIA E NUMERO CIVICO

PIAZZA DELLA VITTORIA 1

Indirizzo di posta elettronica

WWW.INPS.IT

Codice attività

75.30.0

PARTE A**DATI GENERALI**

Codice fiscale

MRS CSM 80D11 G187 B

Cognome

MARSEGLIA

Nome

COSIMO

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Sesso (M o F)

M

Data di nascita

11 04 1980

Comune (o Stato estero) di nascita

OSTUNI

Provincia di
nascita

BR

Previdenza
complementare

10

Eventi
eccezionali**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE**

Comune

OSTUNI

Prov.

BR

Codice Comune

G187

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007

Comune

OSTUNI

Prov.

BR

Codice Comune

G187

**PARTE B
DATI FISCALI**DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi per i quali è possibile fruire della
intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR

1 943,36

Redditi per i quali è possibile fruire della sola
deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR

2

Numero di giorni per i quali spettano le
deduzioni di cui all'art. 11, c. 2 e 3 del TUIR
lavoro dipendente pensione

3 75

4

Ritenute Irpef

5 Zero

Addizionale regionale all'Irpef

6

Addizionale comunale all'Irpef

Imposta 2006

Acconto 2007

7 7-bis

Ritenute Irpef sospese

8

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

9

Addizionale comunale all'Irpef sospesa

Imposta 2006

Acconto 2007

10 10-bis

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

11

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

12

Acconti sospesi

13

Credito Irpef non rimborsato

14

Credito di addizionale Regionale all'Irpef
non rimborsato

15

Credito di addizionale comunale all'Irpef
non rimborsato

16

ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del T.U.I.R.)

17 943,36

Imponibile IRPEF

19

Detrazioni per oneri

21

Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta

27

Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, c. 1 e 2 del T.U.I.R.)

18

Imposta lorda

20

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2

26

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali

33

Richiesta di non applicazione della
deduzione di cui all'art. 11 del TUIR

36

art. 13, c. 1 bis
del T.U.I.R.

37

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTI****COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni

57

Totale ritenute operate

59 Zero

TRATTAMENTO DI
FINE RAPPORTO
INDENNITA'
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE**INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**Indennità, acconti, anticipazioni
e somme erogate nell'anno

69

Acconti ed anticipazioni erogati
in anni precedenti

70

Ritenute operate nell'anno

71

Ritenute operate in anni precedenti

72

Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.

73 %

ANNOTAZIONI

AQ - DEDUZIONE DI CUI ALL'ART.11 C.1 DEL TUIR ATTRIBUITA PER GIORNI 75 EURO 377,34.
 AL - DEDUZIONE DI CUI ALL'ART.11 C.2 DEL TUIR ATTRIBUITA PER GIORNI 75 EURO 566,02.

LEI POTRA' FRUIRE DELLA PARTE DI DEDUZIONE NON GODUTA DI CUI ALL'ART.11 C.1 DEL TUIR,
 IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

ESTREMI DELLA
PRESTAZIONE

SEDE

1600

TIPO PRESTAZIONE

DS REQ. RIDOTTI

DATA

1/03/2007

IL PRESIDENTE
DELL'U.N.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **LCRMDA59M67G1875** - Scadenza: **21/12/2010**

Cognome: **LACORTE** Sesso: **F**

Nome: **MADIA**

Luogo di nascita: **OSTUNI**

Provincia: **BR**

Data di nascita: **27-08-1954**

Cognome.....**LACORTE**.....

Nome.....**MADIA**.....

nato il.....**27-08-1954**.....

(atto n...**0459**.... R.....**A**.... S.....)

a.....**OSTUNI**..... (.....**BR**.....)

Cittadinanza.....**ITALIANA**.....

Residenza.....**OSTUNI**.....

Via.....**VIA BOVENZI NICHELE N. 6 Int. 8**.....

Stato civile.....**XXXXXX**.....

Professione.....**XXXXXX**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....**1.60**.....

Capelli.....**CASTANI**.....

Occhi.....**CASTANI**.....

Segni particolari.....



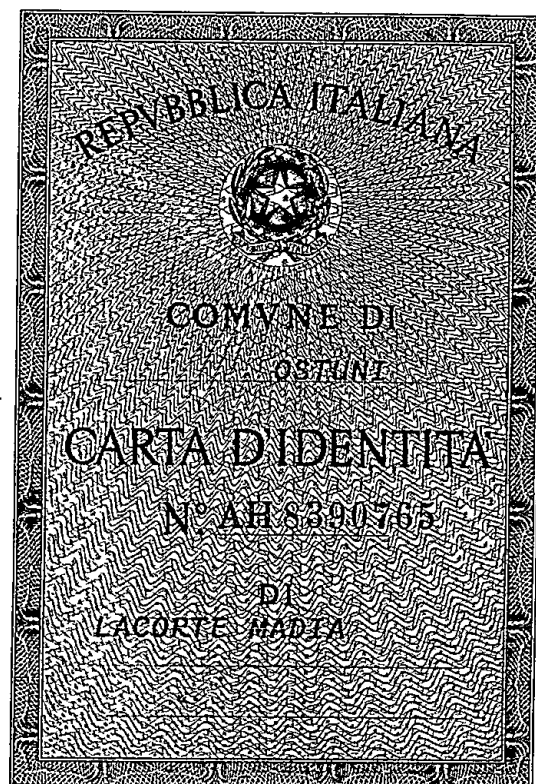
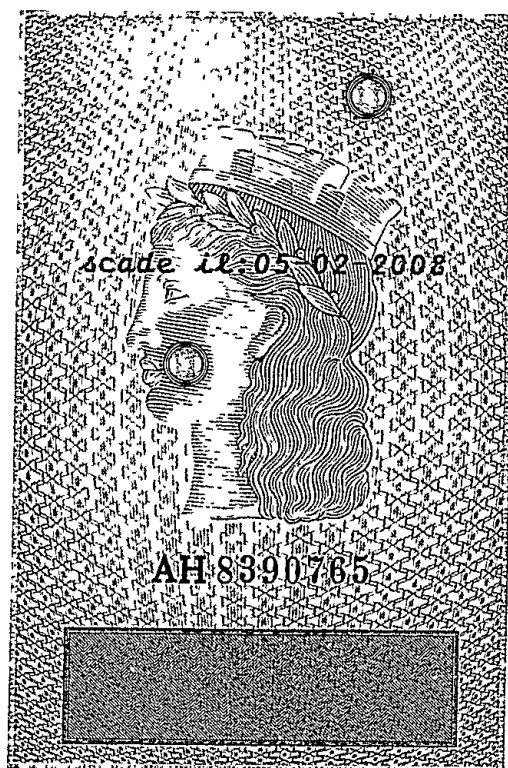
Firma del titolare *Lucia Madia*
OSTUNI 06-02-2003

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
Il Sindaco
Anno Vero San. Demografici
Felice SGURA

ESATTE E GIUSTE
DIRITTO AVARI
L'IMPIEGATO





CODICE FISCALE
 MRS C SM80D116187B
 COGNOME
 MARSEGLIA
 NOME
 COSIMO
 DATA DI NASCITA
 11/04/1980
 PROVINCIA
 BR
 SESSO
 M
 MINISTERO
 ITALIANO
 DELLE
 FINANZE

Cognome..... MARSEGLIA
 Nome..... COSIMO
 nato il..... 11-04-1980
 (atto n..... 0100..... 1 s..... A.....)
 a..... OSTUNI..... BR
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... OSTUNI
 Via..... VIA BOVENZI MICHELE..... 6 Int. 8
 Stato civile..... XXXXX
 Professione..... XXXXX
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.83
 Capelli.....
 Occhi..... NERI
 Segni particolari..... CASTANI
 Firma del titolare.....
 Ostuni 15/04-2004
 Impronta del dito indice sinistro.....
 Ordine del Comm. Pref. (att. Anni 75).....
 Angela D'Addato
 ESATTE EURO 549
 DIRITTO INARI
 L'IMPIEGATO
 COMUNE DI OSTUNI

scade 11-12-04-2009
 AJ 4275573
 OFFICINA C.V. ROMA
 REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 OSTUNI
 CARTA D'IDENTITA
 N° AJ 4275573
 DI
 MARSEGLIA COSIMO



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

LOTTO n° 31

Scala B Piano 4 Interno 8 Box 8

VERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto MARSEGUA LEONARDO, nato a OSTUNI il 24-11-51, dichiaro di aver ricevuto oggi 16-5-89, l'alloggio sito in Ostuni, località MARANGI, lotto n° 31 scala B piano 4° interno- 8, Box 8, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi, dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

DICHIARO

altresì di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale GEOM. ASTORIO GIOVEDÈ, che l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi interni e esterni, vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, della tinteggiatura delle pareti, ecc. e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento citofonico ecc.) di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manutenzione.

In tale stato mi impegno a custodirlo gratuitamente e senza nulla pretendere a qualsiasi titolo, obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dallo Istituto Autonomo delle Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 18-5-89, al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le chiavi.

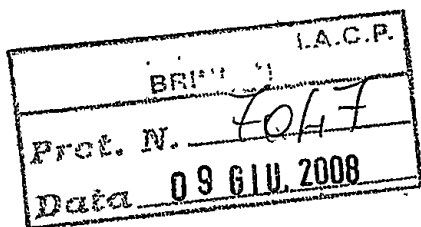
Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, della quale una viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti di ufficio del Comune.

OSTUNI li 16-5-89

IL CUSTODE

IL SINDACO
(Michele COPPOLA)

IL GEOMETRA INCARICATO



Egr. Sig.
Dr. Michele Lastella
Commissario IACP
Via Casimiro, 27 Brindisi

E p.c. Egr. Sig.
Avv. Domenico Tanzarella
Sindaco di Ostuni

Gent.ma
Dr.ssa Angela Barbanente
Assessore ERP Regione Puglia
Via delle Magnolie Z.I. ex ENAIP
Modugno (Bari)

Il/la sottoscritto/a MARSEGLIA LEONARDO, nato a OSTUNI il 24-4-51
ed ivi residente alla Via MICHELE BOVENZI, 6, inquilino-custode della casa
popolare in questione, in riferimento alla richiesta dell'IACP di pagamenti relativi alla domanda di
regolarizzazione del rapporto locativo

fa presente

di essere stato sempre disponibile a pagare una somma equa e più in particolare di non aver potuto
pagare il canone di locazione a partire dalla fine degli anni '90 (quando già i 44 ricorsi al TAR
erano andati in perenzione) in quanto chi aveva la competenza per legge non ha proceduto alla
assegnazione e consegna definitiva dell'alloggio, nonostante numerose sollecitazioni e addirittura
intese tra IACP e Comune di Ostuni.

L'IACP sa bene che, proprio per questi motivi, sono in corso dei giudizi presso il Tribunale di
Brindisi Sezione Distaccata di Ostuni e presso la Corte dei Conti.

Quanto al merito della richiesta di pagamenti, lo scrivente fa presente che è stato applicato il canone
oggettivo e non quello soggettivo sia per la mensilità di fitto che per i fitti arretrati.

E' invece dovuto il parametro del canone soggettivo in quanto il sottoscritto, come gli altri
inquilini-custodi, negli ultimi mesi del 2005 ha inviato la documentazione relativa ai redditi del
2004 e successivamente l'autocertificazione per la dichiarazione dei redditi dal 1989 al 2004 su
richieste dell'IACP del 25/8/2005 e del 9/11/2005.

Anche il Comune di Ostuni il 15 aprile 1994, per procedere alla consegna definitiva dell'alloggio,
chiese diversi documenti e tra questi i redditi del 1992.

In sede di domanda di regolarizzazione il/la sottoscritto/a ha presentato anche i redditi del 2006.

Chiede pertanto che vengano rifatti i conteggi applicando il canone soggettivo e tiene comunque a
precisare di non essere stato/a un/una abusivo/a.

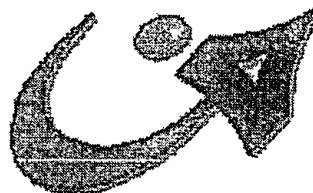
Chiede infine una maggiore e più congrua rateizzazione non essendo nelle condizioni di pagare
somme così elevate.

Distinti saluti.

Ostuni, 03-06-2008



PROVINCIA
DI BRINDISI



Centro Impiego Ostuni

Provincia di Brindisi

Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971

PROT. n. - 38386

li 19/02/2008

**Oggetto: Legge 12 marzo 1999 n° 68 - iscrizione negli elenchi
degli aspiranti al Collocamento Obbligatorio.**

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra MARSEGLIA LEONARDO
nato/a a OSTUNI - BR il 24/11/1951
residente a 72017 OSTUNI - BR VIA DR.M.BOVENZI, 6
è iscritto/a in data 13/06/2005 con anzianità del 13/06/2005
con le qualifiche di:
CUSTODE

nelle liste degli INVALIDI CIVILI al 55 %
aspiranti al Collocamento Obbligatorio istituito presso questo Ufficio ai sensi della
Legge in oggetto.

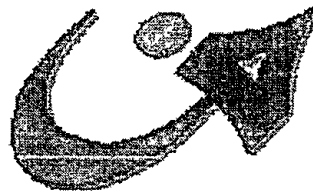
L'operatore
ANNA PUTIGNANO

Il Responsabile del centro
Federico Carera





PROVINCIA
DI BRINDISI



Centro Impiego Ostuni

Provincia di Brindisi

Centro Impiego di Ostuni
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971

PROT. n. -

38381

19/02/2008

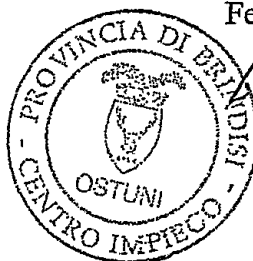
**Oggetto: Legge 12 marzo 1999 n° 68 - iscrizione negli elenchi
degli aspiranti al Collocamento Obbligatorio.**

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra LACORTE MADIA
nato/a a OSTUNI - BR il 27/08/1954
residente a 72017 OSTUNI - BR VIA DR.M.BOVENZI,6
è iscritto/a in data con anzianità del 03/10/2006
con le qualifiche di:
AGENTE TECNICO INSERVIENTE UFFICI
BIDELLO

nelle liste degli INVALIDI CIVILI al 55 %
aspiranti al Collocamento Obbligatorio istituito presso questo Ufficio ai sensi della
Legge in oggetto.

L'operatore
ANNA PUTIGNANO

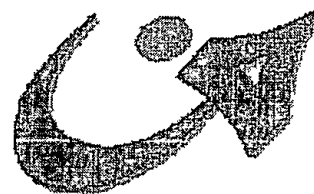
Il Responsabile del centro
Federico Cavalla





**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it



Centro Impiego Ostuni

STATO OCCUPAZIONALE

Protocollo
num.:

del:

Dati Personali	
Codice fiscale	<u>MRSLRD51S24G187H</u> Sesso (M/F) <u>M</u>
Cognome	<u>MARSEGLIA</u>
Nome	<u>LEONARDO</u>
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u> Provincia <u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>24/11/1951</u> Cittadinanza <u>ITALIA</u>
Stato civile	

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>21/02/2005</u>

Dati di anzianità	
Decorrenza	<u>02/03/2000</u> Termine Mesi anzianità <u>87</u>

Dati inerenti la sospensione	
Data inizio	Data fine Mesi sospensione <u>0</u>

Note: ha dichiarato di non aver superato il reddito.

L'operatore addetto
BRIGIDA ZACCARIA

Data, 02/05/2007



Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi DI39/93)

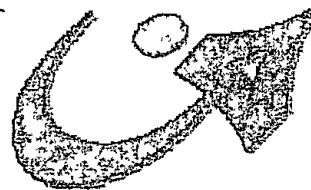


PROVINCIA
DI BRINDISI

APPLICATO

Provincia di Brindisi

Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it



Centro Impiego Ostuni

STATO OCCUPAZIONALE

Protocollo
num.:

del:

Dati Personali

Codice fiscale LCRMDA54M67G187S Sesso (M/F) F
Cognome LACORTE
Nome MADIA
Comune di nascita OSTUNI Provincia BR o in alternativa Stato di Nascita ITALIA
Data di Nascita 27/08/1954 Cittadinanza ITALIA
Stato civile

Stato Occupazionale

Centro per l'impiego Centro Impiego di Ostuni
Classe Disoccupati
Stato occupazionale Disoccupati
Decorrenza stato attuale 19/05/1995

Dati di anzianità

Decorrenza 19/05/1995 Termine Mesi anzianità 153

Dati inerenti la sospensione

Data inizio Data fine Mesi sospensione 0

Note:

Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'operatore addetto

AMEDEO FRANCESCO BARNABA

Data, 19/02/2008



Don't forget to sign!
Name: _____
Grade: _____
Date: _____
Teacher: _____

05/05/08

S. certifica de la p/c LACORTE
HABIA sido el 27/08/54 y a efectos
de su transferencia de la
Unidad Cu/L5 con el personal de
personal de la zona (personal
de mantenimiento) en
el ámbito correspondiente.
Conceder la baja, 1/0 serie de la
zona - personal de mantenimiento,
personal de la zona de mantenimiento
a la zona.

per
per

All'Azienda USL BR/1 di Brindisi
Commissione medica per l'accertamento delle invalidità civili

Distretto di OSTUNI

Il/la sottoscritto/a LACORTE MADIA
nata a OSTUNI, il 27-08-1954
residente a OSTUNI (BR), in VIA MICHELE BOVENZI N°6
CAP 72017; professione: DISOCCUPATA
tel. 0831/021.3312887589; codice fiscale: LCAHDA54M676187S

CHIEDE

Di essere sottoposto/a ad accertamento sanitario ai sensi dell'art.11 della legge 24.12.1993, n. 537, e del relativo regolamento, per il riconoscimento/l'aggravamento dell'invalidità, quale:

- ☒ Invalido civile ai sensi della legge 30.3.1971, n. 118 e successive modifiche ed integrazioni (indicare, ai soli fini dell'art. 1 comma 3 della legge 15.10.1990, n. 295, se minorato psichico: sì no);
- ☐ Cieco civile ai sensi della legge 27.5.1970 n.382 e successive modifiche ed integrazioni;
- ☐ Sordomuto ai sensi della legge 26.5.1970 n. 381 e successive modifiche ed integrazioni;
- ☐ Portatore di handicap ai sensi della legge 05.2.1992, n.104, e successive modificazioni ed integrazioni allo scopo di ottenere i benefici che la legge prevede in relazione allo stato di invalidità civile o alla minorazione che sarà riconosciuta da codesta Commissione.
- Con la presente istanza, sin d'ora chiede all'Amministrazione Comunale di residenza, che gli/le siano concessi i benefici economici eventualmente spettanti in relazione alla percentuale di invalidità o alla minorazione riconosciuta.
- Ai fini di cui sopra, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace, o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giurò quanto disposto dall'art. 76, del DPR 28.12.2000, n. 445.

DICHIARA

- a) di essere nata a OSTUNI, il 27-08-1954;
- b) di essere cittadino/a italiano/a;
- c) di essere residente in OSTUNI (BR) via MICHELE BOVENZI N°6;
- d) che le infermità per le quali richiede il riconoscimento dell'invalidità civile non dipendono da causa di guerra, di servizio o di lavoro;
- e) di non aver presentato, nè di aver in sospeso, presso il Ministero del Tesoro, istanza di ricorso avverso il giudizio della Commissione di Prima Istanza da meno di 180 giorni.
- Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili, di cui alla legge 31.12.1996, n. 675, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della norma richiamata;
 - Si impegna a dare immediata comunicazione di ogni variazione agli organi competenti.

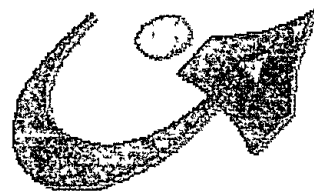
Allega alla presente domanda:

- ☒ La certificazione medica attestante la natura delle infermità invalidanti rilasciata dal Dr. GIUSEPPE PIZZARISI in data 05-06-2008;
- ☐ Altra documentazione integrativa;
- ☒ Fotocopia documento di identità;
- ☒ Fotocopia verbale di eventuale invalidità civile precedente;
- ☐ Copia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad 1 anno (per i cittadini extracomunitari).

Lacorte Maria
(firma)

**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it

STATO OCCUPAZIONALE**Centro Impiego Ostuni**Protocollo
num.:

del:

Dati Personali	
Codice fiscale	<u>MRSCSM80D11G187B</u> Sesso (M/F) <u>M</u>
Cognome	<u>MARSEGLIA</u>
Nome	<u>COSIMO</u>
Comune di nascita	<u>OSTUNI</u> Provincia <u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>11/04/1980</u> Cittadinanza <u>ITALIA</u>
Stato civile	

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Ostuni</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>26/09/2007</u>

Dati di anzianità		
Decorrenza	<u>21/07/1999</u>	Termine Mesi anzianità <u>95</u>

Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:

L'operatore addetto

MADDALENA PERRIN

Data, 26/09/2007



Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi DI39/93)

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 10307

li, 23 LUG. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 7230100991-09-** non trasferibile – **Banca Sella-** di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig. **MARSEGLIA LEONARDO** – **Via Bovenzi n. 6/8 OSTUNI (BR).**

- **Assegno n. 7230100992-10-** non trasferibile – **Banca Sella** – di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig. **MARSEGLIA LEONARDO** – **Via Bovenzi n. 6/8 OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro ~~1000,00~~IMPORTO IN LETTERE MILLE EURO

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

ESEGUITO DA

MARSEGLIA LEONARDOVIA BOVENZI 6 48

VIA - PIAZZA

72017

CAP

OSUNI

LOCALITA'

87/158 04 21-07-08 #11

0117 €*1.000,00*

VCY 0893 €*1.00*

P 0085

AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

451-1810000024679-7474/10000 Pag.37381601 [003]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 187,10

IMPORTO IN LETTERE CENTOTRENTASETTE/100

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEPOSITO CAUZIONALE

ESEGUITO DA

MARTELLA LEONARDAS

VIA - PIAZZA VIA BOVENZI, 6/8

CAP 72017

LOCALITA' OSSUNA (BR)

AVVERTENZE

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

187/101 05 22-07-08 R11
10075 €*187.10*1
VCY 0202 €*1,00*1
P 0061

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-1810000024679-7493/10000 Pag.37/48/5001 [003]

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

SETTORE INQUILINATO

Il sottoscritto Marseglia Leonardo, nato a Ostuni il 24.11.1951, assegnatario di un alloggio di ERP [cod. utente: 111. 12. 031. 4431-0] sito nel Comune di Ostuni alla via Bovenzi, 6 4/8, dichiara di essere disposta a farsi carico della somma di €(7. 662,74 – 1. 000, 00 *) = €6. 662,74 = quale residuo importo dovuto per canoni di locazione sino a tutto il 31. 03.2008. [Regularizzazione del rapporto locativo – L.R. n. 1 del 12.01.2005 art. 60 e L.R. n. 40 art. 3 co. 20 del 31.12.2007.].

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €6. 662,74= in rate iniziali così come specificato in seguito e comunque a decorrere dal 30.08.2008.

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione pari a €199, 88=, 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 sopra citati.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della presente rateizzazione e conseguentemente l'espletamento da parte dello IACP 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 €6. 862, 62= [Euroseimilaottocentosessantadue/62] con le seguenti modalità:

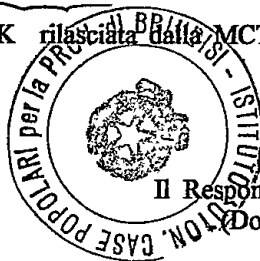
N. 12 rate a decorrere dal 30. 08. 2008 sino a tutto il 30.07.2009 di €571,88= ciascuna;

P.S. : Si allega fotocopia di versamento.

L'assegnatario

Identificato su esibizione di Patente N. BR5068745K rilasciata dalla MCTC- BR il 18.04.2000 valida sino al 08.03.2010.

Brindisi, 22.07.2008



Il Responsabile del Settore Inquilinato
(Dott. Franco Stasi)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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

(mod. di rateizzazione 2008)

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi 04 GIU. 2008

Prot. N. 6218

Settore Inquilinato

Raccomandata A.R.

111.12.031.4431 0
MARSEGLIA LEONARDO
VIA BOVENZI 648
72017 OSTUNI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60 e Legge Regione Puglia n. 40 art. 3 comma 20 del 31/12/2007 - Regolarizzazione del rapporto locativo - Stipula contratto di locazione. Integrazione

Si fa seguito e riferimento alla nota racc.a.r. del 20/05/2008 prot.n. 5073 con la quale questo Istituto ha comunicato alla S.V. la regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di e.r.p. occupato dalla S.V. sin dall' 01/01/1990.

A tal riguardo, ad integrazione della suddetta nota, con la presente si comunica alla S.V. che l'importo per canoni arretrati ivi indicato, per mero errore materiale al 31/12/2007, deve, invece essere determinato con riferimento alla data di presentazione della vs/ domanda di regolarizzazione.

Pertanto, a parziale rettifica ed integrazione della nota sopraindicata, in allegato alla presente, si trasmettono n. 3 bollettini di c/c postale, come di seguito dettagliati negli importi, che sostituiscono i precedenti già inviati alla S.V.:

1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	€	187,10
2) Mensilità di fitto oggettivo	€	93,55
3) Importo dovuto per canoni arretrati dal 01/01/1990 al 31/03/2008	€	7.382,09
Totale (S.E. & O.)		€ 7.662,74

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell' IACP nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi Uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Cosimo Cannalire dipendente dello IACP della Provincia di Brindisi che potrà essere contattato telefonicamente al nr.0831-225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Regolarizzazione rapporto locativo L.R. n. 1 del 12.01.2005 art. 60 e L.R. n. 40 del 31.12.2007

Settore Inquilinato

La sottoscritta LaCorte Madia, nata a Ostuni il 27.08.1954, in nome proprio e nell'interesse del proprio coniuge Sig. Marseglia Leonardo, impossibilitato a sottoscrivere il presente atto, assegnatario di un alloggio di ERP [cod. utente: 111. 12. 031. 4431 -0] sito nel Comune di Ostuni (Br) alla via Bovenzi, 6 4-8, dichiara di essere disposta a farsi carico della somma di €6. 476,15= quale residuo debito per canoni di locazione sino a tutto il 31. 12. 2008.

[Il presente atto ricognitivo di debito viene riproposto in modi e termini diversi rispetto al precedente datato 22.7. 2008 a seguito di gravi e comprovate condizioni economiche del Sig. Marseglia Leonardo].

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €6. 476,15= in 36 rate come da allegato piano di reintegro che è parte sostanziale ed inscindibile del presente provvedimento amministrativo.

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione pari a €303,88=, il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi a corrispondere la complessiva somma di _____
€6. 780, 03= [Eurosimilasettecentotta/03] con le seguenti modalità:

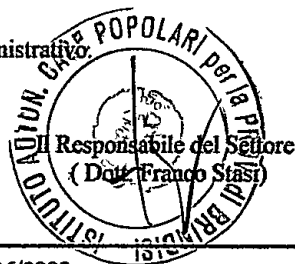
N. 12 > rate a far data dall'8.11.2009 sino a tutto l'8.11.2012 di €188,33=

P.S. : La presente rateizzazione annulla e sostituisce la precedente redatta in data 22.7.2008

p. L'assegnatario *LaCorte Madia*

Identificato su esibizione di carta d'identità che si allega in copia al presente provvedimento amministrativo.

L'Istruttore Amm. vo
(Rag. Francesco Crusi)



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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

REPORT TO THE BOARD OF DIRECTORS
ON THE STATE OF THE COMPANY

THE BOARD OF DIRECTORS OF THE COMPANY

REPORT

The Board of Directors of the Company has the honor to acknowledge the receipt of the report of the Management Committee on the state of the Company for the year ending 31st December 1961. The report is a most comprehensive and detailed one, and it is a pleasure to note that the Management Committee has been able to achieve a number of important objectives during the year. The Board is particularly impressed by the progress made in the development of the Company's new products, and by the success of the marketing campaign. The Board also notes the excellent performance of the Company's financial affairs, and the fact that the Company has been able to maintain a strong position in the market. The Board is satisfied with the overall performance of the Company, and it is confident that the Management Committee will continue to make significant contributions to the Company's success in the future.

The Board of Directors has considered the report of the Management Committee and has approved it. The Board is satisfied with the performance of the Company, and it is confident that the Management Committee will continue to make significant contributions to the Company's success in the future.

REPORT

THE BOARD OF DIRECTORS OF THE COMPANY

REPORT

The Board of Directors of the Company has the honor to acknowledge the receipt of the report of the Management Committee on the state of the Company for the year ending 31st December 1962. The report is a most comprehensive and detailed one, and it is a pleasure to note that the Management Committee has been able to achieve a number of important objectives during the year. The Board is particularly impressed by the progress made in the development of the Company's new products, and by the success of the marketing campaign. The Board also notes the excellent performance of the Company's financial affairs, and the fact that the Company has been able to maintain a strong position in the market. The Board is satisfied with the overall performance of the Company, and it is confident that the Management Committee will continue to make significant contributions to the Company's success in the future.

REPORT

Richiedente: MARSEGLIA LEONARDO

Capitale: 6.476,15

Tasso: 3,0000%

Anni: 3

Numero rate: 36

Tipo rata: Mensile

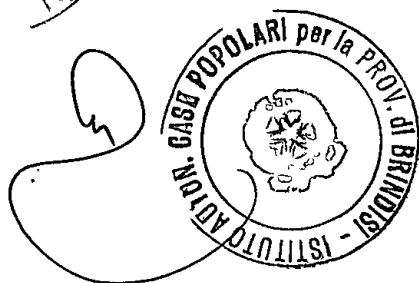
Totale interessi: 303,88

Data erogazione: 08/10/2009

Scadenza	Num.	Rata	Quota cap.	Quota int.	Deb. residuo	Deb. estinto
08/11/2009	1	188,33	172,14	16,19	6.304,01	172,14
08/12/2009	2	188,33	172,57	15,76	6.131,43	344,72
08/01/2010	3	188,33	173,01	15,33	5.958,43	517,72
08/02/2010	4	188,33	173,44	14,90	5.784,99	691,16
08/03/2010	5	188,33	173,87	14,46	5.611,12	865,03
08/04/2010	6	188,33	174,31	14,03	5.436,81	1.039,34
08/05/2010	7	188,33	174,74	13,59	5.262,07	1.214,08
08/06/2010	8	188,33	175,18	13,16	5.086,89	1.389,26
08/07/2010	9	188,33	175,62	12,72	4.911,27	1.564,88
08/08/2010	10	188,33	176,06	12,28	4.735,22	1.740,93
08/09/2010	11	188,33	176,50	11,84	4.558,72	1.917,43
08/10/2010	12	188,33	176,94	11,40	4.381,78	2.094,37
08/11/2010	13	188,33	177,38	10,95	4.204,40	2.271,75
08/12/2010	14	188,33	177,82	10,51	4.026,58	2.449,57
08/01/2011	15	188,33	178,27	10,07	3.848,31	2.627,84
08/02/2011	16	188,33	178,71	9,62	3.669,60	2.806,55
08/03/2011	17	188,33	179,16	9,17	3.490,44	2.985,71
08/04/2011	18	188,33	179,61	8,73	3.310,83	3.165,32
08/05/2011	19	188,33	180,06	8,28	3.130,77	3.345,38
08/06/2011	20	188,33	180,51	7,83	2.950,26	3.525,89
08/07/2011	21	188,33	180,96	7,38	2.769,31	3.706,84
08/08/2011	22	188,33	181,41	6,92	2.587,89	3.888,26
08/09/2011	23	188,33	181,86	6,47	2.406,03	4.070,12
08/10/2011	24	188,33	182,32	6,02	2.223,71	4.252,44
08/11/2011	25	188,33	182,77	5,56	2.040,94	4.435,21
08/12/2011	26	188,33	183,23	5,10	1.857,70	4.618,45
08/01/2012	27	188,33	183,69	4,64	1.674,01	4.802,14
08/02/2012	28	188,33	184,15	4,19	1.489,86	4.986,29
08/03/2012	29	188,33	184,61	3,72	1.305,25	5.170,90
08/04/2012	30	188,33	185,07	3,26	1.120,18	5.355,97
08/05/2012	31	188,33	185,53	2,80	934,65	5.541,50
08/06/2012	32	188,33	186,00	2,34	748,65	5.727,50
08/07/2012	33	188,33	186,46	1,87	562,19	5.913,96
08/08/2012	34	188,33	186,93	1,41	375,26	6.100,89
08/09/2012	35	188,33	187,40	0,94	187,86	6.288,29
08/10/2012	36	188,33	187,86	0,47	0,00	6.476,15

Luca e Maria

PROV. DI BRINDISI



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 16423) - S. [3] Ed. 0705



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



*** Avviso di ricevimento**

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

19732508802

Numero

9

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

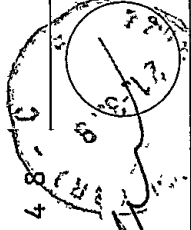
111120314431 0

MARSEGLIA LEONARDO

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

6 4 8



Leonardo

01/13/08/2013

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:

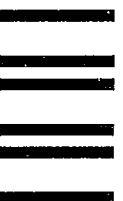
☐

• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

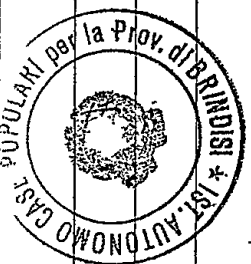
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 104222) - SL (4) Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

☐	☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



NUR

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

133328380409

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120314431 0

MARSEGLIA LEONARDO

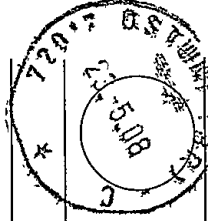
Via _____

VIA BOVENZI

6 4 8

72017 OSTUNI

C.A.P. _____ Ld



Leonardo Bovenzi 2305028

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Postale

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0905 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 118422) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



22/1/88

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

12013126243

7



Assicurata

Euro

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. MARSEGLIA LEONARDO

Via BOREZZI 6/8

C.A.P. 72017

Località

OSUNI (BR)

Luigi Marseglia

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

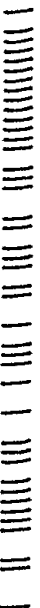
Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 194229) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12332532380

Numero

9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120314431 0

Via _____

MARSEGLIA LEONARDO

VIA BOVENZI

6 4 8

C.A.P. _____

72017 OSTUNI

Luigi Pulicelli

8099-9-23

8099-9-23

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

Unione

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

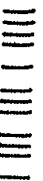
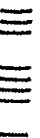
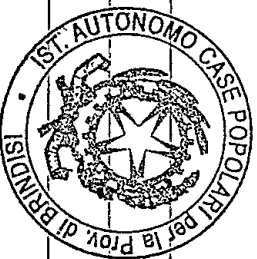
EP 0683EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 10422) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



com
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13332532531

Numero

1

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

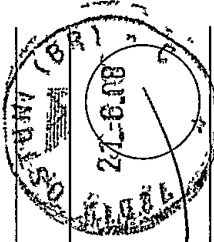
111120314431 0

MARSEGLIA LEONARDO

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

6 4 8



Leate o...

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

WNN

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX VIMAGGI) - SI [9] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



BRINDISI

12.000



174122266112

Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1733313291

Numero

9

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

SINDACO COMUNE DI OSTUNI

c/o Palazzo di Citta

72017 OSTUNI (BR)

Destinatario

Via

C.A.P.

Località



[Signature]

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:

• Inviti multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

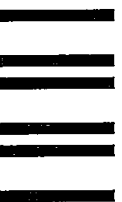
☐

CARTE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 184229) - St. [?] Ed. 07/05



A. R.

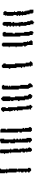
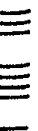
postaprioritaria

Da restituire a



72400

BRINDISI





Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

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

Dall'ufficio postale di

MARSEGLIA LEONARDO

VIA BOVENZI

6 / 4Int-8

72017 OSTUNI (BR)

Lotto 031

via

C.A.P.

Località

10/02/2010

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

1	3	3	3	1	3	1	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BRINDISI

1975 144 - Serie 10

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MRSLRDS1S24G187H** scadenza 21/12/2010

Cognome **MARSEGLIA**

Nome **LEONARDO**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **24/11/1951**

Sesso **M**

Dati sanitari regionali

Cognome... **MARSEGLIA**

Nome... **LEONARDO**

nato il... **24-11-1951**

(atto n. **0562** P. **1** S. **A**)

a... **OSTUNI** (.....) **BR**

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **OSTUNI**

Via... **VIA BOVENZI MICHELE N. 6** int. **8**

Stato civile... **XXXXXXX**

Professione... **XXXXXXX**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,70**

Capelli... **NERI**

Occhi... **CASTANI**

Segni particolari.....



Firma del titolare *Felice SGURA*

..... **Ostuni** **02-03-2000**

Impronta del dito indice sinistro

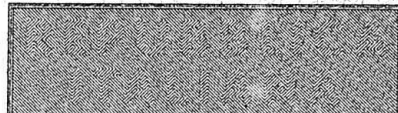
D'ORDINE DEL SINDACO
Istr. Amm. v. San. Demografico
Felice SGURA

COMUNE DI OSTUNI
Servizi Demografici

SATTE E...
TRITTI VARI
URGATO

scade il: 01-03-2005

AE 1138340



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



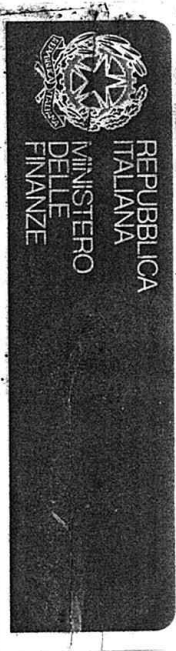
COMUNE DI
OSTUNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AE 1138340

DI
MARSEGLIA LEONARDO

CODICE FISCALE
MRS CSM80D11G187B
 COGNOME
MARSEGLIA
 NOME
COSIMO
 LUOGO DI NASCITA
OSTUNI
 PROVINCIA
BR
 DATA DI NASCITA
11/04/80
 SESSO
M
 Il Ministro delle Finanze



Cognome..... **MARSEGLIA**
 Nome..... **COSIMO**
 nato il..... **11-04-1980**
 (atto n..... **0100**..... 1 s..... **A**.....)
 a..... **OSTUNI**..... (**BR**)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **OSTUNI**
 Via..... **VIA BOVENZI MICHELE N. 6 Int 8**
 Stato civile..... **XXXXXX**
 Professione..... **XXXXXX**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.83**
 Capelli..... **NERI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... *Cosimo Marseglia*
Ostuni
 15/04-2004
 li.....
 Impronta del dito indice sinistro.....
 R'ordine del Comm. Pref.
 Lett. Amm. 76 S. D. Demografici
 Angela D. Adorno
 ESATTE EURO **549**
 DIRITTO DI LAVORO
 L'IMPIEGATO


scade il: **14-04-2009**

AJ 4275573
 REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
Ostuni
CARTA D'IDENTITA'
N° AJ 4275573
DI
MARSEGLIA COSIMO



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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
81000090746	COMUNE DI OSTUNI	
Comune	Prov.	Cap
OSTUNI	BR	72017
Indirizzo		
PIAZZA DELLA LIBERTA'		
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
T=0831307362 -363	aroma@comune.ostuni.br.it	75111

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome
1 MRSCSM80D11G187B	2 MARSEGLIA	3 COSIMO
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita
4 M	5 giorno 11 mese 04 anno 1980	6 OSTUNI
Prov.nasc. (sigla)	Previdenza complementare	Eventi eccezionali
7 BR	8 3	10
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
11 OSTUNI	12 BR	13 G187
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
14 OSTUNI	15 BR	16 G187

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR	
1 522,32	2	3 Lavoro dipendente	4 Pensione
Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale comunale all'Irpef	
5 120,13	6 4,70	7 Imposta 2006	8 Accanto 2007
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
8	9	10 Imposta 2006	11-bis Accanto 2007
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti sospesi	
11	12	13	
Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
14	15	16	

ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR)	Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, cc. 1 e 2 del TUIR)	Imponibile IRPEF	Imposta lorda
17	18	19 522,32	20 120,13
Detrazioni per oneri	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta
21	22	26	27
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	T.F.R. destinato al fondo	Previdenza complementare per familiari a carico
28	29	30	31
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Applicazione maggiore ritenuta	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR
33	34	35	36
			Art. 13, c.1-bis del TUIR
			37

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2
43	44	45	46

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
57 223,84	58	59 51,48	60

RATTAMENTO DI FINE
L'APPORTO, INDENNITA'
QUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITA' E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate nell'anno	Ritenute operate in anni precedenti
69	70	71	72
			Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.
			73 %

PARTE C

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS**

SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP**

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
IPOST**

Matricola azienda		Ente pensionistico		Imponibile previdenziale		CONTRIBUTI DOVUTI		Non sono stati versati	
INPS		Altro				Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati	
1 1602365599		2		3 X		4 824		5 X	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Bonus L. 243/2004		Mesi per i quali e' stata presentata la denuncia EMens		Tutti		Tutti con l'esclusione di	
8		9		10 T		11		12	
Compensi corrisposti al collaboratore		Contributi dovuti		Contributi a carico del collaboratore trattenuti		Contributi versati			
12		13		14		15			
Mesi per i quali e' stata presentata la denuncia EMens		Tutti		Tutti con l'esclusione di		16 T		17	
18		19		20		21		22	
81000090746		00000				2		6/001	
Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da STP del MEF		Pens.		Cassa Prev.	
23		24		25		26		27	
9				2005					
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS		Totale imponibile TFR	
26 824		27 266,56		28		29		30 201	
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributo Cassa Credito		Totale imponibile ENPDEP		Totale contributi ENPDEP	
31 12,26		32 824		33 2,89		34		35	
Inquadramento		Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica		Giorno		Mese	
36		37		38		39		40	
Codice Comparto		Codice sottocomparto		Qualifica		N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione	
Data inizio		Data fine		Tipo impiego		Tipo servizio		Cassa/Comp.	
39		40		41		42		43	
Giorno		Mese		Anno		Giorno		Mese	
44		45		46		47		48	
Maggiorazioni		Retribuzioni fisse e continuative		Retribuzioni accessorie		Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS	
49		50		51		52		53	
48 n. giorni		49 n. giorni		50 n. giorni		51 n. giorni		52 n. giorni	
Retribuzione ai fini TFR		Premio di produzione		Indennità non annualizzabili		D.Lgs. 165/97, art.4		Tredicesima mensilità	
54		55		56		57		58	
59		60		61		62		63	
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:		Ai fini pensionistici		Ai fini T.F.S.	
64		65		66		67		68	
Contributi ai fini del T.F.R.		L. 388/2000, art. 78, comma 6		Indennità integrativa speciale annua conglobata		Imponibile contributivo ai fini T.F.R.			
69		70		71		72			
CONTRIBUTI SOSPESI		Anno 2002		Anno 2003		Anno 2004		Anno 2005	
73		74		75		76		77	
% aspettativa sindacale		Anno 2006		78					
79		80		81		82		83	
Annotazioni		Annotazioni nella pagina successiva		Firma del datore di lavoro		Data		Anno	
84		85		86		87		88	
giorno		DATA mese		anno		Firma del datore di lavoro		Data	
07		03		2007		DR. TOMMASO GAGLIANI		2007	