

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

tip. amma - brindisi

Le perenni chiese sono dell'ufficio n. 10 nel
comune di S. Donaci' e non sono. Un'altra, a
et Furlaneta furetti? e corrispetti a
quest'ufficio. Fel. Sij. Vin. Solvatore in
Febbre 25/2/48 - Fel. Sij. Vin. relativo
Il verbale stilato fel. Sij. Vin. corrispetti
dell'ufficio venteranno a Fel. Sij. Vin. in
Fel. Sij. Vin. dell'ufficio Leg. 1948, in
all'atto del primo d'ufficio
sempre osservando -

COMUNE DI SAN DONACI
Provincia di Brindisi
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Prot.n. 196/PM

li, 21 febbraio 1998

OGGETTO: occupazione abusiva alloggio Case Popolari.

Alla Procura della Repubblica
C/o la Pretura Circondariale

BRINDISI

All'Istituto Autonomo CC.PP.

BRINDISI

Al Sig. Sindaco

SEDE

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 21 del mese di febbraio, alle ore 19.00, gli agenti di Polizia Municipale firmatari in calce al presente hanno constatato che Davide ALFARANO, nato a Heilbron il 09/02/74, residente anagraficamente in San Donaci via Bari n.9, ha occupato, unitamente alla convivente Anna Musardo, nata a San Pietro V.co il 20/08/73, e al figlio Alfarano Mario, nato a S.Pietro V.co il 31/05/97, l'appartamento delle Case Popolari di via Machiavelli lasciato dal legittimo assegnatario FORTUNATO Giuseppe Cosimo, nato a San Donaci il 27/09/41 e trasferitosi alla via Dei Mille n.57, in San Donaci, insieme al proprio nucleo familiare.

Si ravvisano, pertanto, gli estremi d'occupazione abusiva d'alloggio altrui da parte dell'Alfarano e si notiziano le SS.LL. per i provvedimenti che il caso richiede.

Gli agenti accertatori

Elia V.

Miccoli C.



IL COMANDANTE
-Ten. M. Albanese-

Dr. H. per Graph
9/3
1

BRINDISI

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

1554

N.B. 414 CED

N.B. x 12 605
Il presente zelloffio è stato
alberciato e adeguato
obser! veramente

Spett.le "TIM"

Spett.le
Centro. Elaborazione dati

GROTTAGLIE

OGGETTO: Rilascio alloggio o locale.

OGGETTO: Rilascio

Si porta a conoscenza di codesto CED che gli assegnatari sottoelencati, hanno lasciato l'alloggio loro assegnato nelle seguenti date:

COMUNE	DATA DI RILASCIO
	11.10.98

NOME E COGNOME

NOME E COGNOME
FORTUNATO GIUSEPPE

CODICE

CODICE
11130012966/

COMUNE

Don Domaci

DATA DI RILASCIO
10 08

1.1.1998

Pertanto, codesto CED congelerà la relativa contabilità alla data del 1° gennaio 1961, in attesa di ricevere le successive comunicazioni sulle nuove assegnazioni.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE COORDINATORE
(DOTT. ~~LUIGI~~ TRISCIOTTO)

RACCOMANDATA

Via ...
1202 ... SAN DONACI (BR)

Sig. Presidente I.A.C.P.
via Casimiro, 127
BRINDISI

Servizio Raggr. Gruppi

Rilascio di un alloggio di E.R.P. sito nel Comune di San Donaci
alla Via Machiavelli n. 4 (Codice: 111 13 001 2966/0) Assegna-
tario Fortunato Giuseppe 1. 001 2966/0 assegnatario
Fortunato Giuseppe

Il sottoscritto Fortunato Giuseppe, assegnatario di un
alloggio di case popolari sito nel C.A.N. Sig. di Fortunato Giuseppe
Via Dei Mille n. 57

DICHIARA
72015 SAN DONACI (BR.)
di rinascere l'alloggio sopra indicato a far data dall'1-1-1998
Dichiara altresì di essere in regola con i canoni di locazione a tutto il

In attesa della sua comunicazione in merito, si porgono

distinti saluti.

Si fa riferimento alla nota in data 8/1/1998 della S.V. relativa all'og-
getto.

A tal proposito nel prendere atto di quanto in essa contenuto si comuni-
ca che il rapporto locativo deve intendersi risolto alla data dell'1.1.
1998.

Si invita, pertanto, la S.V. a voler prendere immediati contatti con
questi Uffici per concordare la data in cui procedere alla riconsegna
formale delle chiavi dell'alloggio, previo sopralluogo con i nostri Tecnici,
per procedere all'accertamento dello stato dell'immobile in parola.

Distinti saluti.

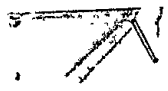
IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN

il 31/12/98 è emesso il 31/12/98

In data 31/12/98

in referenza con i verbali del 31/12/98


Fortunato Giuseppe
via Dei Mille, 57
72025 SAN DONACI(BR)

MAR 11

Al Sig. Presidente I.A.C.P.
via Casimiro, 127.
BRINDISI

OGGETTO: Rilascio di un alloggio di E.R.P. sito nel Comune di San Donaci alla via Machiavelli n.4 (111 13 001 2966/0) assegnatario Fortunato Giuseppe.

Il sottoscritto Fortunato Giuseppe, assegnatario di un alloggio di case popolari sito nel Comune di San Donaci alla via Machiavelli n.4,

D I C H I A R A

di rilasciare l'alloggio sopra indicato a far data dall' 1/1/98.
Dichiara altresì di essere in regola con i canoni di locazione a tutto il 31/12/97.

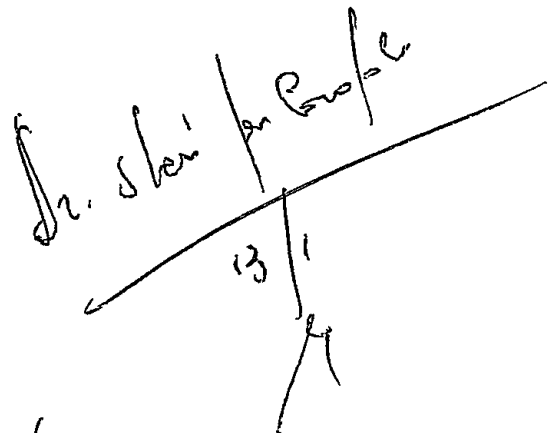
In attesa di Vostre comunicazioni in merito, si porgono distinti saluti.

Data, 8/1/98

Firma



154


13/1

Fortunato Giuseppe
via Machiavelli, 4
codice: 111 13 001 2966/0
S. Donaci

Servizio Raggr. Gruppi

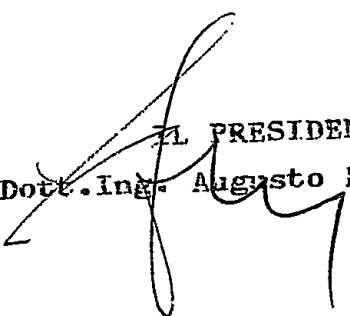
221
Al Sig. Sindaco del Comune
di

72025 SAN DONACI (BR.)

OGGETTO: Comunicazione di rilascio di un alloggio
di E.R.P. sito nel Comune di San Donaci
alla Via Machiavelli n. 4 - Assegnatario
Fortunato Giuseppe.

Con nota in data 8/1/1998 inviata a questo I.A.C.P., il Sig. Fortunato Giuseppe ha comunicato il rilascio dell'alloggio indicato in oggetto. Pertanto, si invita Codesto Comune a voler predisporre l'assegnazione di detto alloggio a nuovo nominativo, secondo il disposto della L.R. 54/84, comunicandolo tempestivamente a questo Istituto.

Distinti saluti.


IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN


ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. n.

1495

11 MAR. 2004

Servizio Inquilinato
Raccomandata a.r.

Al sig. Sindaco
72025 San Donaci

Oggetto: Assegnazione alloggio di e.r.p.

Il Tribunale di Brindisi, in esecuzione del Decreto di Dissequestro n. 3245/03 R.G. N.R. / MOD. 21, emesso in data 29/01/2004, ha restituito a questo Istituto l'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di San Donaci alla via Machiavelli n. 21, interno 4.

Conseguentemente si invita codesto Comune a voler disporre, ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge, per l'assegnazione dell'alloggio resosi disponibile, comunicando a questo Istituto il nominativo del nuovo assegnatario.

L'alloggio di cui trattasi è ubicato nel Comune di San Donaci alla via Machiavelli n. 21, interno 4, piano secondo ed ha una superficie di mq. 124,58.

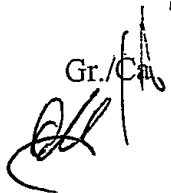
Per ogni eventuale informazione si potranno prendere contatti con il sig. V. Carofalo, responsabile del procedimento amministrativo, chiamando al n. 0831-225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Servizio Inquilinato
Dott. Franco Stasi



Gr./Ca



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/9/1940, N° 1474)

AL SERVIZIO LEGALE
SEDE

AL SERVIZIO
RAGGRUPPAMENTO GRUPPI
SEDE

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELLO IACP
SEDE

OGGETTO: Dissequestro e consegna di alloggio in data 06.02.2004. Informazioni e trasmissioni chiavi.

Si informa che il dissequestro e la consegna dell'alloggio in San Donaci alla via Macchiavelli civ. 21, int. 4, è avvenuta regolarmente alla presenza del geom. Tondo e del M.llo Abbracciamento, comandante della locale Stazione dei Carabinieri in data 06.02.2003; l'alloggio si presenta in un cattivo stato di conservazione e, inoltre, sono state lasciate delle masserizie che risultano non essere di coloro che lo avevano occupato abusivamente.

La porta d'ingresso dell'alloggio, quindi, è stata murata, onde evitare ulteriori occupazioni abusive e le chiavi sono state consegnate al sottoscritto geom. Tondo, il quale trasmette la presente per le dovute e opportune competenze esonerandosi da qualsiasi conseguenza.

Si allega, inoltre, Verbale di dissequestro dei Carabinieri, e busta contenente le chiavi dell'alloggio.

Brindisi li, 19.02.2004

Il Tecnico Incaricato
Geom. Vincenzo TONDO

BRINDISI I.A.C.P.	
Prot. N.	1049
Data	20 FEB. 2004



REGIONE CARABINIERI "PUGLIA"
Stazione di San Donaci
(tel. 0831 - 635010/1)

VERBALE di:-	Dissequestro e restituzione dell'abitazione sita in San Donaci, via Machiavelli nr.21, operato in favore:----- ➤ TONDO Vincenzo, nato a San Donaci il 22.05.1961, ivi residente, via Umberto I°, nr.4. coniugato, geometra alle dipendenze dello I.A.C.P. di Brindisi. ➤ IN ESECUZIONE DEL DECRETO DI DISSEQUESTRO NR. 3245/03 R.G. N.R./MOD.21, EMESSO IN DATA 29 GENNAIO 2004 DALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI BRINDISI, A FIRMA DEL SOSTITUTO PROCURATORE, DOTT. ANTONIO NEGRO.-----
--------------	---

=====

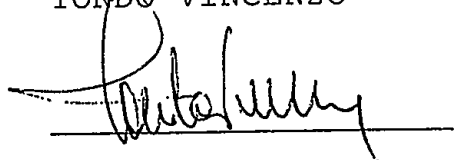
L'anno 2004, addì 6 del mese di febbraio, in San Donaci, negli uffici della locale Stazione Carabinieri, alle ore 10.25.-----

Il sottoscritto Ufficiale di P.G., Maresciallo Capo ABBRACCIAMENTO Giancarlo, Comandante della suddetta Stazione, dovendo dare esecuzione al provvedimento giudiziario in rubrica specificato, da atto di aver dissequestrato e restituito l'abitazione sita in questa via Machiavelli nr.21, già sottoposta a sequestro dal N.O.R. della Compagnia Carabinieri di Francavilla Fontana in data 11.08.2002, al Sig. TONDO Vincenzo, sopra

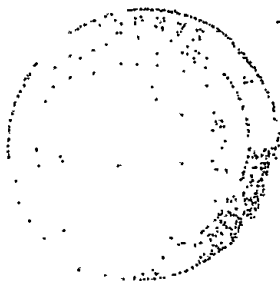
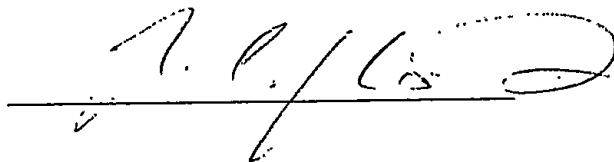


7
compiutamente generalizzato, dipendente dello I.A.C.P. di
Brindisi.-----
Del che è verbale di cui copia viene consegnata
all'interessato che si sottoscrive.-----
Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo
di cui sopra.-----

TONDO VINCENZO



L'UFFICIALE DI P.G.



ric. da: +0831-841505-6222
CC. FRANCAVILLA (BR)

+0831-841505-6222

05/02/04
02/05/04

05/12/03
05/03/04

CC. FRANCAVILLA (BR) R.G. Tribunale di Brindisi mod. 21 (Omicidio Acquisito)



Procura della Repubblica presso il Tribunale di Brindisi

DECRETO DI DISSEQUESTRO art. 263 c.p.p.

Il Pubblico Ministero Antonio NEGRO
visti gli atti del presente procedimento, e la necessità di ottenere
provvedimento di dissequestro dell'abitazione sita in San Donato, in via
Machiavelli, ora sottoposta a sequestro con provvedimento degli Ufficiali di
P.G. della Compagnia CC di Francavilla in data 14 agosto 2002;
accertato che tale sequestro non è più necessario atteso che sono stati effettuati
gli accertamenti investigativi necessari;

P. Q. M.

Ordina il dissequestro di quanto suddetto e la sua restituzione all'ente
proprietario I.A.C.P. di Brindisi (in persona del dott. Antonio LONGO), delega
per l'esecuzione del presente decreto gli Ufficiali di P.G. suddetti con facoltà
di sub-delegare le spese a carico dell'indagato, precisando che gli stessi
dovranno tempestivamente comunicare a questo Ufficio l'esito della disposta
restituzione.

Manda alla Segreteria del Tribunale di Brindisi, 29 gennaio 2004

Il Sost. Procuratore della Repubblica
Antonio NEGRO



REGIONE CARABINIERI "PUGLIA"
Stazione di San Donaci
(tel. 0831 - 635010/1)

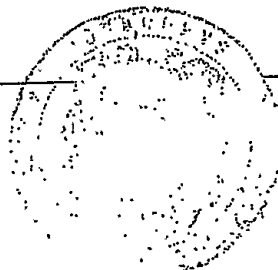
RELATA DI NOTIFICA

SU RICHIESTA DEL SOSTITUTO PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE DI BRINDISI, DOTT. ANTONIO NEGRO,
IL SOTTOSCRITTO UFFICIALE DI POLIZIA GIUDIZIARIA,
MARESCIALLO CAPO ABBRACCIAMENTO GIANCARLO, COMANDANTE DEL
REPARTO IN INTESTAZIONE, PREVIA CONSEGNA DI COPIA
CONFORME ALL'ORIGINALE HO NOTIFICATO L'ATTO CHE PRECEDE
(DECRETO DI DISSEQUESTRO), AL SIG. TONDO VINCENZO, NATO
A SAN DONACI IL 22.05.1961, IVI RESIDENTE, VIA UMBERTO I°
NR.4, CONIUGATO, GEOMETRA, A MANI PROPRIE DELLO STESSO,
COSI QUALIFICATOSI ED IDENTIFICATO.-----

IN SAN DONACI IN DATA 06.02.2004, ALLE ORE 10.20

IL RICEVENTE

IL NOTIFICANTE



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

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

23 MAR 1998

Prot. n. 1878

SERVIZIO RAGGR. GRUPPI

OGGETTO: Occupazione abusiva di un alloggio di cui non
conosciamo la ~~5. Donna~~ alla via Machiavelli n. 4. Ex
ex-fuori-campo Fortunato Finetti

AL SERVIZIO AFFARI LEGALI

S E D E

Si trasmette, allegato alla presente, la nota n. 186 P.M.
in data 21.2.98 del Comando d. P.M. del Comune di S. Donaci
riguardante la occupazione abusiva dell'alloggio di cui all'oggetto.

Pertanto, si invita codesto Servizio Affari Legali,, a procedere se
condo il disposto dell'art. 22 della L.R. 54/84.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE COORDINATORE

(Dr. Luigi TRISOLINI)



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2009_0000198334

Ufficio: SANDONACI Pr. Archiv.: 999

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2009-0000198334 i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

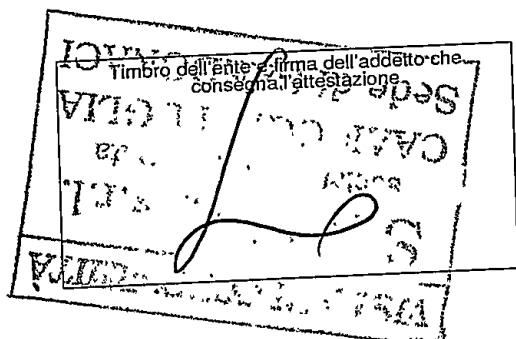
– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	LANDOLFO STEFANIA	LNDSFN81A42I119Y	02-01-1981	2007
C	BRACCIO CARMELO	BRCCML81D26F152I	26-04-1981	2007
F	BRACCIO KATIA	BRCKTA99C70I119P	30-03-1999	2007

(*) 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:		2,04
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 21-01-2009
La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 20-01-2010



Il Commissario straordinario
G. SASSI



LNDSFN81A42I119Y*

ASATSD101

BR0010000198334XXX

Modalità di calcolo degli indicatori

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

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazio patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 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 1988, 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 all'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 1988, 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, 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 1988 e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
- L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



* L N D S F N 8 1 A 4 2 I 1 1 9 Y *

* A S I S S O 1 0 1 *

* B R 0 0 1 0 0 0 1 9 8 3 3 4 X X X *

lo sottoscritt a LANDOLFO STEFANIA

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: 3

Quadro A

Quadro A

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

X del dichiarante

☐ del coniuge

Quadro B

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

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

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

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

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

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via

VIA MACCHIAVELLI

ဂ.°

21

comune

SAN DONACI

prov.

BR

La suddetta abitazione è:

☐ di proprietà

X 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:

0,00

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒

euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

lo sottoscritt ⁰ , 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. 3 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 1988, 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.

(luogo)

(data)

(firma)

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

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

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

Cognome _____ Nome _____
 Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____
 Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____
 Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE
DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2009-0000198334

DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

lo sottoscritto stefania franco

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. LANDOLFO STEFANIA
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. 3 fogli allegati.

(luogo)

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

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome LANDOLFO Nome STEFANIA

Codice fiscale LNDSFN81A42I119Y Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO 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 MACCHIAVELLI - n° civico 21

comune SAN DONACI prov. BR Cap 72025

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.

- ☐ Lavoro 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

2007

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)	SITUAZIONE 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 a , consapevole dell'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.

SAN DONACI

(luogo)

21-01-2009

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BRACCIO

Nome CARMELO

Codice fiscale BRCCML81D26F152I

Sesso

☒ M

☐ F

Comune / stato estero di nascita MESAGNE

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 MACCHIAVELLI -

n° civico 21

comune

SAN DONACI

prov.

BR

Cap

72025

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.

- ☐ Lavoro 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

2007

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)	SITUAZIONE 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 dell'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.

SAN DONACI

(luogo)

21-01-2009

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BRACCIO Nome KATIA
Codice fiscale BRCKTA99C70I119P Sesso ☐ M ☒ F
Comune / stato estero di nascita SAN PIETRO VERNOTICO 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 MACCHIAVELLI - n° civico 21
comune SAN DONACI prov. BR Cap 72025
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.

- ☐ Lavoro 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

2007

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)	SITUAZIONE 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 a , consapevole dell'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.

SAN DONACI

(luogo)

21-01-2009

(data)

(firma del dichiarante)

INFORMATIVA PRIVACY

Finalità e modalità del trattamento.

Al fine di adempiere all'incarico conferito per la corretta erogazione dei servizi richiesti, il CAAF CGIL PUGLIA SRL deve acquisire dati relativi alla Sua persona e/o ai Suoi familiari e li dovrà trattare nell'ambito della sua attività istituzionale per le finalità strettamente connesse all'adempimento del servizio richiesto (trasmissione Unico o mod. 730, compilazione e trasmissione Modulo Detrazioni, Isee o Red) nonché per adempiere ad obblighi normativi e/o fiscali. Il C.A.A.F., previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per erogare servizi di sua competenza diversi da quello oggi richiesti e/o per offrire i propri servizi nei prossimi anni, nel caso in cui li richieda nuovamente.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili", quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

Tutti i dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati ed adeguatamente istruiti, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le Sue informazioni e quelle dei Suoi familiari eventualmente

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto.

Il conferimento dei dati è facoltativo.

Qualora, tuttavia, Lei si rifiuti di conferire dati essenziali per la compilazione delle dichiarazioni e dei modelli per cui si è rivolto al CAAF, questa Società non potrà adempiere all'incarico conferito e, pertanto, laddove Lei non provveda diversamente, potrebbe incorrere nelle sanzioni previste dalla legge per il caso dell'omessa dichiarazione (ad es. in caso di mancata compilazione e/o trasmissione del mod. Unico o del mod. 730) o potrebbe non beneficiare delle agevolazioni previste dalla normativa vigente (ad es. in caso di mancata compilazione e/o trasmissione del mod. Isee). Diversamente, qualora si rifiuti di conferire dati non essenziali per la compilazione delle dichiarazioni ma comunque indispensabili per le detrazioni e/o deduzioni a Suo favore (ad es. oneri deducibili) Lei perderà i benefici previsti dalla normativa, pur ottenendo l'adempimento della prestazione da parte del Titolare, che comunque non sarebbe responsabile dell'eventuale danno da Lei subito.

Per l'adempimento dell'incarico per il quale si è rivolto alla Società il consenso al trattamento dei dati non è necessario, vertendosi in materia di trattamento indispensabile per adempiere ad obblighi contrattuali. Il consenso è tuttavia necessario nelle ipotesi in cui questa Società debba procedere al trattamento dei dati sensibili (dati relativi allo stato di handicap, certificazioni o ricevute mediche, iscrizione al sindacato, ecc.). In mancanza di consenso, il CAAF non potrebbe trattare i Suoi dati sensibili, e gli adempimenti richiesti potrebbero risultare tanto incompleti da arrecare pregiudizio in termini di sanzioni o di perdita di benefici. Inoltre, qualora non intenda acconsentire al trattamento dei dati relativi all'iscrizione ad associazioni sindacali, potrebbe perdere l'agevolazione tariffaria eventualmente riconosciuta dalla Società.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito i Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti cui la normativa vigente prevede debbano essere trasmessi (quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico, l'Agenzia delle Entrate, il Comune di residenza o quello in cui è situato l'immobile di Sua proprietà, l'INPS ovvero altri enti pubblici con cui questo CAAF ha stipulato Convenzioni per la trasmissione delle dichiarazioni previste dalla normativa per l'accesso ai benefici sociali) o, comunque, la cui comunicazione è necessaria per l'esatto adempimento dell'incarico conferito (quali, in particolare, le assicurazioni incaricate di risarcire il danno eventualmente subito per fatto del CAAF, Società di servizi per l'impiego e la postizzazione delle comunicazioni e dichiarazioni, Società di servizi incaricate dell'archiviazione ed elaborazione dei dati, tipografie). I dati stessi saranno resi noti ai dipendenti e/o collaboratori della società appositamente istruiti ed espressamente nominati incaricati al trattamento nonché al RESPONSABILE del trattamento stesso.

In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere utilizzati dal CAAF e dalla Società di servizi convenzionate con lo stesso anche negli anni successivi per offrire i servizi richiesti con carattere di continuità. Potrebbero inoltre essere comunicati alla CGIL e sue Federazioni nazionali, regionali o territoriali, al Patronato INCA, ad altre associazioni costituite o promosse dalla C.G.I.L. affinché tali associazioni od enti possano renderLe note le loro finalità statutarie e/o erogare i loro servizi nonché a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale. I medesimi dati, previo Suo consenso, potranno inoltre essere comunicati anche alla Società convenzionata con il CAAF e da quest'ultima nominata come Responsabile affinché la stessa, quale autonomo titolare del trattamento, tratti detti dati per l'espletamento dei servizi di sua esclusiva competenza (gestione rapporto di lavoro colf-badanti, successioni, ICI, compilazione 730 e Unico, gestione fiscale e contabile, gestione rapporti di lavoro), che eventualmente Lei decida di affidare, eventualmente anche comunicandoli alle medesime categorie di soggetti indicati nel presente paragrafo.

I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

Diritti riconosciuti.

Questa Società Le assicura l'esercizio degli specifici diritti elencati nell'art. 7 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento. In particolare, Lei ha il diritto di conoscere i dati trattati, l'origine, le finalità e le modalità di trattamento, ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse, l'integrazione dei dati. Lei potrà, in ogni momento, chiedere la cancellazione o il blocco dei dati in violazione di legge od opporsi alla prosecuzione del trattamento.

Titolare e responsabile.

Il CAAF CGIL PUGLIA SRL

riveste la qualità di TITOLARE del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati ed ha designato RESPONSABILE di tale trattamento la S.A.F.I.L. S.R.L. V. LE PALMIRO TOGLIATTI. 52. L'elenco completo dei responsabili del trattamento può essere richiesto al C.A.A.F. tramite posta elettronica.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I. Io sottoscritto **LANDOLFO STEFANIA**
CAAF CGIL PUGLIA SRL

letta l'informativa di cui sopra, prendendo atto che per l'adempimento dell'incarico, potrebbe essere tenuta a trattare dati sensibili relativi alla mia persona

☐ nego il mio consenso

☒ presto il mio consenso

- al trattamento dei miei dati sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative al servizio da me richiesto e, comunque, per l'adempimento del contratto concluso e dei connessi obblighi o compiti, anche fiscali, previsti dalla normativa vigente
- alla comunicazione dei dati stessi ai soggetti meglio specificati nell'informativa ed a cui detta comunicazione sia imposta per legge o per l'adempimento del contratto.

2. In relazione alla predetta informativa, inoltre, prendendo atto che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono oggi rivolto a questa Società

☐ presto il mio consenso

☐ nego il mio consenso

- al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali nell'eventualità in cui mi rivolga nuovamente alla Società per ottenere lo stesso servizio già richiesto negli stessi limiti e modalità già previsti nel consenso precedente e, comunque, alla conservazione dei dati stessi nell'archivio corrente del TITOLARE sino alla fine del prossimo anno solare, affinché i dati stessi possano essere recuperati, utilizzati ed elaborati nelle operazioni necessarie per adempiere all'eventuale incarico che intenda nuovamente conferire alla Società.
- al trattamento dei miei dati personali comuni per l'adempimento di altri incarichi forniti dal C.A.A.F. per i quali, in futuro, intenda rivolgermi a questa Società e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento di detti scopi, ivi compresa la comunicazione ai soggetti meglio specificati nell'informativa.
- al trattamento dei dati personali comuni per finalità di comunicazione commerciale e per il compimento di ricerche di mercato nonché, per le medesime finalità e per il perseguimento degli scopi propri dei servizi offerti dalle stesse, alla comunicazione e al correlato trattamento dei dati stessi alle Società di Servizi convenzionate con il C.A.A.F. le quali potranno comunicare i dati stessi ai soggetti indicati nella informativa di cui sopra;
- alla comunicazione dei miei dati personali comuni alla C.G.I.L. nazionale, regionale o territoriale, alle Categorie del lavoro nazionali, regionali o territoriali e al Patronato INCA nonché alle associazioni costituite dalla C.G.I.L. (es. Sunia, Federconsumatori, ecc.) per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché per ricevere dagli stessi informative sui loro scopi istituzionali e/o statutarie nonché alla comunicazione dei dati a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale.



PATIENTE DI GUIDA

1. LANDOLFO
2. STEFANIA
3. 02/01/81 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

4a. 11/12/2002
4b. 29/06/2011 U15582724

5. [REDACTED]

6. [REDACTED]

7. [REDACTED]

8. SAN DONACI (BR)
VIA MACHIAVELLI 21

REPUBBLICA ITALIANA

U.C.C.

U15582724

11/12/2002

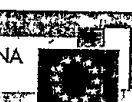
29/06/2011

U15582724

SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

SAN DONACI (BR)

VIA MACHIAVELLI 21

		REPUBBLICA ITALIANA			
TESSERA SANITARIA					
Codice Fiscale		LNDSFN81A42T119Y		Data di scadenza 21/12/2010	
Cognome		LANDOLFO		Sesso F	
Nome		STEFANIA			
Luogo di nascita		SAN PIETRO VERNOTICO			
Provincia		BR		Dati sanitari regionali	
Data di nascita		02/01/1981			

	9	10	11
A1			
B	29/06/01	29/06/11	
C			
D			
BE			
CE			
DE			
71-D1	BR5091459K		

COMUNE DI SAN DONACI

STATO DI FAMIGLIA A. F. L'UFFICIALE DI ANAGRAFE VISTI GLI ATTI D'UFFICIO CERTIFICA CHE:

La famiglia di **LANDOLFO STEFANIA**
con abitazione in VIA NICOLO' MACHIAVELLI 21 , risulta così composta:

N.Reg.Cert.364

BRACCIO CARMELO
nato il 26/04/1981 a MESAGNE
celibe
residente dal 11/05/1999

LANDOLFO STEFANIA Convivente
nata il 02/01/1981 a SAN PIETRO VERNOTICO
nubile
residente dal 08/01/1997

COPIA DEL PRESENTE CERTIFICATO E' STATA CONSEGNATA AL
SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO IL _____
E DALLO STESSO SPEDITA ALL'INPS SEDE DI _____
IL _____

Diritti euro 0,00
Stampati euro 0,00
Esatte euro 0,00

Si rilascia in carta libera per USO CONSENTITO
li, 20/01/2009

IL COMPILATORE



IL SINDACO
DOMENICO SERIO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio (Legge n.127 del 15/5/97 art.2 comma 4).

.....li, firma interessato
N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg dalla data del rilascio.



COMUNE DI SAN DONACI
(PROVINCIA DI BRINDISI)

COMUNE DI SAN DONACI
Provincia di Brindisi
DIRITTI DI SEGRETERIA
EURO 2,58

CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visto il n° 1 dell'Art. 33 del vigente Regolamento Anagrafico, approvato con D.P.R. 30 maggio 1989, n° 223;
in base alle risultanze del Registro di Popolazione,

CERTIFICA

che Randolfo Stefanie
nata/o a S. Pietro Vico (Brindisi)
il 02-01-1981 (Atto n° 9 P I S A)

è stata/o residente:

- dalla nascita al 21-2-1996 in via Marchiselli, 21;
- il 22-2-1996 emigrate a S. Pietro Vico;
- immigrate da S. Pietro Vico
- dal 30-8-1996 al 29-9-1996 in via Marchiselli, 21;
- il 30-9-1996 emigrate a Guastalla;
- immigrate da Guastalla
- dall'8-1-1997 ad oggi in via Marchiselli, 21.

Si rilascia a richiesta di parte per uso consuetud

San Donaci, li 20-1-2009



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE E STATO CIVILE
(Ins. Antonio BISCIONE)

Landolfo Stefania

Parte riservata all'Istituto

Sig. Presidente

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

Prot. N. 6594 Data 15 LUG. 2009

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. - Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) LANDOLFO (nome) STEFANIA
Nato/a a SAN PIETRO VERNOTICO (BR) il 02/01/81
Residente in SAN DONACI via MACHIAVELLI n. 21 scala A int. 4
C.A.P. 72025 Telefono _____ Codice Fiscale LNDSFN81A42I119Y

al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 54/1984 e s.m.i..

Data 1 luglio 2009.

Landolfo Stefania
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

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

MISSIONE DI PRIMA ISTANZA

L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE
E CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

REVISIONE EFFETTUATA:

- (01) - con nuova visita medica
(02) - su documentazione del precedente accertamento in data

DATA SEDUTA 31/01/07		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 040303		4 N. DI PRATICA 210/03	
COGNOME E NOME an rolfo SIA/anni		5 SESSO F (1) (2)		10 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) (1) Pensione (2) Assegno di accompagnamento (.....18a.) (3) Assegno di accompagnamento (4) Protesi e ausili (5) Altro (6)	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) S. Marino VC		6 Cod. Prov.		7 Data di nascita 2/1/81	
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) via Mecenate 21 San Marino		8 Codice residenza		11 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale (1) Domiciliare (2)	
CONDIZIONE PROFESSIONALE		Cod. condiz.		DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO Tipo: CI AA 838572 Sen. mar. 21/1/03 Rilasciato da il C.F.	
				12 Primo accertamento (1) Accertamento successivo per: revisione d'ufficio (2) aggravamento (3) riduzione (4) altro (5)	

anamnesi:
esame obiettivo:
accertamenti disposti:
documentazione acquisita:
A COMMISSIONE HA ACCERTATO:

13 Assenza di patologia (1)	Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, ecc. (non competente) (2)	Patologia di competenza della commissione (3)
-----------------------------	--	---

PAATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA

Diagnosi: **Pregresso trauma cranico con emorragia subaracnoideale e contusione del lobo frontale**

Codice Diagnosi	14	15	16
	733P	7010	

17 PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE

Psichiche:	☐	Neurologiche:	(08)
- Intellettiva	(01)	Respiratorie	(09)
- Mentale	(02)	Cardio-circolatorie	(10)
Sensoriali:	☐	18) CAUSE O CONCAUSE	
- Linguaggio	(03)	Malformazioni congenite	(11)
- Udito	(04)	Malattie infettive	(12)
- Vista	(05)	Traumi traffico	(13)
Fisiche:	☐	Traumi domestici	(14)
- Perdita anatomica arti	(06)	Altre cause violente	(15)
- Limitazione funzionale movimenti articolari	(07)	Interventi chir. mutilante	(16)

19 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:

Ai sensi della legge: 26.5.1970 n. 381 (1) 27.5.1970 n. 382 (2) 30.3.1971 n. 118 (3) 11.2.1980 n. 18 (4) 21.11.1988 n. 508 (5)

IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:

(01) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE ad 1/3 o minore di ambulante)
(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)
(03) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura NON INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/88)
(04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%
(05) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'ausilio di un accompagnatore (legge 18/80 e legge 508/88)
(06) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di provvedere ai propri quotidiani della vita (legge 18/80 e legge 508/88)
(07) MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, nonché MINORI PRODUTTIVI con perdita dell'udito superiore ai 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze di 500 - 1000 - 2000 hertz (legge 289/90 art. 1 comma 1)
(08) CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70 e legge 508/88)
(09) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70 e legge 508/88)
(10) SORDOMUTO (legge 381/70 e legge 508/88)
(11) ULTRASESSANTACINQUENNE non invalido ai sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che esclude il diritto dei benefici dell'invalidità civile
(12) ULTRASESSANTACINQUENNE invalido ai sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che dà diritto all'assistenza socio-sanitaria erogazione gratuita delle protesi), così come previsto dalla normative vigenti

(01) Non collocabile al lavoro, perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.
(02) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.
- Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra -

Cognome Il Presidente della Comm. Sanitaria Inv. Civili (Dott. Antonio ERICO)	Firma	Cognome Dr. C. Nicoli	Firma
IL PRESIDENTE		IL MEDICO DEL LAVORO	
		IL MEDICO DI CATEGORIA	Dott. ALFREDO STERPINO
		IL MEDICO AZ USL BR/1	Dr. G. Carrozzo

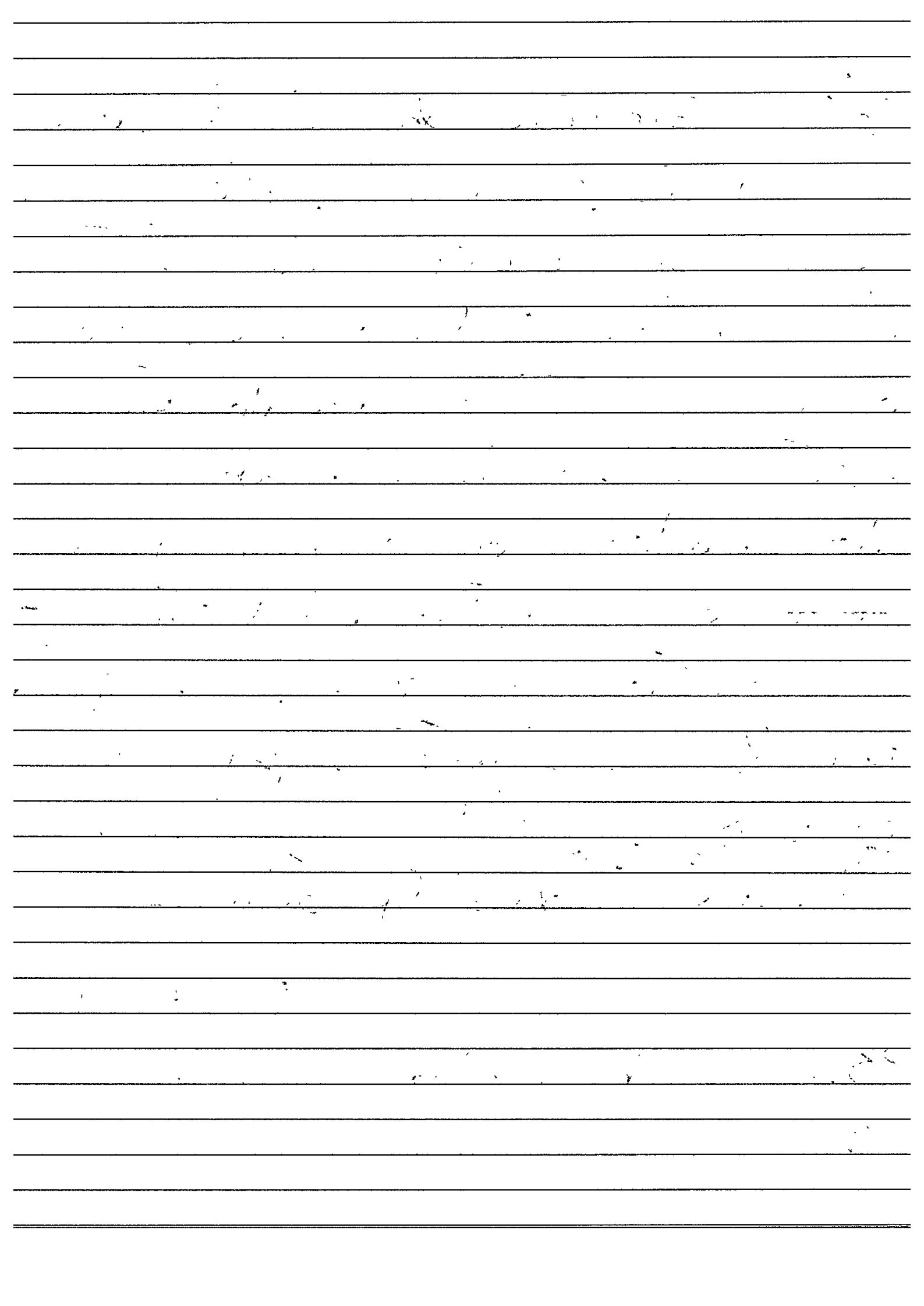
Il presente provvedimento è ammesso ricorso avanti alla competente Autorità Giudiziaria entro e non oltre sei mesi dalla data di notifica.

Io la sottoscritto Gaetano Stefano
vi comunico che non ho soldi neanche
questo mese per ritirare il controllo
e per questo vi chiedo un aiuto per
non essere obbligato fuori da questo
appartamento perché non ho nessuno
dove andare non ho soldi ho me
mi aiuto la Caritas ed il mio
convulento è in galera per questo
per le vote aiutarmi per le vote
non so cosa altro dirvi non
vogliarmi questa cosa.

Grazie Gaetano Stefano

10.07.09

P.S. sono anche invalido e non trovo
lavoro.





sul C/C n. 203729

di Euro 202,62

INTESTATO A:

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

SEZ. 02	30-NOV-2011
UPV	55111
	€ 202,62
PGR 00001961	€ 1,00

ESEGUITO DA: LANDOLFO STEFANIA - DEPOSITO
CAUZIONALE 2009

Indirizzo: VIA MACHIAVELLI 21 A4

CAP: 72025 Città: SAN DONACI Prov.: BR

<000000156300901046>

00000202+62>

000000203729

<896>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

di Euro 101,31

€ sul c/c n. 00203729

INTESTATO A:
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSIART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE:
canone locazione gennaio 2009

SEZ. 09	30/11/11	ESSECUITO DA: STEFANIA LANDOLFO
UPV. 55111	€ 101,31	INDIRIZZO: MACHIAVELLI 21 A4
TER 00037419	€ 2,00	LOCALITA': 72025 SAN DONACI BR

<00000156300901349>00000101+31> 00203729<896>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul c/c n. 00203729

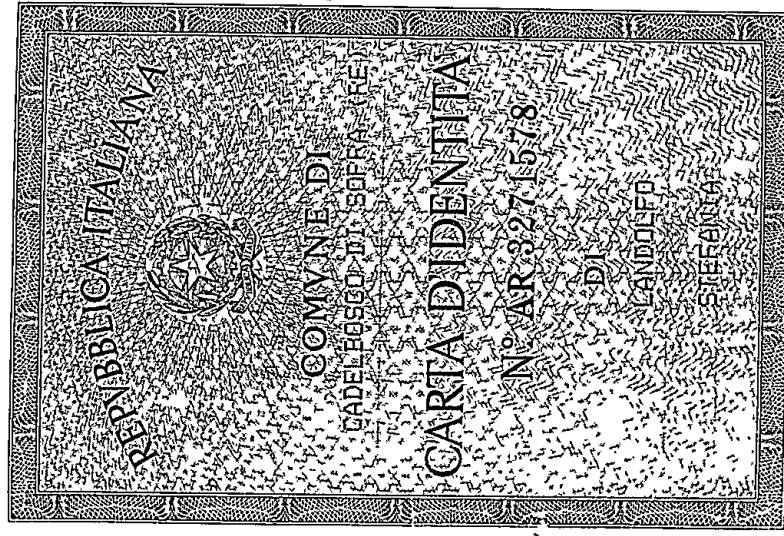
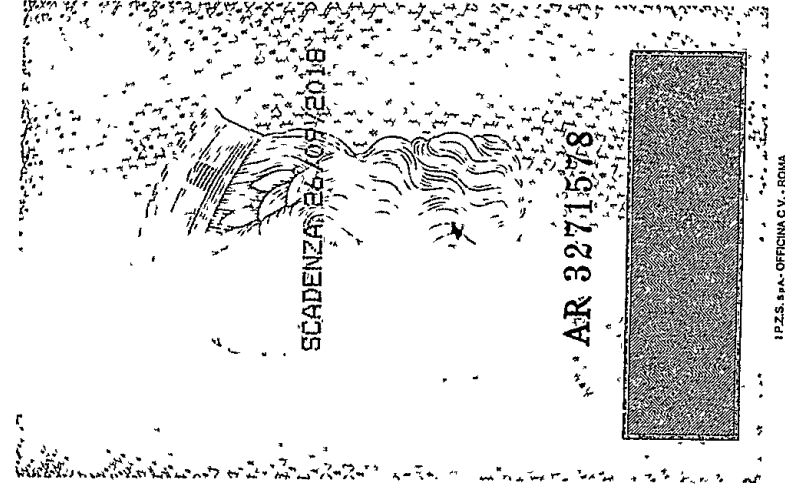
di Euro 101,31

INTESTATO A:
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSIART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE:
canone locazione gennaio 2009

SEZ. 09	30/11/11	ESSECUITO DA: STEFANIA LANDOLFO
UPV. 55111	€ 101,31	INDIRIZZO: MACHIAVELLI 21 A4
TER 00037419	€ 2,00	LOCALITA': 72025 SAN DONACI BR

<00000156300901349>00000101+31> 00203729<896>



 **BANCO DI NAPOLI**

****87,72****
euro

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8106049872-11

NON TRASFERIBILE

EURO**OTTANTASETTE/72*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod. 840081

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

02171 Banco di Napoli S.p.A.

01 1.500 0123456789 Centinaia

8106049872 3010200911 99999999

SAN DONACI, 07/06/2010

****67,00****
euro

 **BANCO DI NAPOLI**

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8105288324-03

NON TRASFERIBILE

EURO**SESSANTASETTE/00*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod. 840081

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

02171 Banco di Napoli S.p.A.

01 1.500 0123456789 Centinaia

8105288324 3010200911 99999999

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0010488 01-12-2011 PARTENZA

OGGETTO: TRASMISSIONE ASSEgni CIRCOLARI NON TRASFERIBILI PER
REGOLARIZZAZIONE DEL RAPPORTO LOCATIVO AI SENSI DELL'ART. 60 DEL
12/1/2005. SIG.RA LANDOLFO STEFANIA SANDONACI (BR).

MITTENTE/DESTINATARI: CA: Morra Michele

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0010628 06-12-2011 PARTENZA

OGGETTO: TRSMISSIONE ASSEGNI CIRCOLARI NON TRASFERIBILI PER
REGOLARIZZAZIONE DEL RAPPORTO LOCATIVO AI SENSI DELL'ART, 60 DEL
12/1/2005 E S.M.I. SIG.RA LANDOLFO STEFANIA VI MACHIAVELLI N. 21/A/4
SANDONACI (BR).

MITTENTE/DESTINATARI: CA: LANDOLFO STEFANIA - VIA MACHIAVELLI N. 21/A/4 - BR SANDONACI

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Landolfo Stefania nata a San Pietro Vewrnotico il 02/01/1981 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di San Donaci alla Via Machiavelli, 21/A/4 Cod.n 111 13 001 2966/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 5.953,37 per canoni arretrati dal 31/12/2088 al 31/10/2010 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro /////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 6.042,67 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Dicembre -2011.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 89,30; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

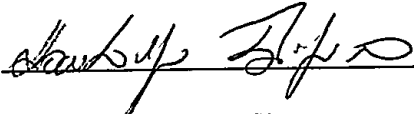
La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

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

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 6.042,67 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Dicembre 2011 fino al mese di Ottobre-2012 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 5.492,67 entro il 30/11/2012.

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

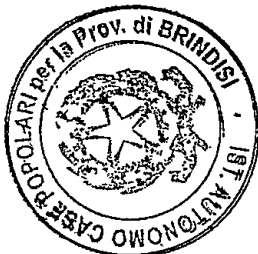
L'assegnataria  Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di.

CARTA D'IDENTITA' n. AR 3277578 rilasciata il 26/09/2008

dal COMUNE DI SA DONACI.

Brindisi 01/12/2011

L'Istruttore
(Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

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. 10628

li, 6-12-2014

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. 81052288324-03-** non trasferibile – **Banco di Napoli** - di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **LANDOLFO STEFANIA**– **Via Machiavelli n. 21/A/4– SAN DONACI (BR)**.

Assegno n. 8106049872-11- non trasferibile – **Banco di Napoli** - di € **87,72** (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **LANDOLFO STEFANIA**– **Via Machiavelli n. 21/A/4– SAN DONACI (BR)**.

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

COGNOME E NOME	PATERNITA'	MATERNITA'	Relazione di parentela col capo famiglia	STATO CIVILE (celibe, nubile coniug. o ved)	PROFESSIONE O CONDIZIONE	Luogo e data di nascita				Luogo e data di morte				Causa del decesso	INDIRIZZO via e numero
						COMUNE	giorno	mese	anno	COMUNE	giorno	mese	anno		
Fortunato Quinella Corrado	Salvatore	Grande Quobruene	15	✓	✓	San Donaci	27	09	1941	San Donaci	05	09	1964		
Melchior Rete Mareis	Quinella	Pennette Paolo	16	recluso	✓	San Donaci	12	09	1945						Via dei Nelli, 57
Fortunato Salvatore	Quinella	Melchior Rete Mareis	16	✓	✓	San Donaci	14	12	1952	San Donaci	16	12	1962		
Fortunato Paolo	Quinella	Melchior Rete Mareis	16	✓	✓	San Donaci	20	01	1964						Emmipolita o Cellino S. Mariae il 20-3-1989 Emmipolita o Cellino S. Mariae il 28-11-1996
Fortunato Salvatore	Quinella	Rete Mareis	16	✓	✓	San Donaci	05	07	1965						
Fortunato Costanza	Quinella	Melchior Rete Mareis	16	✓	✓	San Donaci	23	12	1968						Via Trieste, 42
Fortunato Giovanni	Quinella	Melchior Rete Mareis	16	✓	✓	San Donaci	21	11	1976						Via Eadour, 45
Fortunato Annamaria	Quinella	Melchior Rete Mareis	16	✓	✓	San Donaci	04	09	1979						Via R. E. Leone, 14

San Donaci, 20. 01. 2009



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE E STATO CIVILE,
(Ins. Angiola Biscione)



N.d'ordine

del Registro.....

COMUNE DI SAN DONACI

PROVINCIA DI BRINDISI

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

DI

Fortunato

Giuseppe Cosimo

Donatello Stefano

rilasciata a richiesta del

in carta libera per uso

1ACP

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 01/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1780 05 FEB 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1000

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 02/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1781 05 FEB 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1000

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 03/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1776 14 MAR 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1000

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 04/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1777 14 MAR 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1000

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 07/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1779 15 LUG 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 08/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1780 15 LUG 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 05/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1779 14 MAG 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 09/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1781 15 SET 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 11/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1749 04 DIC 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 06/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1778 14 MAG 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 10/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1782 15 SET 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

1200

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 999990.0309999
eseguito da 111 13 001 2966/0 C 12/97
FORTUNATO GIUSEPPE
VIA MACHIAVELLI / 4
comune 72025 SANDONACI
sul C/C N. 203729 intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Via Casimiro, 9
addi _____
Bollo lineare dell'Ufficio accettante
Bollo a data 1748 04 DIC 97J
Ufficiale Postale
Cartellino del bollettario
tassa data progress.

di un alloggio di E.R.P.
Via Machiavelli n. 4 (Co
Fortunato Giuseppe.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

Il verbale per il
ufficio dell'ufficio è stato
posto in via di
questi consegnato all'ufficio
della IAC? In data 27/2/87,
in quanto all'atto del ruffo
della exco: l'ufficio aveva
essendo stato emesso e
è stato fatto
per essere fatta obvia

EX FORTUNATO GIUSEPPE - Cod. 111 13 001 2966/0
Data di rilascio dell'ufficio 1.1.1998

S. DONACI

VIA MACCHIA VERDE, No 11

N. 1
L. 1. Fortunato Giuseppe
esultato in rapporto con
l'ufficio di locazione
per cui data del rilascio
dell'ufficio, cioè del 1.1.98

2014

Pacco

Euro

Dall'ufficio postale di

LANDOLFO STEFANIA

TACSHAVEU 21/10/14

Località SAN DONATO (BE)

2/15/09

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

3. Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Sottoscrizione rifiutata

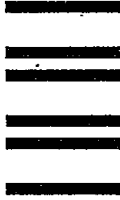
13564108275

Número

BRINDISI

6511114000

Posteitaliane

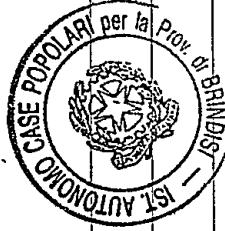


A. R.

postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 984029) - SL (4) Ed. 07/85



Da restituire a _____

A 12100

BRINDISI

