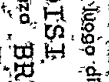
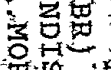


	TESSERA SANITARIA REPUBBLICA ITALIANA	
Scadenza 28/09/2016	Data di	Sesso
Codice Fiscale LPLFLV45P14B180M	Cognome LA PALMA	Nome FULVIO
Lugaro di nascita BRINDISI	Provincia BR	Data 14/09/1945
Nome FULVIO	Cognome LA PALMA	Data 14/09/1945

1. Cognome LA PALMA 2. Nome FULVIO 3. Data e luogo di nascita 14/09/1945 4. Residenza BRINDISI BRIC V. LE A. MORO 11 Gruppo famiglia		FIRMA DEL TITOLARE 	Il Funzionario della Meteorizzazione Civile UP INCARICATO
5. Rileggiatura del telefono di BR. 6. n. 19/12/1995 7. Valore di fine 9/12/2000 8. Patente N. BR5001869M 9. 19/12/1995	Imposta di bollo assolta mediante versamento in contanti al sostituto d'imposta della Direzione Provinciale di Brindisi	DIREZIONE	UP INCARICATO

1	Timbro di approvazione	
A	categoria per le vetture patenti e vetture BR5001869M 18/12/95 Motore n. 3, cilindrata 1800 cc, 100 km/h, velocità max. 150 km/h velocità max. 150 km/h, velocità max. 150 km/h	
B	BR5001869M 18/12/95 Motore n. 3, cilindrata 1800 cc, 100 km/h, velocità max. 150 km/h velocità max. 150 km/h, velocità max. 150 km/h	
C	***** Autovettura, motore 1800 cc, 100 km/h, velocità max. 150 km/h velocità max. 150 km/h, velocità max. 150 km/h	
D	***** Autovettura, motore 1800 cc, 100 km/h, velocità max. 150 km/h velocità max. 150 km/h, velocità max. 150 km/h	
E	***** Autovettura, motore 1800 cc, 100 km/h, velocità max. 150 km/h velocità max. 150 km/h, velocità max. 150 km/h	

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(04BR108994)
BOBITTUSAE BR0048754
TCG 1995 ASSOLTA

PRESENTA C. 82500469N (11/05/04)
V. PLO. SPREGHED 2
12.000 GRAMMIGR. GR.

PRIMO RILASCIO IL
LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.
PER CAT. "A" NESSUNA
PER CAT. "B" NESSUNA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

LA PALMA

FULVIO

14/09/1945

803800016000062556035

28/09/2012

LPFLV45P14B180M SSSN-MIN SALUTE - 500001

IT



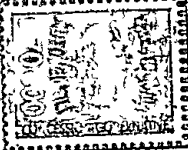
REPUBBLICA ITALIANA

I

PATENTE DI GUIDA

Körkort
Führerschein
Άσβια οδηγίας
Permita de Condución
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadúnas Tionána
Rijbewijs
Carta de Conducção

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

 			Data Firma	
GIOVENTÙ 1996			CONFERMA DI VALIDITÀ	Validità fino al _____ Data _____ Firma _____

[illegible]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto LA PALMA Fulvio nato a BRINDISI
il 11-09-1945 residente a BRINDISI Via PIO SEBASTIANI N.2
codice fiscale LPFLVH581H B1807

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE IL NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO
DA UN SOLO NUCLEO FAMILIARE
IO SOTTO SCRITTO. IN OLTRE LA
RESIDENZA A PARTIRE DAL 29-09-2007
A SOTT'OPRA.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

BRINDISI, li 11-10-2011.

Il Dichiarante

La Palma Fulvio

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto PRETE MARIO nato a BRINDISI
il 09/07/1969 residente a BRINDISI Via TIROLO N° 12
codice fiscale PRTMRA 69209B 1805

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

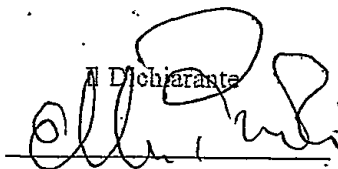
DICHIARA

DI AVER TRASFERITO LA PROPRIA RESIDENZA
IN DATA 29/09/2007 IN VIA TIROLO N° 12

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

BRINDISI li 14-10-2014

Il Dichiarante



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Codice
Fiscale **PRTMRA69L09B180J** Data di
scadenza **29/09/2016**

Cognome **PRETE**

Nome **MARIO** Sesso **M**

Luogo
di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR** [Dati sanitari regionali]

Data
di nascita **09/07/1969**

TESSERA DI IDENTIFICAZIONE PAZIENTE







Nome

PRETE

4IN

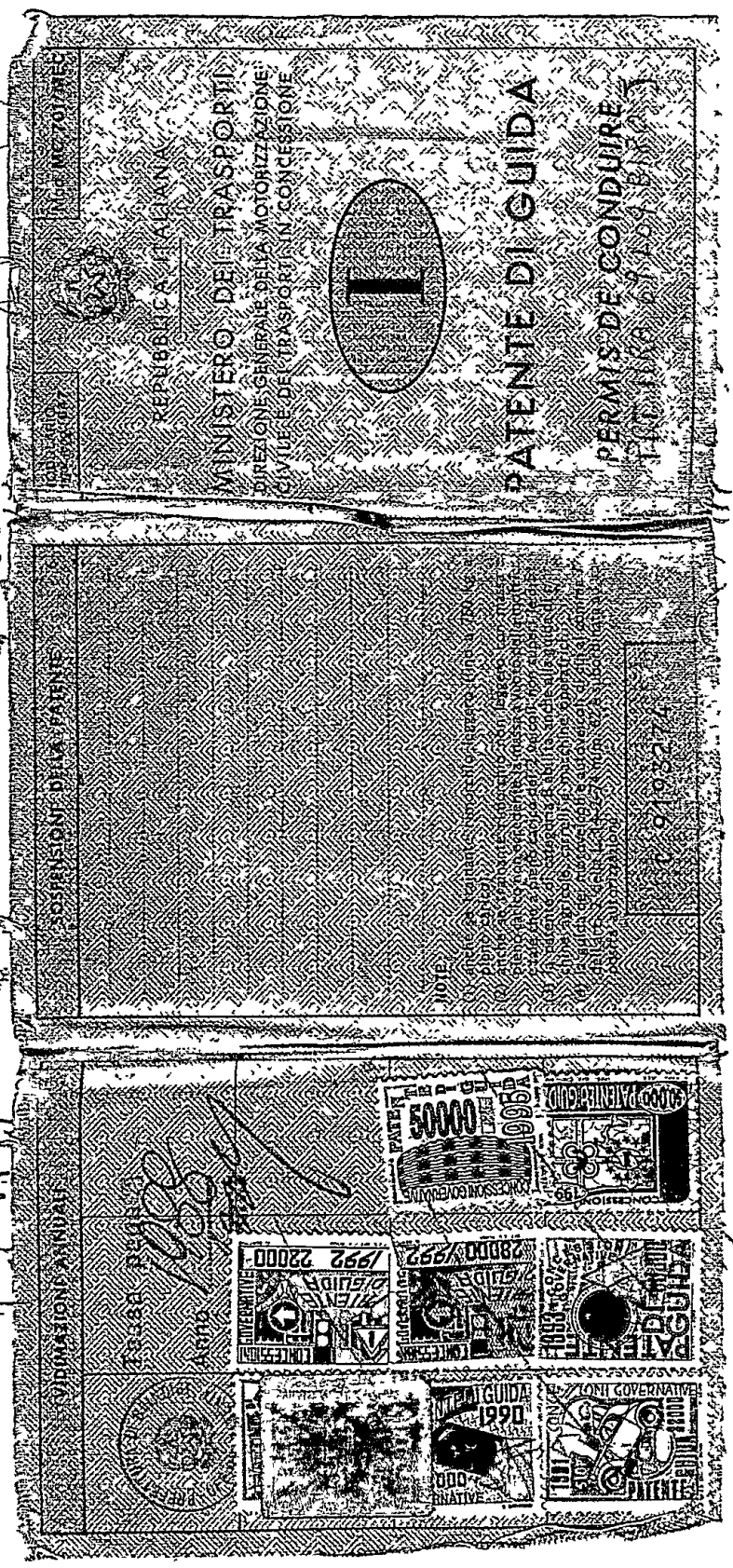
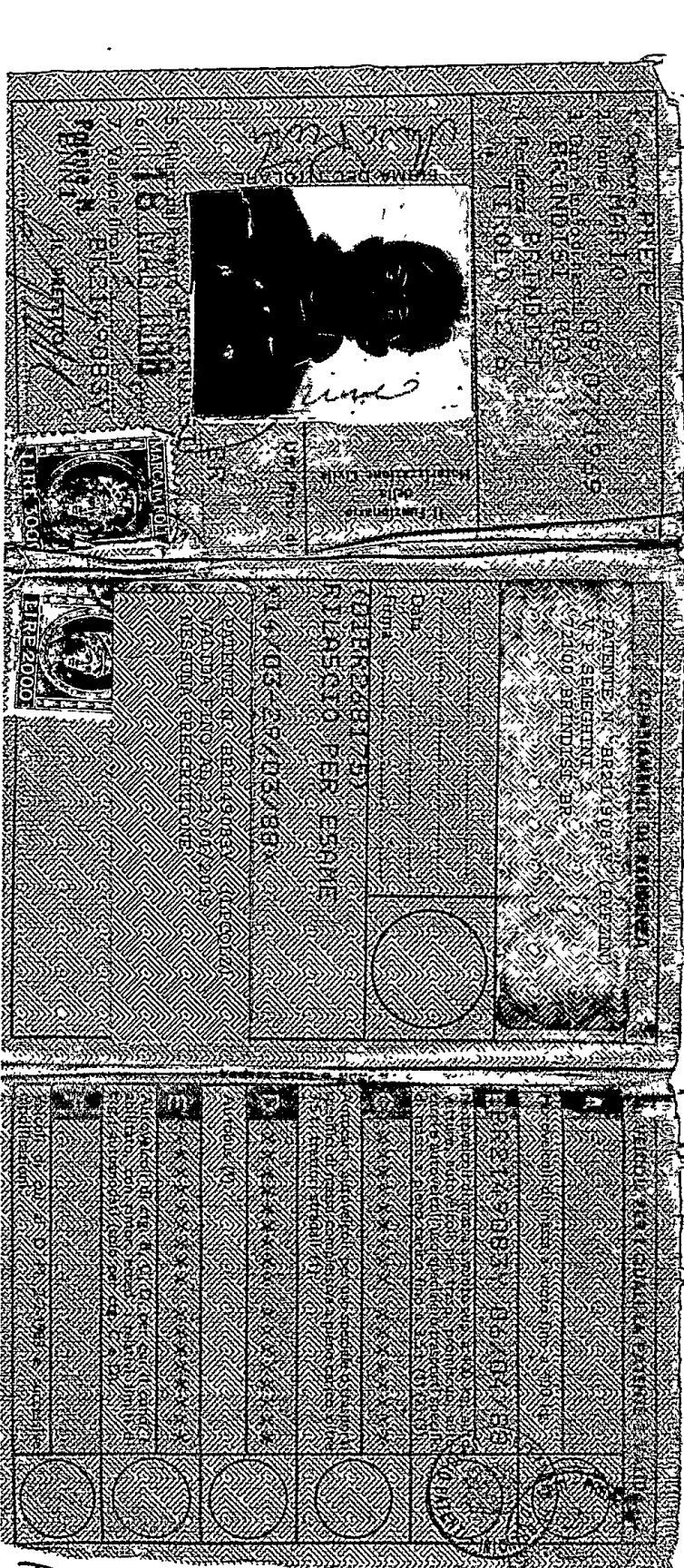
09/07/1969

MARIO

PRTMRA69L09B180J SSN-MIN SALUTE - 500001

803800001600065042744

09/09/2015



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010703516	2 LA PALMA FULVIO	BRINDISI	VIA SEMEGHINI	2	A	3

ANAGRAFICA UTENTE: **111010703516/2****Nome:**

LA PALMA FULVIO

Indirizzo:

VIA SEMEGHINI 2 A 3

Cap - Città:

72100 - BRINDISI

Telefono:**In Locazione:**

DAL 05/10/2007

AL

Data Contratto:

20/11/2017

Deceduto:**Nota:****Cong. Acqua:****Estratto Conto:****Provvedimento** ☒ **N°** 13158 **Del** 22/11/2016

Stampa richiesta da: iacp del: 24/09/2018 10:23:33

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO**

(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. 4157

li, 19.5.2014

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

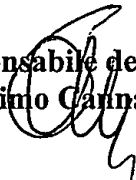
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 7020197439-08 non trasferibile – Credem- 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. LA PALMA** **Fulvio – Via Pio Semeghini n. 2/A/3 – BRINDISI.**

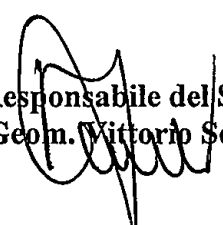
Assegno n. 7020197440-09 - - non trasferibile – Credem - di € 96,00 (novantasei/00) per bolli **contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R.** **Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. LA PALMA Fulvio – Via** **Pio Semeghini n. 2/A/3 – BRINDISI.**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire



Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



PROTOCOLLO

0004157 19-05-2017 PARTENZA

OGGETTO

Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione. La Palma Fulvio. Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:Rag. Michele MORRA

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE, Geom. Vittorio SERINELLI

BancoPosta

[illegible]

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

11101010703516/2
LA PALMA FULVIO
VIA SEMEGHINI 2 A3
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2017

Scadenza: 10-01-2017

18

87/139 02 15-05-17 P 00229
VCLX 0139 E*114,82*
C/C 000000203729 E*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

BancoPosta



CODICE IBAN

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010703516/2
LA PALMA FULVIO
VIA SEMEGHINI 2 A3
72100 - BRINDISI

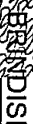
Canone Locazione Gennaio/2017

87/139 02 15-05-17 P 0028
VCYL 0138 E*57,41*
C/C 000000203729 E*1,50*
DEM

Scadenza: 10-01-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE





02/05/2017

*** 67,00 *



Sessantasette/00

ARCA NORD SALENTO BRINDISI



OC GRADIENTS

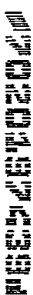
CREDENT

MIGLIAIA

7020197453

0-9162-0000-0

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



2021年9月9日



BRINDISI

02/05/2017

96.00*



Novantasei/100

ARCA NORD SALENTO BRINDISI



2005197BKXND151

CREDEN

702019740

10-12 20.000

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9





ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

Il sottoscritto La Palma Fulvio Nato a Brindisi il 14/09/1945 assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Via Semeghini, 2/A/3 Cod.n 111 01 070 3516/2 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 3.724,18 per canoni arretrati al 31/12/2016-Subentro 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 3.761,42 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Giugno 2017.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 37,24; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto 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, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 3.761,42 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Giugno 2017 fino al mese di Aprile-2018 di Euro 30,00 ciascuna; ultima rata di Euro 3.431,42 entro il 31/05/218.

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

L'assegnatario La Palma Fulvio Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di. Patente di guida B n. U1N117164L Rilasciato il 17/12/2015 dal M.C.T.C. di Brindisi.

Brindisi 19/05/2017

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

CONSEGNA A PENNUEEN

19.5.2017

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 – DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto LAPALMA FULVIO nato a BRINDISI ()
il 14.9.1965 residente in BRINDISI ()
Via/Piazza P. SELEGNI -N 2/A/3 ;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- ☒ Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 19.5.2017.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Firma]

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. LAPALMA FULVIO..... identificato su esibizione di PATENTE AUTO..... n. AR.6926928.
rilasciata da M.T. - V.C......, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, li 19.5.2017

Il Funzionario

[Firma]

Parte riservata all'Istituto	
111-01-070-3516/2 LA PALMA FULVIO VIA P. SEMEGGIANI 2/A/3 72100 BRINDISI	
Prot. N.	Data

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
 ARCA NORD SALENTO
 VIA G.B. CASIMIRO, 27
 72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) LA PALMA (nome) FULVIO

Nato/a a BRINDISI () il 14.9.1965

Residente in BRINDISI via P. SEMEGGIANI n. 2 scala A int 3

C.A.P. 72100 Telefono _____ Codice Fiscale LPLFLV45P16B180M

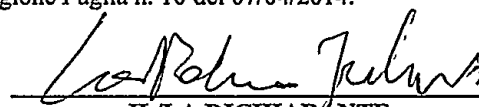
- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni 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. 10 del 07/04/2014.

Data 19.5.2017


 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'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'Arca Nord Salento di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

REDDITI ANNO 2015

Da compilare in stampatello

[illegible]

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

PARTI RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ da _____ n° _____ rilasciato il _____ identificato su esibizione di _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

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



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE PATRIMONIO CASA

Prot. Gen. 13158

Ufficio: CASA

IL DIRIGENTE

PREMESSO che la L. R. n. 10 del 7 aprile 2014, prevede al secondo comma dell'art. 20, in deroga al divieto di occupazione senza titolo di cui al primo comma, la regolarizzazione di occupazione senza titolo degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica, su richiesta dei soggetti interessati, qualora ricorrano in capo al nucleo familiare del richiedenti, i seguenti requisiti:

- a) occupare l'alloggio da almeno tre anni alla data di entrata in vigore della presente legge;
- b) trovarsi in condizione di particolare disagio socio-economico e di necessità;
- c) impegnarsi al pagamento all'ente gestore di tutti i canoni e i servizi maturati dalla data di occupazione, anche in forma rateale;
- d) non aver sottratto il godimento ad altro assegnatario mediante reato di violazione di domicilio o altro reato assimilato;
- e) non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

VISTA la richiesta del Sig. LA PALMA Fulvio, acquisita al protocollo generale del Comune di Brindisi, con il n. 29270 in data 11.04.2016, nella quale dichiara:
che l'alloggio sito in Via Pio Semeghini, n. 2 è stato occupato fin dall'anno 2007;

CONSIDERATO che agli atti del Comune risulta che alla data del 27.09.2007 risiedeva il nucleo familiare del Sig. LAPALMA Fulvio;

CHE ASSUME L'IMPEGNO di pagare anche in forma rateale, tutti i canoni ed i servizi maturati dalla data di occupazione dell'alloggio sito in Brindisi in Via Pio Semeghini, 2;

VISTA la dichiarazione dell'istante inerente i requisiti per l'assegnazione in capo all'interessato in quanto, ai sensi dell'art. 3, ed in particolare di essere cittadino italiano e di non aver ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

VISTO che i Servizi Sociali di questo Ente, con documentazione in atti hanno attestato, la presenza dei requisiti persona ultra sessantacinquenne.

RITENUTO, pertanto, di dover procedere all'assegnazione dell'alloggio di E.R.P. in questione a favore della sotto indicato Sig. LA PALMA Fulvio, come previsto dall'art. 20 della L. R. 07 aprile 2014, n. 10;

ASSEGNA

Al sig. LA PALMA Fulvio nato a Brindisi il 14.09.1945 c.f. LPLFLV45P14B180M ed ivi residente, l'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sito in Via Pio Semeghini, 2.

IMPREGIUDICATI gli accertamenti dell'Ente Gestore sulla sussistenza dei requisiti di cui al prefato art. 20, comma 3, lett. a), c), d) e e).

Il presente provvedimento viene notificato all'interessato.

Brindisi, 22 novembre 2016

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Fabio LACINIO

5

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemiladiciassette il giorno 16 (sedici) del mese di Febbraio alle ore 9,50, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la presente intestata a LAPALMA FULVIO consegnandola nelle mani di SE MEDESIMO che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE
[Signature]



L'ISTRUTTORE TECNICO
Geom./Giuseppe NARDELLI
IL NOTIFICATORE
[Signature]

L.R. 10/2014 art. 20 / art. 2 comma 1 - BAENULO - DE NUCCI O
BARI Citta' Rinnata

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

Poste

Numero
1010958309860

ITALIA
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____ Località _____
DIRIGENTE UFFICIO PATRIMONIO
CASA COMUNE DI BRINDISI
P.ZZA MATTEOTTI
72100 BRINDISI

PERVENUTO IL
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
Nome e Cognome _____
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 1904/97
☐ Inviato a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata
COMUNE DI BRINDISI
RICEZIONE

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione



COMUNE DI BRINDISI
Settore Casa

Perrelli

Prot. Gen. 15866

Brindisi, 16/02/2017

ARCA	
Prot. n.	<u>2021</u>
Data	<u>22/02/2017</u>

SPETT.LE
ARCA NORD SALENTO
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

OGGETTO: Legge Reg.le 7 aprile 2014, n. 10, art. 20 – Comunicazione decreto di assegnazione LA PALMA FULVIO.

In ottemperanza a quanto statuito dall'art.20,della L.R. 7 aprile 2014, n. 10 e s.m., e a conclusione dell'iter procedimentale di propria competenza, si trasmette a codesta Agenzia Regionale copia del provvedimento con il quale è stato assegnato l'alloggio di ERP sito in via Pio Semeghini n. 2 al Sig. LA PALMA FULVIO, nato a Brindisi il 14/09/1945.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Fabio LACINIO





COMUNE DI BRINDISI

SETTORE PATRIMONIO CASA

Prot. Gen. 13158

Ufficio: CASA

IL DIRIGENTE

PREMESSO che la L. R. n. 10 del 7 aprile 2014, prevede al secondo comma dell'art. 20, in deroga al divieto di occupazione senza titolo di cui al primo comma, la regolarizzazione di occupazione senza titolo degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica, su richiesta dei soggetti interessati, qualora ricorrano in capo al nucleo familiare del richiedenti, i seguenti requisiti:

- a) occupare l'alloggio da almeno tre anni alla data di entrata in vigore della presente legge;
- b) trovarsi in condizione di particolare disagio socio-economico e di necessità;
- c) impegnarsi al pagamento all'ente gestore di tutti i canoni e i servizi maturati dalla data di occupazione, anche in forma rateale;
- d) non aver sottratto il godimento ad altro assegnatario mediante reato di violazione di domicilio o altro reato assimilato;
- e) non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

VISTA la richiesta del Sig. LA PALMA Fulvio, acquisita al protocollo generale del Comune di Brindisi, con il n. 29270 in data 11.04.2016, nella quale dichiara:
che l'alloggio sito in Via Pio Semeghini, n. 2 è stato occupato fin dall'anno 2007;

CONSIDERATO che agli atti del Comune risulta che alla data del 27.09.2007 risiedeva il nucleo familiare del Sig. LAPALMA Fulvio;

CHE ASSUME L'IMPEGNO di pagare anche in forma rateale, tutti i canoni ed i servizi maturati dalla data di occupazione dell'alloggio sito in Brindisi in Via Pio Semeghini, 2;

VISTA la dichiarazione dell'istante inerente i requisiti per l'assegnazione in capo all'interessato in quanto, ai sensi dell'art. 3, ed in particolare di essere cittadino italiano e di non aver ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

VISTO che i Servizi Sociali di questo Ente, con documentazione in atti hanno attestato, la presenza dei requisiti persona ultra sessantacinquenne.

RITENUTO, pertanto, di dover procedere all'assegnazione dell'alloggio di E.R.P. in questione a favore della sotto indicato Sig. LA PALMA Fulvio, come previsto dall'art. 20 della L. R. 07 aprile 2014, n. 10;

ASSEGNA

Al sig. LA PALMA Fulvio nato a Brindisi il 14.09.1945 c.f. LPLFLV45P14B180M ed ivi residente, l'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sito in Via Pio Semeghini, 2.

IMPREGIUDICATI gli accertamenti dell'Ente Gestore sulla sussistenza dei requisiti di cui al prefato art. 20, comma 3, lett. a), c), d) e e).

Il presente provvedimento viene notificato all'interessato.

Brindisi, 22 novembre 2016

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Fabio LACINIO

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemiladiciassette il giorno 16 (sedici) del mese di Febbraio alle ore 9.50, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la presente intestata a LAPAMA FLUIDO consegnandola nelle mani di SE MEDESIMO che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE
Se Medesimo



L'ISTRUTTORE TECNICO
Geom. Giuseppe NARDELLI
IL NOTIFICATORE
G. Nardelli

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010703516	1 PRETE MARIO	BRINDISI	VIA SEMEGHINI	2	A	3

Coabitazioni

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
4	Convivente	LAPALMA FULVIO	BRINDISI	14/09/1945	M	LPLFLV45P14B180M	Disoccupato/a

Prot. PM	Del	Prot. IACP	Del	Aut.	Descrizione	Note
11207/72945	05/10/2007	9958	21/11/2007	S	Ospitalità Temp.	

Stampa richiesta da: iacp del: 11/08/2016 12:11:18



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. LA PALMA
2. FULVIO
3. 14/09/45 BRINDISI (BR)
- 4a. 17/12/2015 4c. MIT-UCO
- 4b. 14/09/2019
5. U1N171764L
- 7.



A:B



REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **LPLFLV45P14B180M**

Data di scadenza **28/09/2016**

Cognome **LA PALMA**

Nome **FULVIO**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data di nascita **14/09/1945**



Sesso **M**

Dati sanitari regionali

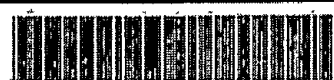
9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	05/10/85	14/09/19	
B1			
B	19/12/85	14/09/19	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
CIE			
CE			
DIE			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Rilesciatore 5. Numero della patente
10. Validità 11. Validità fino al 12. Codice

12.71 BR5001869M

AF 6226928

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



LA PALMA

FULVIO

14/09/1945

LPLFLV45P14B180M SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600062556035

28/09/2016

Io sottoscritto LA PALMA FULVIO ai sensi degli artt. 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:

QUADRO A NUCLEO FAMILIARE Il nucleo familiare è quello alla data di presentazione della DSU Indicare il dichiarante nel primo rigo della tabella. Per ogni componente, va compilato il foglio componente (modulo FC). Solo per i componenti minorenni, indicare l'eventuale assenza di redditi, trattamenti e patrimoni barrando la casella. In tal caso, per i minorenni il modulo FC non va compilato, se non per la sezione relativa alla disabilità - Quadro FC7 - laddove ricorra (oltre alla sezione anagrafica - Quadro FC1).	COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE				
	Cognome/Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Sesso Assenza di redditi - trattamenti / patrimoni del minore
	LA PALMA FULVIO	LPLFLV45P14B180M	14/09/1945	BRINDISI	☒ M ☐ F ☐
					☒ M ☐ F ☐
					☒ M ☐ F ☐
					☒ M ☐ F ☐
					☒ M ☐ F ☐
		NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI MINORENNI BARRARE LA CASELLA: ☐ NEL NUCLEO FAMILIARE, IN PRESENZA DI FIGLI MINORENNI, ENTRAMBI I GENITORI, O L'UNICO GENITORE PRESENTE, HANNO SVOLTO ATTIVITÀ DI LAVORO O DI IMPRESA PER ALMENO SEI MESI NELL'ANNO DI RIFERIMENTO DEI REDDITI DICHIARATI (ES. NEL 2016 L'ANNO DI RIFERIMENTO È IL 2014) ☐ IL NUCLEO È COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA GENITORE SOLO CON I SUOI FIGLI MINORENNI (NEL CASO DI GENITORI NON CONVIVENTI E NON CONIUGATI TRA LORO, VEDI ISTRUZIONI)			
	NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI Indicare il numero di figli (anche maggiorenni) degli stessi genitori, ovvero di uno stesso componente o del suo coniuge N. FIGLI _____ DI CUI CONVIVENTI _____				
QUADRO B CASA DI ABITAZIONE La casa di abitazione è quella alla data di presentazione della DSU	CASA DI ABITAZIONE				
	VIA <u>PIO SEMEGHINI</u> N. <u>2</u> CAP <u>72100</u>				
	COMUNE <u>BRINDISI</u> PR. <u>BR</u>				
	☐ DI PROPRIETÀ (O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO COME L'USUFRUTTO, ETC.) ☐ IN LOCAZIONE ☒ ALTRO (ES. COMODATO GRATUITO)				
	CONTRATTO DI LOCAZIONE				
	Codice fiscale dell'intestatario o degli intestatari del contratto				
	1	3	5		
	2	4	6		
	Estremi di registrazione del contratto di locazione:				
	DATA _____ SERIE _____ NUMERO _____ COD. UFFICIO _____				
Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: € _____,00					
CONIUGI CON DIVERSA RESIDENZA I coniugi, per tutto il periodo di validità della dichiarazione, scelgono come residenza familiare di riferimento quella: BARRARE LA CASELLA ☐ DEL DICHIARANTE ☐ DEL CONIUGE In caso di mancato accordo, vedi istruzioni.					

Copia conforme al testo del D.D. 11/11/2014 N. 267 - Suppl. ordinario n. 8/ e successive modificazioni - LUCENI S.p.A. di V. Bizio - Verona

[RPS]

QUADRO FC2 (SEGUE) Sez. II - Altre forme di patrimonio mobiliare Nella colonna "Tipo rapporto" indicare: 02 per Conto deposito titoli e/o obbligazioni; 05 per Gestione collettiva del risparmio; 06 per Gestione patrimoniale; 07 per Certificati deposito e buoni fruttiferi; per i codici relativi ad altre forme di patrimonio mobiliare meno ricorrenti, vedi istruzioni.	Per ciascun rapporto finanziario, indicare il valore al 31 dicembre (salvo quando non rilevabile, vedi istruzioni) <table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO RAPPORTO</th> <th>IDENTIFICATIVO RAPPORTO</th> <th>CODICE FISCALE DELL'OPERATORE FINANZIARIO</th> <th>VALORE</th> <th>DATA INIZIO</th> <th>DATA FINE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	TIPO RAPPORTO	IDENTIFICATIVO RAPPORTO	CODICE FISCALE DELL'OPERATORE FINANZIARIO	VALORE	DATA INIZIO	DATA FINE				_____						_____						_____						_____						_____						_____								
TIPO RAPPORTO	IDENTIFICATIVO RAPPORTO	CODICE FISCALE DELL'OPERATORE FINANZIARIO	VALORE	DATA INIZIO	DATA FINE																																												

QUADRO FC3 PATRIMONIO IMMOBILIARE Nella colonna "Tipo di patrimonio" indicare: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli. Nella Colonna "Casa di abitazione", barrare in corrispondenza dell'immobile dichiarato come casa di abitazione nel Quadro B	Indicare il patrimonio immobiliare in Italia e all'estero (un cespite per ogni riga della tabella) posseduto alla data del 31 dicembre ultimo scorso. <table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO DI PATRIMONIO</th> <th>SITUATO NEL COMUNE O STATO ESTERO</th> <th>QUOTA POSSEDUTA (%)</th> <th>VALORE AI FINI IMU della quota posseduta (VALORE AI FINI IVIE se detenuto all'estero)</th> <th>QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (della quota posseduta)</th> <th>CASA DI ABITAZIONE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>_____</td><td>_____</td><td></td></tr> </tbody> </table>	TIPO DI PATRIMONIO	SITUATO NEL COMUNE O STATO ESTERO	QUOTA POSSEDUTA (%)	VALORE AI FINI IMU della quota posseduta (VALORE AI FINI IVIE se detenuto all'estero)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE				_____	_____					_____	_____					_____	_____					_____	_____					_____	_____					_____	_____					_____	_____	
TIPO DI PATRIMONIO	SITUATO NEL COMUNE O STATO ESTERO	QUOTA POSSEDUTA (%)	VALORE AI FINI IMU della quota posseduta (VALORE AI FINI IVIE se detenuto all'estero)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE																																												
			_____	_____																																													
			_____	_____																																													
			_____	_____																																													
			_____	_____																																													
			_____	_____																																													
			_____	_____																																													
			_____	_____																																													
QUADRO FC4 REDDITI E TRATTAMENTI DA DICHIARARE A FINI ISEE I particolari redditi e trattamenti da indicare sono riferiti al secondo anno solare precedente la presentazione della DSU (ad esempio, nel 2016 indicare i redditi percepiti nel 2014). Gli altri redditi e trattamenti sono rilevati direttamente presso l'INPS e l'Agenzia delle Entrate.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>REDDITI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA O A RITENUTA A TITOLO D'IMPOSTA (vedi Istruzioni, voce corrispondente)</th> <th>REDDITI ESENTI DA IMPOSTA (esclusi trattamenti erogati da INPS)</th> <th>PROVENTI AGRARI DA DICHIARAZIONE IRAP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>REDDITI FONDIARI DI BENI NON LOCATI SOGGETTI ALLA DISCIPLINA DELL'IMU (vedi istruzioni)</td> <td colspan="2">TRATTAMENTI ASSISTENZIALI, PREVIDENZIALI E INDENNITARI NON SOGGETTI AD IRPEF E NON EROGATI DALL'INPS</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td colspan="2">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">REDDITI DA LAVORO O FONDIARI PRODOTTI ALL'ESTERO</td> </tr> <tr> <td>REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PRESTATO ALL'ESTERO TASSATI ESCLUSIVAMENTE ALL'ESTERO</td> <td>REDDITO LORDO DICHIARATO AI FINI FISCALI DEI RESIDENTI ALL'ESTERO (ISCRITTI ALL'AIRE) NEL PAESE DI RESIDENZA</td> <td>REDDITI FONDIARI DI BENI SITUATI ALL'ESTERO NON LOCATI SOGGETTI ALLA DISCIPLINA DELL'IVIE</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	REDDITI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA O A RITENUTA A TITOLO D'IMPOSTA (vedi Istruzioni, voce corrispondente)	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA (esclusi trattamenti erogati da INPS)	PROVENTI AGRARI DA DICHIARAZIONE IRAP	_____	_____	_____	REDDITI FONDIARI DI BENI NON LOCATI SOGGETTI ALLA DISCIPLINA DELL'IMU (vedi istruzioni)	TRATTAMENTI ASSISTENZIALI, PREVIDENZIALI E INDENNITARI NON SOGGETTI AD IRPEF E NON EROGATI DALL'INPS		_____	_____		REDDITI DA LAVORO O FONDIARI PRODOTTI ALL'ESTERO			REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PRESTATO ALL'ESTERO TASSATI ESCLUSIVAMENTE ALL'ESTERO	REDDITO LORDO DICHIARATO AI FINI FISCALI DEI RESIDENTI ALL'ESTERO (ISCRITTI ALL'AIRE) NEL PAESE DI RESIDENZA	REDDITI FONDIARI DI BENI SITUATI ALL'ESTERO NON LOCATI SOGGETTI ALLA DISCIPLINA DELL'IVIE	_____	_____	_____																											
REDDITI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA O A RITENUTA A TITOLO D'IMPOSTA (vedi Istruzioni, voce corrispondente)	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA (esclusi trattamenti erogati da INPS)	PROVENTI AGRARI DA DICHIARAZIONE IRAP																																															
_____	_____	_____																																															
REDDITI FONDIARI DI BENI NON LOCATI SOGGETTI ALLA DISCIPLINA DELL'IMU (vedi istruzioni)	TRATTAMENTI ASSISTENZIALI, PREVIDENZIALI E INDENNITARI NON SOGGETTI AD IRPEF E NON EROGATI DALL'INPS																																																
_____	_____																																																
REDDITI DA LAVORO O FONDIARI PRODOTTI ALL'ESTERO																																																	
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PRESTATO ALL'ESTERO TASSATI ESCLUSIVAMENTE ALL'ESTERO	REDDITO LORDO DICHIARATO AI FINI FISCALI DEI RESIDENTI ALL'ESTERO (ISCRITTI ALL'AIRE) NEL PAESE DI RESIDENZA	REDDITI FONDIARI DI BENI SITUATI ALL'ESTERO NON LOCATI SOGGETTI ALLA DISCIPLINA DELL'IVIE																																															
_____	_____	_____																																															
QUADRO FC5 ASSEGNI PERIODICI PER CONIUGE E FIGLI Indicare gli importi percepiti e corrisposti nel secondo anno solare precedente la presentazione della DSU (ad esempio, nel 2016 indicare gli assegni percepiti nel 2014)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ASSEGNI PERCEPITI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vanno inclusi tra gli assegni percepiti solo quelli per il mantenimento dei figli, essendo quelli per il coniuge già inclusi nel reddito complessivo (direttamente rilevato dall'Agenzia delle Entrate)</td> </tr> <tr> <td>ASSEGNI PER IL MANTENIMENTO DI FIGLI _____</td> </tr> <tr> <td>ASSEGNI CORRISPOSTI</td> </tr> <tr> <td>ASSEGNI PERIODICI EFFETTIVAMENTE CORRISPOSTI AL CONIUGE (COMPRESI QUELLI DESTINATI AL MANTENIMENTO DEI FIGLI) IN SEGUITO ALLA SEPARAZIONE LEGALE ED EFFETTIVA O ALLO SCIoglimento DEL MATRIMONIO (come indicato nel provvedimento dell'autorità giudiziaria) _____</td> </tr> <tr> <td>ASSEGNI PERIODICI EFFETTIVAMENTE CORRISPOSTI PER IL MANTENIMENTO DEI FIGLI CONVIVENTI CON L'ALTRO GENITORE, NEL CASO IN CUI I GENITORI NON SIANO CONIUGATI O SEPARATI _____</td> </tr> </tbody> </table>	ASSEGNI PERCEPITI	Vanno inclusi tra gli assegni percepiti solo quelli per il mantenimento dei figli, essendo quelli per il coniuge già inclusi nel reddito complessivo (direttamente rilevato dall'Agenzia delle Entrate)	ASSEGNI PER IL MANTENIMENTO DI FIGLI _____	ASSEGNI CORRISPOSTI	ASSEGNI PERIODICI EFFETTIVAMENTE CORRISPOSTI AL CONIUGE (COMPRESI QUELLI DESTINATI AL MANTENIMENTO DEI FIGLI) IN SEGUITO ALLA SEPARAZIONE LEGALE ED EFFETTIVA O ALLO SCIoglimento DEL MATRIMONIO (come indicato nel provvedimento dell'autorità giudiziaria) _____	ASSEGNI PERIODICI EFFETTIVAMENTE CORRISPOSTI PER IL MANTENIMENTO DEI FIGLI CONVIVENTI CON L'ALTRO GENITORE, NEL CASO IN CUI I GENITORI NON SIANO CONIUGATI O SEPARATI _____																																										
ASSEGNI PERCEPITI																																																	
Vanno inclusi tra gli assegni percepiti solo quelli per il mantenimento dei figli, essendo quelli per il coniuge già inclusi nel reddito complessivo (direttamente rilevato dall'Agenzia delle Entrate)																																																	
ASSEGNI PER IL MANTENIMENTO DI FIGLI _____																																																	
ASSEGNI CORRISPOSTI																																																	
ASSEGNI PERIODICI EFFETTIVAMENTE CORRISPOSTI AL CONIUGE (COMPRESI QUELLI DESTINATI AL MANTENIMENTO DEI FIGLI) IN SEGUITO ALLA SEPARAZIONE LEGALE ED EFFETTIVA O ALLO SCIoglimento DEL MATRIMONIO (come indicato nel provvedimento dell'autorità giudiziaria) _____																																																	
ASSEGNI PERIODICI EFFETTIVAMENTE CORRISPOSTI PER IL MANTENIMENTO DEI FIGLI CONVIVENTI CON L'ALTRO GENITORE, NEL CASO IN CUI I GENITORI NON SIANO CONIUGATI O SEPARATI _____																																																	
QUADRO FC6 AUTOVEICOLI E ALTRI BENI DUREVOLI Nella colonna "Tipo" indicare: A = autoveicolo, M = motoveicolo, N = nave, I = imbarcazione da diporto	Indicare gli autoveicoli, ovvero i motoveicoli di cilindrata di 500 cc e superiore, nonché navi e imbarcazioni da diporto intestati, alla data di presentazione della DSU <table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO</th> <th>TARGA VEICOLO (O ESTREMI REGISTRAZIONE)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>DA269BT</td> </tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	TIPO	TARGA VEICOLO (O ESTREMI REGISTRAZIONE)	A	DA269BT																																												
TIPO	TARGA VEICOLO (O ESTREMI REGISTRAZIONE)																																																
A	DA269BT																																																

Io sottoscritto/a LA PALMA FULVIO, 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 il presente modulo FC, quadri FC1, FC2, ☐ FC3, ☐ FC4, ☒ FC5, ☐ FC6, ☐ FC7, ☐ FC8, sez. II, parte integrante della DSU, 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.

BRINDISI _____ 05/05/2016 _____
 (luogo) (data) (firma del dichiarante)

SOTTOSCRIZIONE DELLA DSU

Io sottoscritto/a **LA PALMA FULVIO**, 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 i seguenti moduli 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.

Moduli ☒ MB.1, ☐ MB.2, ☐ MB.3
 MB: ☐ MB.1rid (se più di uno, n. _____)

Moduli ☒ per n. 1 componenti; ☐ per il calcolo della componente aggiuntiva
 FC:

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che per il calcolo dell'ISEE è necessario acquisire direttamente informazioni su redditi e trattamenti in possesso degli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS con riferimento a tutti i componenti del nucleo familiare.

Dichiaro di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000. Potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Agenzia delle Entrate presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'articolo 11, comma 11, del DPCM 5 dicembre 2013, n.159: ove emergano divergenze i nominativi saranno comunicati alla Guardia di Finanza.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto Legge 31 maggio 2010, n.78, convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

BRINDISI

05/05/2016

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE RESA NELL'INTERESSE O IN NOME E PER CONTO DI ALTRI

☐ 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" 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°. telefono (facoltativo) _____ E-mail (facoltativo) _____

MODALITÀ RITIRO ATTESTAZIONE ISEE

L'attestazione riportante l'ISEE, ovvero la componente aggiuntiva, e le informazioni per il calcolo possono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (indicare ove esistente): _____

L'attestazione riportante l'ISEE e le informazioni usate per il calcolo è inviata dall'INPS a tale indirizzo entro il decimo giorno lavorativo dopo la presentazione della DSU. Negli stessi termini temporali, il dichiarante o un componente il nucleo familiare possono comunque accedere all'area servizi del portale web dell'INPS, previa registrazione, e acquisire l'attestazione nella sezione dedicata all'ISEE ovvero richiedere l'attestazione presso le sedi territoriali dell'INPS.

Se il dichiarante preferisce ritirare l'attestazione presso il CAF o l'ente erogatore presso il quale ha presentato la DSU, deve barrare e sottoscrivere di seguito:

☒ conferisco mandato al CAF o all'ente erogatore presso il quale ho sottoscritto la presente DSU a ricevere, ai soli fini del rilascio al sottoscritto, l'attestazione contenente l'ISEE e le informazioni usate per il calcolo e conseguentemente richiedo all'INPS di rendere disponibili le medesime informazioni e attestazione.

BRINDISI

05/05/2016

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATT. N° CAF00021-BR0000-2016-N0003052 Ente SOCI. SER. SRL CORR. CAF UIL

RICEVUTA ATTESTANTE LA PRESENTAZIONE DELLA DSU

Io sottoscritto/a **LICCHELLO FRANCESCA** attesto che è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig./ra **LA PALMA FULVIO**. Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita dai seguenti moduli: ☒ MB.1 (o, alternativamente, ☐ MB.1rid), n. _____ MB.2, ☐ MB.3 e n. 1 moduli FC; ovvero, per il calcolo della componente aggiuntiva, il modulo FC.1, FC.2, FC.3, FC.4.

BRINDISI

05/05/2016

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

La presente DSU ha validità dal momento della presentazione al 15 gennaio dell'anno successivo. Copia della DSU è disponibile per i richiedenti, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro quattro giorni lavorativi al sistema informativo dell'ISEE presso l'INPS. Sulla base delle informazioni contenute nella DSU e di altre informazioni rilevate presso l'INPS e l'Agenzia delle Entrate verrà rilasciata entro dieci giorni lavorativi un'attestazione di calcolo dell'ISEE e le informazioni usate per ottenerlo. L'attestazione può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare.

Entrate



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 80078750587		Cognome e Denominazione ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		Nome 	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune ROMA	Prov. RM	Cap. 00144	Indirizzo VIA CIRO IL GRANDE, 21		
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo disposto elettronicamente 9		Codice attività 10 843000	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIUTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 LPLFLV45P14B180M	Cognome e Denominazione 2 LA PALMA		Nome 3 FULVIO		
	Settimane 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 14 09 1945	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRINDISI	Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categorie particolari 8	Beni esentati 9
					Codice di esclusione dalla prescrizione 10	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014						
	Comune 20 BRINDISI			Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 B180	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015						
	Comune 23			Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Vice numero civico 42		Codice Stato estero 43			

DATA

giorno mese anno

28 | 02 | 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Tito Boeri

Duplicato - Emesso il 09/02/2016 alle 10.48

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati ☐ determinati/ ☐ indeterminati ☐ Redditi di pensione ☐ 10.077,86 ☐ Altri redditi assimilati ☐	
RAPPORTO DI LAVORO	
Assegnati periodici corrisposti dal coniuge ☐ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni ☐ 365 ☐ Data di inizio ☐ 01 ☐ mese ☐ 04 ☐ anno ☐ 2011 ☐ Data di cessazione ☐ 9 ☐ giorno ☐ mese ☐ anno ☐ 10 ☐ Con interruzione ☐	
RITENUTE	
Ritenute Irpef ☐ 754,50 ☐ Addizionale regionale all'Irpef ☐ 134,04 ☐ Acconto 2014 ☐ Saldo 2014 ☐ 80,62 ☐ Acconto 2015 ☐ 24,19 ☐	
Ritenute Irpef sospese ☐ Addizionale regionale all'Irpef sospesa ☐ Acconto 2014 ☐ Saldo 2014 ☐ 24 ☐	
ACCONTI 2014 DICHIARANTE	
Prima acconto Irpef trattenuta nell'anno ☐ 111,00 ☐ Secondo o unica acconto Irpef trattenuta nell'anno ☐ 26,00 ☐ Acconto addizionale comunale all'Irpef ☐ Prima rata di acconto cedolare secca ☐ 35 ☐ Secondo o unica rata di acconto cedolare secca ☐	
ACCONTI 2014 CONIUGE	
Prima acconto Irpef trattenuta nell'anno ☐ 52 ☐ Secondo o unica acconto Irpef trattenuta nell'anno ☐ 53 ☐ Acconto addizionale comunale all'Irpef ☐ Prima rata di acconto cedolare secca ☐ 54 ☐ Secondo o unica rata di acconto cedolare secca ☐	
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE	
Credito Irpef non rimborsato ☐ 61 ☐ Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato ☐ 62 ☐ Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato ☐ 63 ☐ Credito cedolare secca non rimborsato ☐ 64 ☐	
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE	
Credito Irpef non rimborsato ☐ 65 ☐ Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato ☐ 66 ☐ Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato ☐ 67 ☐ Credito cedolare secca non rimborsato ☐ 68 ☐	
ONERI DETRAIBILI	
Codice onere ☐ 71 ☐ Importo ☐ 72 ☐ Codice onere ☐ 73 ☐ Importo ☐ 74 ☐ Codice onere ☐ 75 ☐ Importo ☐ 76 ☐ Codice onere ☐ 77 ☐ Importo ☐ 78 ☐ Codice onere ☐ 79 ☐ Importo ☐ 80 ☐ Codice onere ☐ 81 ☐ Importo ☐ 82 ☐	
DETRAZIONI E CREDITI	
Importo lordo ☐ 101 ☐ 2.317,91 ☐ Detrazioni per carichi di famiglia ☐ 102 ☐ Detrazioni per famiglie numerose ☐ 103 ☐ Credito riconosciuto per famiglie numerose ☐ 104 ☐ Credito non riconosciuto per famiglie numerose ☐ 105 ☐ Credito per famiglie numerose recuperato ☐ 106 ☐ Detrazioni per lavoro dipendente, pensionati e redditi assimilati ☐ 107 ☐ 1.563,41 ☐	
Totale detrazioni per oneri ☐ 108 ☐ Detrazioni per canoni di locazione ☐ 109 ☐ Credito riconosciuto per canoni di locazione ☐ 110 ☐ Credito non riconosciuto per canoni di locazione ☐ 111 ☐ Credito per canoni di locazione recuperato ☐ 112 ☐ Totale detrazioni ☐ 113 ☐ 1.563,41 ☐ Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero ☐ 114 ☐	
Codice stato estero ☐ 115 ☐ Anno di percezione reddito estero ☐ 116 ☐ Reddito prodotto all'estero ☐ 117 ☐ Imposta estera definitiva ☐ 118 ☐	
CREDITO BONUS IRPEF	
Codice bonus ☐ 119 ☐ Bonus erogato ☐ 120 ☐ Bonus non erogato ☐ 121 ☐	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
Previdenza complementare ☐ 141 ☐ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 ☐ 142 ☐ Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 ☐ 143 ☐ TFR destinato al fondo ☐ 144 ☐ Data iscrizione al fondo ☐ 145 ☐ giorno ☐ mese ☐ anno ☐	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
Versati nell'anno ☐ 146 ☐ Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 ☐ 147 ☐ Importo totale ☐ 148 ☐ Differenziale ☐ 149 ☐ Anni residui ☐ 150 ☐	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO	
Versati ☐ 151 ☐ Dedotti ☐ 152 ☐ Non dedotti ☐ 153 ☐	
ONERI DEDUCIBILI	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 ☐ 161 ☐ Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 ☐ 162 ☐ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti ☐ 163 ☐ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti ☐ 164 ☐ Assicurazioni sanitarie ☐ 166 ☐	
ALTRI DATI	
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' ☐ 171 ☐ Trattenuto ☐ 172 ☐ Sospeso ☐ 173 ☐ Reddito netto ☐ 174 ☐ Trattenuto ☐ 175 ☐ Reddito fruttifero ☐	
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO	
Irpef da trattare dal sostituto successivamente al 28 febbraio ☐ 184 ☐ Irpef da versare all'erario da parte del dipendente ☐ 185 ☐ Applicazione maggiore ritenuta ☐ 191 ☐ Casi particolari ☐ 192 ☐	

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO				
Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
201	202	203	204	205

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese		
221	222	223		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale dell'Irpef	
241	242	243	244	
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa			
245	246			

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi ammontati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi ammontati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
261	262	263	264

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOC.

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
301		302		303	304
Codice fiscale					
305					
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
308		309		310	311
Straordinaria conguagliata		Ritenute		Imposta sostitutiva	
312		313		314	
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2014		Addizionale comunale saldo 2014	
315		316		317	
SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO					
Redditi		Ritenute operale		Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
323		324		325	326
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
328		329		330	331

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenute nette operate nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 21, 22 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo		
411	412	413		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1. C					
2. FI	Primo figlio				
3. F	A				
4. F	A				
5. F	A				
6. F	A				
7. F	A				
8. F	A				
9. F	A				
10. Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					

Codice fiscale del percipiente **LPLFLV45P14B180M**Mod. N. **1****DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI****SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE****SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)****DATI
ASSICURATIVI
INAIL****DESCRIZIONE
ANNOZZIONI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore inadempiuto		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D													
7	Compensi corrisposti al collaboratore	8	Contributi dovuti	9	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	10	Contributi versati						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D													
15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progettista Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Fora	19	Gestione Pre.	20	Grad. Contrib. / Anni	21	Area di riferimento
22	Totale imponibile pensionistico	23	Totale contributi pensionistici	24	Totale imponibile IFR	25	Totale contributi IFR	26	Totale imponibile IFR	27	Totale contributi IFR		
28	Totale contributi IFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributi Gestione Credito	31	Totale imponibile ENDEP/ENAM	32	Totale contributi ENDEP/ENAM				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D													
35	Qualifica	36	Posizione assicurativa territoriale	37	Data inizio	38	Data fine	39	Codice comune	40	Personale viaggiante		

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2014 - 31/12/2014), IMPORTO (10.077,86).

(ZZ) - CAT. VOCOM N. 36035404 SEDE N. 1600.

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDITIONALE COMUNALE, SALDO 2014 E ACCONTO 2015, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 19/02/2015



**COMUNICAZIONE
MENSILE al PENSIONATO**

emessa il 09/02/2016 alle 10.49

COGNOME E NOME LA PALMA FULVIO CODICE FISCALE LPLFLV45P14B180M		PENSIONE IN PAGAMENTO nel mese di Febbraio 2016 EURO 565,45	
Sede INPS di BRINDISI		Categoria VOCOM	Certificato N° 36035404
Descrizione		Importo	
PENSIONE LORDA		776,02 +	
TRATTENUTA OBBLIGATORIA		138,00 -	
IMPORTO LORDO DEL PAGAMENTO		638,02 +	
CONTRIBUTO EX ONPI		0,01 -	
TRATTENUTE IRPEF		48,25 -	
DEBITO AUMENTO PENS.BASSE 2013		3,38 -	
TRAT.ADDIZ.REG.IRPEF ANNO 2015		12,19 -	
TRAT.ADDIZ.COM.IRPEF ANNO 2015		5,14 -	
CONTRIBUTO ASSOCIATIVO FNP-CIS		3,60 -	
IMPORTO NETTO DEL PAGAMENTO		565,45 +	



COMUNICAZIONE MENSILE al PENSIONATO

emessa il 09/02/2016 alle 10.49

COGNOME E NOME LA PALMA FULVIO		PENSIONE IN PAGAMENTO nel mese di Gennaio 2016 EURO 568,33	
CODICE FISCALE LPLFLV45P14B180M			
Sede INPS di BRINDISI		Categoria VOCOM	Certificato N° 36035404
Descrizione		Importo	
PENSIONE LORDA		776,02 +	
TRATTENUTA OBBLIGATORIA		138,00 -	
CONTRIBUTO EX ONPI		0,01 =	
TRATTENUTE IRPEF		48,25 -	
DEBITO AUMENTO PENS.BASSE 2013		3,38 -	
CONG IRPEF A CREDITO ANNO PREC		2,87 +	
CONTRIBUTO ASSOCIATIVO FNP-CIS		3,60 =	
TRAT.ADDIZ.REG.IRPEF ANNO 2015		12,19 -	
TRAT.ADDIZ.COM.IRPEF ANNO 2015		5,13 -	
IMPORTO NETTO DEL PAGAMENTO		568,33 +	



COMUNICAZIONE MENSILE al PENSIONATO

emessa il 09/02/2016 alle 10.49

COGNOME E NOME LA PALMA FULVIO		PENSIONE IN PAGAMENTO nel mese di Dicembre 2015 EURO 1.177,85	
CODICE FISCALE LPLFLV45P14B180M			
Sede INPS di BRINDISI		Categoria VOCOM	Certificato N° 36035404
Descrizione		Importo	
PENSIONE LORDA		1.553,58 +	
TRATTENUTA OBBLIGATORIA		138,00 -	
IMPORTO LORDO DEL PAGAMENTO		1.415,58 +	
CONTRIBUTO EX ONPI		0,02 -	
TRATTENUTE IRPEF		227,13 -	
DEBITO AUMENTO PENS.BASSE 2013		3,38 -	
CONTRIBUTO ASSOCIATIVO		7,20 -	
IMPORTO NETTO DEL PAGAMENTO		1.177,85 +	



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. LA PALMA
2. FULVIO
3. 14/09/45 BRINDISI (BR)
- 4a. 17/12/2015 4c. MIT-UCO
- 4b. 14/09/2019
5. U1N71764L
- 7.

g. A B



Codice Fiscale **LPLFLV45P14B180M** Data di scadenza **28/09/2016**

Cognome **LA PALMA**

Nome **FULVIO**

Sesso **M**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data di nascita **14/09/1945**



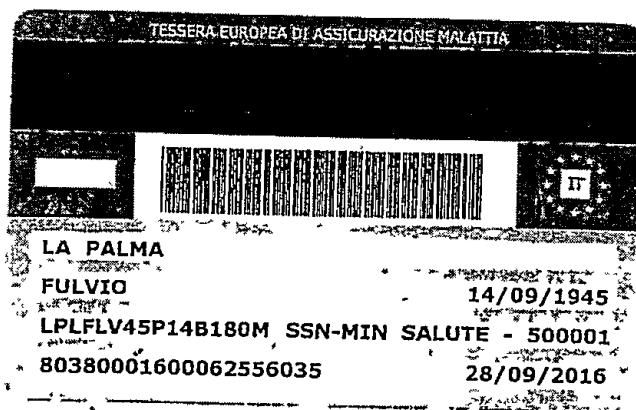
Dati sanitari regionali

9.	10.	11.	12.
AM ☒			
A1 ☒			
A2 ☒			
A ☒	09/10/85	14/09/19	
B1 ☒			
B ☒	16/12/85	14/09/19	
C1 ☒			
C ☒			
D1 ☒			
D ☒			
BE ☒			
CIE ☒			
CE ☒			
DIE ☒			
DE ☒			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio 4b. Data di scadenza 4c. Illicenza da 5. Numero della patente 6. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici

12.71 9R5001889M

AF 6226928





COMUNE DI BRINDISI

Settore Casa

Luella
Amelio 11/8/16
[Signature]

Prot. Gen. 65652

Brindisi, 5 AGO 2016

BRIND		A.R.C.A.
Prot. n.	8506	
Data	11 AGO. 2016	

SPETT.LE
ARCA NORD SALENTO
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

Settore Servizi Sociali
SEDE

OGGETTO: Legge Reg.le 7 aprile 2014, n. 10 – Trasmissione istanze di assegnazione alloggi E.R.P. occupati senza titolo.

In ottemperanza a quanto statuito dall'art.20, c.3 della L.R. 7 aprile 2014, n. 10 e s.m., al fine di definirne l'iter si trasmette, a codesta Agenzia Regionale per gli atti di competenza di cui all'art.20, c.3 lett. a), c) e d) della citata norma, ed al Settore SS.SS. di questo Comune per l'istruttoria di competenza di cui all'art. 20, c.3 lett. b) della norma in oggetto, n. 1 istanza di regolarizzazione del rapporto locativo per gli alloggi di E.R.P. di cui al seguente elenco, inoltrata dall'interessato e qui pervenuta.

Si prega voler restituire quanto prima allo scrivente Settore l'istanza di che trattasi, compiutamente definita, per la eventuale emanazione del provvedimento di assegnazione.

N°	Nominativo	Residenza
1	LA PALMA FULVIO	VIA PIO SEMEGHINI N. 2

Nell'attesa si ringrazia.

Cordialmente.



IL DIRIGENTE
Dott. Teodoro NIGRO

[Signature]

BURNASINS

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

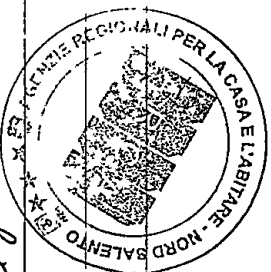
EP2159/EP2160 - Mod. 23 (P) - MOD. 013044 - St. (4) Ed. 08/11



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



72100

BURNASINS

SP-CONTR.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11953199968

Numero

4

BRINDISI

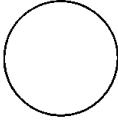
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario LA PALMA PULVIO

Via P. SEREGIANI N. 21A/3

C.A.P. 72100 Località BRINDISI



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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

esemplare

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 104023) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a

72100



B. N. M. M. S.



L.R. 10/2004 art. 20 (art. 2 comma 1)
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11596984965

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario LA RALMA FUVIO

Via PRO SEMEGANI N. 2

C.A.P. 7200 Località BRINDISI



Luigi D'Adda 10/09/16

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