

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. 5478

li, 04 MAG. 2010

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. 8914877538-08-** non trasferibile – **PosteItaliane-** 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 **ZUMBO Antonella – Via Calamandrei n. 44/O/5 – Francavilla Fontana (BR).**

Assegno n. 8914877553-10- non trasferibile – **PosteItaliane -** 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 **ZUMBO Antonella – Via Calamandrei n. 44/O/5 – Francavilla Fontana (BR).**

Distinti saluti

Can/

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

7601.8
05000.5

FRANCAVILLA FONTANA
Ufficio di emissione

Data
17-04-2010

Euro
NON TRASFERIBILE

87,72

Posteitaliane

A vista pagate per questo vaglia numero 8914877553-10

OTTANTASETTE/100

vaglia

Euro

I.A.C.P. DI BRINDISI



A.

POSTE ITALIANE S.p.A.

[Signature]

11111111111111111111 11111111111111111111

7601.8
05000.5

FRANCAVILLA FONTANA
Ufficio di emissione

Data
17-04-2010

Euro
NON TRASFERIBILE

67,00

Posteitaliane

A vista pagate per questo vaglia numero 8914877538-08

SESSANTASETTE/100

vaglia

Euro

I.A.C.P. DI BRINDISI



A.

POSTE ITALIANE S.p.A.

[Signature]

11111111111111111111 11111111111111111111

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Zumbo Antonella nata a Borgosesia(VC) il 06/09/1977 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Francavilla alla Via Calamndrei,44 sc.O int.5_Cod.n 111 08 015 3055/2 dichiara di essere debitrice, nei confronti dell'IACP di Brindisi, della somma di Euro 2.462,26 per canoni arretrati al al 31/12/2009 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 2.486,88 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Maggio-2010.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 24,62; 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, nonchè per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 2.486,88 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Maggio 2010 fino al mese di Marzo-2011
di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 1.936,88 entro il 30/04/2011.

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

L'assegnataria Zumbo Antonella Identificazione su esibizione di
Brindisi 19/04/2010

'CARTA D'IDENTITA' n. AR 9654646 rilasciata il 24/09/2009

dal COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA.

L'Istruttore
(Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Sic. Comune

Parte riservata all'Istituto <i>21-10-2008</i>	
Codice	Assegnatario Precedente
<i>M.08.015.3055/1</i>	<i>RIBEZZO ANNUNZIATA</i>
Cognome e Nome	
<i>ZUMBO</i>	<i>ANTONELLA</i>
Indirizzo	Via <i>Calamandrei 44/0/5</i> Comune <i>FRANCULLA F.</i>
Prot. N. <i>15698</i>	Data <i>17 OTT. 2008</i>

Sig. Presidente

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

Wes

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 – L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) *Zumbo* (nome) *Antonella*

Nato/a a *Borgomasio* (ve) il *6-9-77*

Residente/i in *Franculla Fontana* via *Calamandrei* n. *44* Scala *B* int *1*
C.A.P. *72021* Telefono *333-2173610* Codice Fiscale _____

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007, per l'alloggio di e.r.p. sito in

Franculla Fontana alla via *Calamandrei* n. *44* piano *I* scala *B* interno *1*, assegnato al sig./alla sig.ra *Zumbo Antonella* attualmente residente in *Franculla Fontana* alla via *Calamandrei* n. *44* scala *B* interno *1*

A tal fine,

- 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

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. *3* ha una superficie di mq. *80*;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal _____;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005.

Grado di Parentela	COGNOME	Nome	Professione	Domesticale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Nona.	Gargallo	Autanella	disoccupato		X					
convivente	Leo	Buzio	disoccupato		X					
fig-	Francavilla Fontana	23.3.66								
	Leo Vincenz Samuele	11.1.97								
	LEOVEN	A11EL2HG								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

ASSEGNAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **non hanno** ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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 titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile di servizio incaricato.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di **ZUMBO ANTONELLA residente in VIA CALAMANDREI n.44**

LEO BRUNO
nato a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 23.03.1966 atto 193-1.A
Celibe

I.S.

LEO VINCENZO SAMUELE
nato a Ceglie Messapica(BR) il 11.01.1997 atto 23-1.A
Celibe

ZUMBO ANTONELLA
nata a BORGOSIESIA(VC) il 06.09.1977 atto 343-1.A
Nubile

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 23/04/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

(Anna M. Galluzzo)

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

ZUMBO ANTONELLA

nata a BORGOSIESIA(VC) il 06.09.1977 atto 343-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 18/11/1996
Immigrazione da MONTEPARANO (TA) il 18.11.1996
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA CALAMANDREI n.44 dal giorno 3/12/1999

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 6/09/1977 al 2/12/1999
VIA CALAMANDREI n.17

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 23/04/2008

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe



IL RESPONSABILE DELEGATO
(M. Galluzzo)

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

IL DICHIARANTE

Data:



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE LEOVCN97A11C424G

COGNOME LEO

NOME VINCENZO SAMUELE

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA Ceglie Messapico

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 11/01/1997

2000

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE LEOBRN66C23D761Y

COGNOME LEO

NOME BRUNO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 23/03/1966

2005

Il Ministro dell'economia e delle finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE ZMBNNL77P46B041B

COGNOME ZUHO

NOME ANTONELLA

LUOGO DI
NASCITA BORGOSI

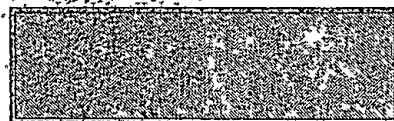
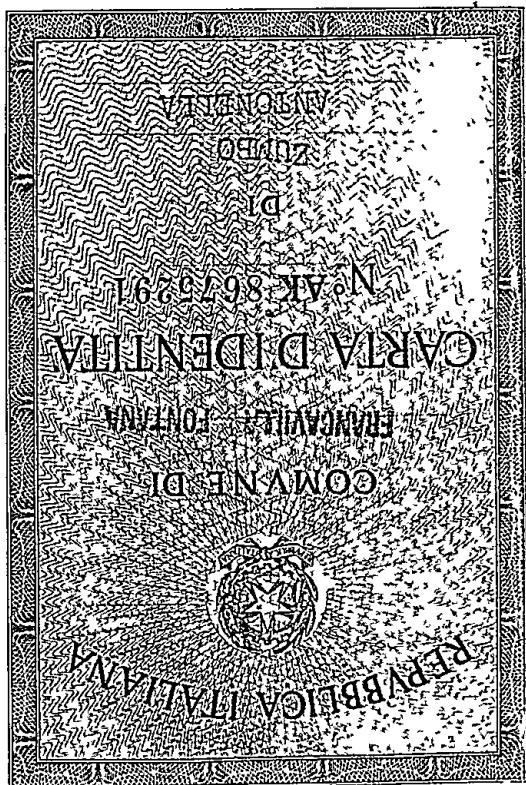
PROVINCIA VC

SESSO F

DATA DI NASCITA 06/09/1977

2002

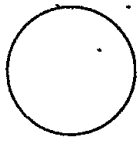
Il Ministro delle Finanze



VALIDO FINO AL
12 LUG 2010
AK 8675291



IPS OFFICINA CY ROMA

	
Firma del titolare: <i>Roberto Fontana</i>	
FRANCHAVILLA FONTANA 12 LUG. 2005	
Impronta del dito Indice sinistro	
SEGRETERIA	

Cognome	Zumbo
Nome	Antonella
nato il	06/9/1977
(atto n. 343 P. I. S. A)	
a Borgosesia (Vercelli)	
Cittadinanza	Italiana
Residenza	FRANCHAVILLA FONTANA
Via	Galimandrei, 44
Stato civile	///////
Professione	Att. occupazione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.60
Capelli	Neri
Occhi	Castani
Segni particolari	



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 44 p.1 anno 1999

CERTIFICA CHE

RIBEZZO ANNUNZIATA

nata a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il 28.11.1923 atto 683-1.A

E' deceduta a:

FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27.02.1999

FRANCAVILLA FONTANA, li 21/08/2008

D.S.C. Euro 0,26

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
(Ins. Vitangelo Maria Grazia)
L'Uff...ale dello Stato...




**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Francavilla Fontana,
Piazza Marconi,1
Tel.0831 565111 - Fax 0831 565930 - Email
cti.francavilla@provincia.brindisi.it



Centro Impiego Francavilla

STATO OCCUPAZIONALE

Protocollo
num.:

del:

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>ZMBNNL77P46B041B</u>	Sesso (M/F)	<u>F</u>
Cognome	<u>ZUMBO</u>		
Nome	<u>ANTONELLA</u>		
Comune di nascita	<u>BORGOSIESIA</u>	Provincia	<u>VC</u> o in alternativa Stato di Nascita <u>ITALIA</u>
Data di Nascita	<u>06/09/1977</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile			

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Francavilla Fontana</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>08/01/2008</u>

Dati di anzianità			
Decorrenza	<u>08/01/2008</u>	Termine	
		Mesi anzianità	<u>14</u>

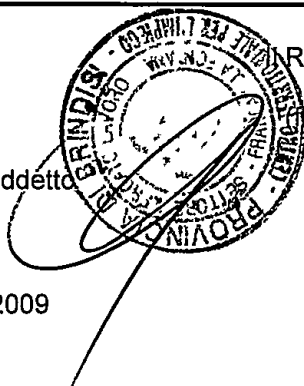
Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:

L'operatore addetto

ELIO LEO

Data, 05/03/2009



Responsabile del Centro Impiego
Dott.ssa Maria R. Milone
(firma omessa ai sensi DI39/93)

**Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi
della provincia di Brindisi**

Prot. N. 1822

Brindisi, li 23 FEB. 2009

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

ZUMBO ANTONELLA
VIA CALAMANDREI N. 44/B/1
72021 FRANCAVILLA F.NA (BR)

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Legge Regione Puglia n.40 del 31/12/2007 art.3 –comma 20 -Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Si fa riferimento alla Vs/ domanda di regolarizzazione del rapporto locativo registrata in atti di questo Istituto al Prot. n. 15698 del 17/10/2008.

A tal riguardo si fa presente alla S.V. che dall'istruttoria svolta dagli Uffici, tuttavia, è risultato che la Vs/ autocertificazione è risultata priva di dati e notizie, relative al suo nucleo familiare, indispensabili per la conclusione del procedimento amministrativo.

Ciò premesso, al fine del completamento della istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **7 (sette)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regolarizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi, alla Via G.B. Casimiro, n.9.**

La documentazione mancante è:

Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2008-Redditi imponibili anno 2007-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di ZUMBO ANTONELLA e di LEO BRUNO.

L'ufficio Regolarizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Il Responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato, anche telefonicamente, per informazioni e chiarimenti, al **nr. 0831.225710.**

Distinti Saluti

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.

7299

li,

11 GIU. 2008

SETTORE INQUILINATO

Raccomadata a.r.

Sig.ra ZUMBO Antonella

Via Calamandrei n° 44/O/5

72021 Francavilla F.na (BR)

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della Legge Regionale del 12/01/2005 n.1-Alloggio di E.R.P. sito in Francavilla Fontana, alla Via Calamandrei n° 44/O/5. Convocazione.

Con riferimento alla Vs. istanza, inviata a questo Istituto, in data 14/4/2005, e registrata al protocollo I.A.C.P. al n. 4028 del 14/4/2005, finalizzata alla regularizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n° 44/O/5, si invita la S.V. a presentarsi presso gli Uffici del Settore Inquilinato, per comunicazioni che la riguardano.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato, anche telefonicamente al n. 0831-225710.

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. 7299

li, 11 GIU. 2008

SETTORE INQUILINATO

Raccomadata a.r.

Sig.ra ZUMBO Antonella
Via Calamandrei n° 44/O/5
72021 Francavilla F.na (BR)

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della Legge Regionale del 12/01/2005 n.1-Alloggio di E.R.P. sito in Francavilla Fontana, alla Via Calamandrei n° 44/O/5. Convocazione.

Con riferimento alla Vs. istanza, inviata a questo Istituto, in data 14/4/2005, e registrata al protocollo I.A.C.P. al n. 4028 del 14/4/2005, finalizzata alla regularizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n° 44/O/5, si invita la S.V. a presentarsi presso gli Uffici del Settore Inquilinato, per comunicazioni che la riguardano.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato, anche telefonicamente al n. 0831-225710.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



Parte riservata all'Istituto

Codice	MOD01530551 RIBEZZO ANNUNZIATA	
Cognome e Nome	ZUMBO ANTONELLA	
Indirizzo	Via CALAMANDREI	Comune FRANCAVILLA
Prot. N.	4028	Data 14 APR. 2005

Sig. Presidente

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

*x/lett. per
mulo/hoof
1*

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005 art. 60 – Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) ZUMBO (nome) ANTONELLA

Nato/a a BORGOSIESIA (VC) il 6/9/77

Residente/i in FRANCAVILLA via CALAMANDREI n. 44 Scala int
C.A.P. 72021 Telefono Codice Fiscale ZMBNNL 77 P 6 B 0 4 1 B

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA alla via CALAMANDREI n. 44 piano scala interno , assegnato al sig./alla sig.ra RIBEZZO ANNUNZIATA attualmente residente in DELEDUTA alla via n. scala interno

A tal fine,

- 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

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 3 ha una superficie di mq. ;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 15-12-99 ;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

SUBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **non hanno** ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

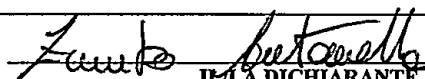
Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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.G.S.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 titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.


IL LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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. _____ identificato su esibizione di _____

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

FRANCAVILLA FONTANA li **14-04-05**

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

IL FUNZIONARIO

TIPO
DI DICHIARAZIONE

Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
X											

DATI DEL
CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita **BORGOSERIA** Provincia (sigla) **VC** Data di nascita **06 09 1977** Sesso (barrare la relativa casella) **M F X**

STATO CIVILE

EVENTUALE PARTITA IVA

calibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	decaduto/a	tutelato/a	minore
1	2	3	4	5	6	7	8
X							

RESIDENZA
ANAGRAFICA

Comune **FRANCAVILLA FONTANA** Provincia (sigla) **BR** C.a.p. **72021** Codice comune **D761**

Residenza anagrafica (o se diverso) **Frazione, via e numero civico** Telefono **VIA CALAMANDREI 44**
Domicilio Fiscale **Indirizzo di posta elettronica**

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2003

Comune **FRANCAVILLA FONTANA** Provincia (sigla) **BR** Codice comune **D761**

RESIDENTE
ALL'ESTERO

Codice fiscale estero **FRANCAVILLA FONTANA** Stato estero di residenza **BR** Codice dello Stato **D761** NAZIONALITÀ (vedere istruzioni) **1 Estera**

Stato federato, provincia, contea **Località di residenza** **2 Italiana**

Indirizzo **1 Estera** **2 Italiana**

RISERVATO A CHI
PRESENTA LA
DICHIARAZIONE
PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) **Codice carica** **Sesso** (barrare la relativa casella) **M F** **Provincia (sigla)**

EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITÀ, ecc.
(vedere istruzioni)

Data di nascita **Comune (o Stato estero) di nascita** **Provincia (sigla)** **C.a.p.**

Residenza anagrafica (o se diverso) **Frazione, via e numero civico** Telefono **Provincia (sigla)** **C.a.p.**

Data di inizio procedura **Procedura non ancora terminata** **Data di fine procedura** **Codice**

SCELTA PER LA
DESTINAZIONE
DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF

Stato **Chiesa cattolica** **Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno** **Accettazione dell'eredità giacente**

per scegliere, FIRMARE in
UNO SOLO dei riquadri

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi **Chiesa Evangelica Luterana in Italia** **Unione Comunità Ebraiche Italiane** **CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABUTITI SECONDO L'INFORMATICA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE

RA RB RC **Familiari a carico** RP RN RV CR RX RE RH RI RL RM RR RT RF RG RD RS RQ RJ RY

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

RU CP FC SF SG SH SI SK SL SM SO SP SQ SR ST SX

Indicare il numero dei moduli di cui composta la dichiarazione IVA. Le caselle relative all'IVA sono poste in fondo al quadro VI della dichiarazione IVA **CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE** **FIRMA**

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario **N. iscrizione all'albo dei C.A.F.**

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente **X**
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

Data dell'impegno **16 07 2004** **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

VISTO DI
CONFORMITÀ

Codice fiscale del responsabile **C.A.F. o professionista**

Riservato al C.A.F. o al professionista

Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241

CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista **Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili**

Riservato al professionista

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241

Z M B N N L 7 7 P 4 6 B 0 4 1 B

PERSONE FISICHE

2004

AGENZIA
DELLE ENTRATE

Periodo d'imposta 2003

REDDITI

QUADRO RA/RB/RC

Reddito dei terreni, dei fabbricati
e di lavoro dipendente

Ved. n. 0 1

EURO

QUADRO RA
REDDITO DEI TERRENI

	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possesso giorni	%	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continua- zione (*)	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL	RA1	00	00							
	RA2	00	00							
Indicare i dati di tutti i terreni anche se non hanno subito variazioni	RA3	00	00			00				
	RA4	00	00			00				
	RA5	00	00							
	RA6	00	00							
	RA7	00	00							
	RA8	00	00							
	RA9	00	00							
	RA10	00	00							

RA11 Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei righe da RA1 a RA10; sommare gli importi di col. 9 e col. 10 di rigo RA11 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4

TOTALI

QUADRO RB
REDDITO DEI
FABBRICATI

	Rendita catastale rivalutata del 5%	Utilizzo	Possesso giorni	%	Canone di locazione (vedere istruzioni)	Casi particolari	Continua- zione (*)	Imponibile
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL	RB1							
	RB2							
	RB3							
Indicare i dati di tutti i fabbricati anche se non hanno subito variazioni	RB4							
	RB5							
	RB6							
	RB7							
	RB8							
	RB9							
	RB10							

RB11 Sommare gli importi di col. 8 dei righe da RB1 a RB10; sommare l'importo di rigo RB11 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4

TOTALE

DATI NECESSARI
PER USUFRUIRE
DELLE AGEVOLAZIONI
PREVISTE PER
I CONTRATTI
DI LOCAZIONE

	N. ord. di riferimento	Mod. N.	Estremi di registrazione Data	Numero del contratto di locazione	Codice ufficio	Anno di presentazione dich. ICI	Comune dove si trova l'immobile	Codice Comune	Prov. (sigla)
	RB12								
	RB13								
	RB14								

QUADRO RC
REDDITI
DI LAVORO
DIPENDENTE
E ASSIMILATI

RC1	2	(Vedere istruzioni)	2	Barrare se TFR assente	Redditi	1.183
RC2	2					2.252
RC3						
RC4						

Sezione I
Lavoro dipendente
e assimilati

RC5	Sommare gli importi di col. 2 dei righe da RC1 a RC4; (di cui sommare l'importo del rigo RC5 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4)					TOTALE	3.435
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le ulteriori deduzioni)					Lavoro dipendente	Pensione
						267	

Sezione II
Redditi assimilati per
i quali non spettano
le ulteriori deduzioni
per lavoro dipendente

RC7	(Vedere istruzioni)				Redditi	
RC8						
RC9	Sommare gli importi di col. 2 dei righe RC7 e RC8; sommare l'importo del rigo RC9 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4					

Sezione III
Ritenute su redditi di
lavoro dipendente e
assimilati,
addizionale
regionale all'IRPEF e
addizionale
comunale all'IRPEF

RC10	Ritenute subite (punto 12 del CUD 2004). Sommare l'importo di rigo RC10 e le altre ritenute e riportare il totale al rigo RN25 col. 2					
RC11	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 13 del CUD 2004)					
RC12	Addizionale comunale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 14 del CUD 2004)					

Sezione IV
Ritenute su redditi
derivanti da lavori
socialmente utili
in regime agevolato

RC13	Ritenute per lavori socialmente utili trattenute dal datore di lavoro. Vedere istruzioni.					
RC14	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro. Vedere istruzioni.					

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

REDDITI

FAMILIARI A CARICO

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N.

0 1

EURO

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
F = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante
1 C ¹ Coniuge				
2 FI ☒ Primo figlio D ³	LEOVCN97A11C424G	12	0	100
3 F A ² D				
4 F A D				
5 F A D				
6 F A ¹ D				

QUADRO RP
ONERI E SPESE

Sezione I
Oneri per i quali riconosciuta la detrazione d'imposta del 19%

RP1 Spese sanitarie (Vedere istruzioni ¹)	00	²	00	
RP2 Spese sanitarie per familiari non a carico (vedere istruzioni)			00	
RP3 Spese sanitarie per portatori di handicap			00	
RP4 Spese per veicoli per i portatori di handicap (vedere istruzioni ¹)			00	
RP5 Spese per l'acquisto di cani guida (vedere istruzioni ¹)		²	00	
RP6 Totale spese sanitarie per le quali è stata richiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione (vedere istruzioni ¹)		²	00	
RP7 Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale			00	
RP8 Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili			00	
RP9 Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio			00	
RP10 Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale			00	
RP11 Interessi per prestiti o mutui agrari			00	
RP12 Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni			00	
RP13 Spese di istruzione			00	
RP14 Spese funebri			00	
RP15 Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere ¹	²	00	
RP16 Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere ¹	²	00	
RP17 Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere ¹	²	00	
RP18 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3	Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3
	00		00	00

Sezione II
Oneri deducibili dal reddito complessivo

RP19 Contributi previdenziali ed assistenziali		00		
RP20 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari		00		
RP21 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose		00		
RP22 Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap		00		
RP23 Assegno periodico corrisposto al coniuge, con esclusione della quota di mantenimento dei figli		00		
RP24 Previdenza complementare (Vedere istruzioni)	Esclusi al sostituto Con. 130/11 1997	(Di cui ²)	00	³
	00	Quota ⁵ TFR	00	
	00			
RP25 Altri oneri deducibili	Codice onere ¹		00	
RP26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (Sommare gli importi da rigo RP19 a RP25)				00

Sezione III

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 41%

Anno	Codice fiscale	Numero rate	Importo rata
RP27 ¹ ²		Rideterminazione rate ⁴ ⁵ ³ ⁵ ¹⁰ ⁶	00
RP28		Rideterminazione rate ⁴ ⁵ ³ ⁵ ¹⁰	00
RP29		Rideterminazione rate ⁴ ⁵ ³ ⁵ ¹⁰	00
RP30 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29)			00
RP31 ¹ ²		(vedere istruzioni) ³ Rideterminazione rate ⁴ ⁵ ³ ⁵ ¹⁰ ⁶	00
RP32		(vedere istruzioni) ³ Rideterminazione rate ⁴ ⁵ ³ ⁵ ¹⁰	00
RP33		(vedere istruzioni) ³ Rideterminazione rate ⁴ ⁵ ³ ⁵ ¹⁰	00
RP34 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33)			00

Sezione IV
Altre detrazioni

RP35 Dati relativi alla detrazione per gli inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratti in regime convenzionale (Vedere istruzioni)	N. di giorni ¹	Percentuale ²	
RP36 Dati relativi alla detrazione per la locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (Vedere istruzioni)	N. di giorni ¹	Percentuale ²	
RP37 Detrazione per spese di mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)			
RP38 Altre detrazioni	Codice detrazione ¹	²	00

QUADRO RN
IRPEF

REDDITO COMPLESSIVO (RN1, RN2, RN3, RN4, RN5, RN6, RN7, RN8, RN9, RN10, RN11, RN12, RN13, RN14, RN15, RN16, RN17, RN18, RN19, RN20, RN21, RN22, RN23, RN24, RN25, RN26, RN27, RN28, RN29, RN30, RN31, RN32, RN33, RN34, RN35)		di cui redditi IRPEF		di cui prodotti all'estero	
RN1	di cui ordinato preventivo				
al 23%	al 33%				
RN2	Crediti d'imposta sui dividendi e sui redditi da capitale (quadri RF, RG, RH, RI, RM)				
RN3	Deduzione per abitazione propria				
RN4	Oneri deducibili (riportare in parte dal rigo RP26)				
RN5	Deduzione per la pensione (art. 10-bis del Tuir)				
REDDITO IMPONIBILE (RN1, RN2, RN3, RN4, RN5, RN6, RN7, RN8, RN9, RN10, RN11, RN12, RN13, RN14, RN15, RN16, RN17, RN18, RN19, RN20, RN21, RN22, RN23, RN24, RN25, RN26, RN27, RN28, RN29, RN30, RN31, RN32, RN33, RN34, RN35)					
RN6	di cui ordinato preventivo				
al 23%	al 33%				
RN7	IMPOSTA LORDA				
al 23%	33%				
RN8	Detrazione per coniugio				
RN9	Detrazione per famiglia				
RN10	Detrazione per lavoro dipendente o lavoro autonomo/impresa				
RN11	Detrazione per oneri familiari (19% dell'importo di rigo RP18)				
RN12	Detrazione per spese mediche (41% dell'importo di rigo RP30)				
RN13	Detrazione per spese indennitarie (36% dell'importo di rigo RP34)				
RN14	Detrazione per spese per la casa (del Quadro RP)				
RN15	TOTALE DETRAZIONI (somma degli importi dal rigo RN8 al rigo RN14)				
RN16	Detrazione spese sanitarie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)				
RN17	Credito d'imposta per la casa				
RN18	Credito d'imposta per la pensione				
RN19	TOTALE ALTRE DETRAZIONI (somma dei rigi RN16, RN17, RN18)				
RN20	IMPOSTA NETTA (RN19, indicare zero se il risultato negativo)				
RN21	IMPOSTA NETTA DEDOTTA ALLA NORMATIVA IN VIGORE AL 31/12/2002 (clausola di salvaguardia)				
	Imposta lorda	Totale detrazioni	IMPOSTA NETTA		
RN22	Crediti d'imposta su redditi da lavoro dipendente				
RN23	Crediti d'imposta totali				
RN24	Altri crediti di imposta				
RN25	RITENUTE TOTALI (ritenute indicate nei singoli quadri)				
RN26	ALTRE RITENUTE SOSPENSE				
RN27	DIFFERENZA (RN20 o RN21 col. 4 - RN24 - RN25 col. 2 - RN26; se tale importo negativo vedere istruzioni)				
RN28	Crediti d'imposta per i redditi da lavoro autonomo				
RN29	ECCEDENZA D'IMPOSTA (LA PRECEDENTE DICHIARAZIONE)				
RN30	ECCEDENZA D'IMPOSTA (LA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24)				
RN31	ACCONTI VERSATI				
RN32	IRPEF da versare o da rimborsare risultante dal Mod. F24				
RN33	IMPOSTA A DEBITO				
RN34	IMPOSTA A CREDITO				
RN35	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E RITENUTE (D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN16, RN17 E RN18)				
	Residuo RN16	Residuo RN17	Residuo RN18		

Determinazione
dell'imposta

QUADRO RV
IMPOSTE DESTINATE ALLE
AMMINISTRAZIONI LOCALI

Sezione I

Addizionale
regionale all'IRPEF

RV1 REDDITO IMPONIBILE

RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA

RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA
(di cui altre trattenute

RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2003)

RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24

RV6 Addizionale regionale all'IRPEF da versare o da rimborsare risultante dalla dichiarazione 2004

RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO

RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO

Sezione II

Addizionale
comunale all'IRPEF

RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE (vedere istruzioni)

RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA

RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA
(di cui altre trattenute

RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2003)

RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24

RV14 Addizionale comunale all'IRPEF da versare o da rimborsare risultante dalla dichiarazione 2004

RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO

RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO

QUADRO CR
CREDITI D'IMPOSTA

Sezione I

Credito d'imposta per
redditi prodotti all'estero

CR1

CR2

CR3

CR4

CR5

Sezione II

Prima casa e canoni
non percepiti

CR6

CR7

Sezione III

Credito d'imposta
per l'incremento
dell'occupazione

CR8

Anno	Imposta pagata all'estero	Reddito complessivo + credito d'imposta sui dividendi	Imposta lorda
2003	0,00	0,00	0,00
2004	0,00	0,00	0,00
2005	0,00	0,00	0,00
2006	0,00	0,00	0,00
2007	0,00	0,00	0,00
2008	0,00	0,00	0,00
2009	0,00	0,00	0,00
2010	0,00	0,00	0,00
2011	0,00	0,00	0,00
2012	0,00	0,00	0,00
2013	0,00	0,00	0,00
2014	0,00	0,00	0,00
2015	0,00	0,00	0,00
2016	0,00	0,00	0,00
2017	0,00	0,00	0,00
2018	0,00	0,00	0,00
2019	0,00	0,00	0,00
2020	0,00	0,00	0,00
2021	0,00	0,00	0,00
2022	0,00	0,00	0,00
2023	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00
2025	0,00	0,00	0,00
2026	0,00	0,00	0,00
2027	0,00	0,00	0,00
2028	0,00	0,00	0,00
2029	0,00	0,00	0,00
2030	0,00	0,00	0,00

SEZIONE I

Utilizzo dei crediti e
delle eccedenze

	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
	1	2	3	4
RX1 IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX4 IVA	,00	,00	,00	,00
RX5 IRAP	,00	,00	,00	,00
RX6 Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
RX7 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
RX8 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00
RX9 Imposte sostitutive di cui al quadro RT sez. VIII, IX e XI		,00	,00	,00
RX10 Imposta di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT sez. I		,00	,00	,00
RX12 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT sez. II		,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT 388/2000		,00	,00	,00
RX14 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT 388/2000		,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT 4 L. 342/2000 - quadro RY		,00	,00	,00
RX16 Versamento annuale				importo da versare ,00

SEZIONE II
Riepilogo IVA

SEZIONE III

Riporto di eccedenze
dalla precedente
dichiarazione che
non trovano
collocazione
nei relativi quadri

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
	2	3	4	5	
RX17 IVA		,00	,00	,00	,00
RX18 IRAP		,00	,00	,00	,00
RX19 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX20 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX21 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX22 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX23 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX24 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

CUD 2004

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,
RELATIVA ALL'ANNO 2003**

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE 80078750587	
CON SEDE IN			
COMUNE BRINDISI	PROV. BR	CAP 72100	VIA E NUMERO CIVICO PIAZZA DELLA VITTORIA 1

PARTE A			
DATI GENERALI			
Codice fiscale ZMBNNL77P46B041B	Cognome ZUMBO	Nome ANTONELLA	
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 06 09 1977	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BORGOSIESIA	
		Provincia di nascita 7 VC	Previdenza complementare 8 ☐
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PRECEDENTE			
Comune 10 FRANCAVILLA FONTANA		Prov. 11 BR	Codice Comune 12 D761

PARTE B			
DATI FISCALI			
Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR 1 2.252,89	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR 2 Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis, commi 2 e 3 del TUIR 6 196	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR 4 Ritenute Irpef 12 Zero	
Addizionale regionale all'Irpef 13 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 18 Credito Irpef non rimborsato 21	Addizionale comunale all'Irpef 14 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 19 Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato 22	Ritenute Irpef sospese 15 Acconti sospesi 20 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 23	

ALTRI DATI			
Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del T.U.I.R. 24 2.252,89 Imponibile IRPEF 31 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 33 Totale detrazioni attribuite 36	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 25 Imposta lorda 32 Detrazioni per coniuge e familiari a carico 34 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 38 Casi particolari 40 ☐		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio 46	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 47

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)	
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 60	Totale ritenute operate 62 Zero

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 70	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 71	Ritenute operate nell'anno 72
Ritenute operate in anni precedenti 73	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. 74 %	

**CUD
2004**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL
D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N.322 RELATIVA ALL'ANNO: 2003

EURO



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

Codice fiscale: **PVNNCL65P11E036Q** Cognome o Denominazione: **PAVONE** Nome: **NICOLA**
Comune: **GINOSA** Prov.: **TA** Cap.: **74013** Indirizzo: **C.DA CIGNANO SNC**
Telefono, fax: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____

**PARTE A
DATI GENERALI**

DATI RELATIVI AL
DIPENDENTE,
PENSIONATO O ALTRO
PERCETTORE DELLE
SOMME

Codice Fiscale: **1 ZMBNNL77P46B041B** Cognome: **ZUMBO** Nome: **ANTONELLA**
Sesso (M o F): **F** Data di nascita: **06 09 1977** Comune (o Stato estero) di nascita: **BORGOSIESIA**
Provincia di nascita: **VC** Previdenza complementare: **8**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2002 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO SE PRECEDENTE

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA** Provincia (sigla): **BR** Codice comune: **D761**

**PARTE B
DATI FISCALI**

DATI PER EVENTUALE
COMPILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE DEI
REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR: **1.183,20**
Reddito derivanti dall'emersione del lavoro sommerso: **5**
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 commi 2 e 3 del TUIR:
Lavoro dipendente: **71** Pensione: **7**
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: **8**
Ritenute Irpef: **12** Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 2 e 3: **13** Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 2 e 3: **14**
Ritenute Irpef sospese: **15** Addizionale regionale all'Irpef sospesa: **16** Addizionale comunale all'Irpef sospesa: **17**
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno: **18** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: **19** Acconti sospesi: **20**
Credito Irpef non rimborsato: **21** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: **22** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: **23**

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR: **1.458,90** Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: **25** Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: **26**
T.F.R. destinato al fondo: **28** Previdenza complementare per familiari a carico: **29** Imponibile IRPRF: **31** Imposta lorda: **32**
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione: **33** Detrazioni per coniuge o familiari a carico: **34** Detrazioni per oneri: **35** Totale detrazioni (somma dei p. 33, 34 e 35): **36**
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: **37** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: **38** Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: **39** Casi particolari: **40**

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: **46** Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: **47** Totale imponibile conguagliato già compreso nel punto 1: **48** Totale imponibile conguagliato già compreso nel punto 2: **49**

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI**

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: **60** Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: **61** Totale ritenute operate: **62** Totale ritenute sospese: **63**

**INDENNITA' DI FINE
RAPPORTO, ALTRE
INDENNITA' E PRESTAZ.
IN FORMA DI CAPITALE**

INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: **70** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: **71** Ritenute operate nell'anno: **72** Ritenute operate nell'anno in anni precedenti: **73** Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: **74** %: **75**

Conforme al D.M. 25/11/03

00027160740110001019

ATTESTAZIONE

L'INPS attesta, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica, che saranno trasmessi dal Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale **C.A.F. PENSIONATI E DIPENDENTI C.I.A. S.r.l.**

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

- Il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	ZUMBO	ANTONELLA	ZMBNNL77P46B041B	06/09/1977	2003
F	LEO	VINCENZO	LEOVCN97A11C424G	11/01/1997	2003
P	LEO	BRUNO	LEOBRN66C23D761Y	23/03/1966	2003

(*) La colonna Redditi riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto.

(**) Data di ingresso nel nucleo

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	EURO	3.435,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,04
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	EURO	1.683,82

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data **21/07/2004**

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al **20/07/2005** e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.



IL PRESIDENTE
AVV. GIAN PAOLO SASSI

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	EURO	+	3.435,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	EURO	+	0,00
Detrazione per il canone di locazione	EURO	-	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	EURO		3.435,00

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



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA che alla data del
27/02/1999

RIBEZZO ANNUNZIATA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 28.11.1923 atto 683-1.A

ERA RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN
VIA CALAMANDREI n.44

Dalla nascita

Deceduta a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27.02.1999 atto 44-1



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

FRANCAVILLA FONTANA, li 14/04/2005

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe

IL DIPENDENTE DELEGATO
(Anna M. Capricciotto)



L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2,
comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste
in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni
contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla
data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
IL DIPENDENTE DELEGATO
(Anna M. Capricciotto)



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

ZUMBO ANTONELLA
nata a BORGOSIESIA (VC) il 06.09.1977 atto 343-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN
VIA CALAMANDREI n.44

Immigrazione da MONTEPARANO (TA) il 18.11.1996

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data d
rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, li 14/04/2005

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe

IL DIPENDENTE DELEGATO
(Anna M. Capricciotto)

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2,
comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste
in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni
contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla
data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:





CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di ZUMBO ANTONELLA residente in VIA CALAMANDREI n.44

LEO BRUNO

I.S.

nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 23.03.1966 atto 193-1.A
Celibe

LEO VINCENZO SAMUELE

nato a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 11.01.1997 atto 23-1.A
Celibe

ZUMBO ANTONELLA

nata a BORGOSIESIA (VC) il 06.09.1977 atto 343-1.A
Nubile



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

FRANCAVILLA FONTANA, li 14/04/2005

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe
IL DIPENDENTE DELEGATO
(Anna M. Capriceiotto)



L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **LEOBRN66C23D761Y**

COGNOME **LEO**

NOME **BRUNO** SESSO **M**

LUOGO DI NASCITA **FRANCAVILLA FONTANA**

PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **23/03/66**

1996 Il Ministro delle Finanze

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **LEOVCN97A11C424G**

COGNOME **LEO**

NOME **VINCENZO SAMUELE** SESSO **M**

LUOGO DI NASCITA **CEGLIE MESSAPICO**

PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **11/01/1997**

2000 Il Ministro delle Finanze

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione, può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

AS



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **ZMBNNL77P46B041B**
COGNOME **ZUMBO**
NOME **ANTONELLA** SESSO **F**
LUOGO DI NASCITA **BORGOSIESIA**
PROVINCIA **VC** DATA DI NASCITA **06/09/1977**
2002
Il Ministro delle Finanze

	9.	10.	11.
A1			
A			
B	23/07/01	23/07/11	
C			
D			
BE			
CE			
DE			
01			

Cognome 2, Nome 3, Data e luogo di nascita 4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al 4c. Rilasciata dal 4d. Patente numero 4e. Edizione 4f. Categoria 10. Categoria rilasciata il 11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

MOD. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E COPIA DELLO STATO - OFFICINA LITOGRAFICA

AA 4283397



PATENTE DI GUIDA
ZUMBO
ANTONELLA
06/09/77 BORGOSIESIA

REPUBBLICA ITALIANA



23/07/2001

MC7C-BR

23/07/2011

BR5092288

Zumbo Antonella

B

BRANCAVILLA FONTANA (BR)
CALAMANDREI 15



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. n. 6505

li, 15.02.2005

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Sig.ra ZUMBO Antonella
Via Calamandrei n°44/O/5
72021 Francavilla Fontana (BR)

e p.c. - Al Sindaco del Comune
di Francavilla Fontana
-Alla procura della Repubblica
c/o il Tribunale di Brindisi

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo a norma dell'art. 60 della Legge Regionale del 12/01/2005 n.1 - Alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n°44/O/5.

Con riferimento alla Vs. domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n°44/O/5, acquisita al protocollo di questo Ente al n°4028 del 14 aprile 2005, si comunica alla S.V. che non può darsi corso alla regolarizzazione del rapporto locativo in quanto l'istanza non presenta i requisiti prescritti dalla Legge Regione Puglia n°1/2005.

Più in particolare l'istanza è stata presentata oltre i termini prescritti dalla richiamata legge regionale (entro 90 giorni dalla entrata in vigore della stessa).

Conseguentemente per quanto previsto dal 3° comma dell'art.60 Legge Regione Puglia n.1/2005, con la presente, atto iniziale al procedimento amministrativo di rilascio dell'alloggio, si invita e si **diffida** la S.V. a rilasciare, unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n°44/O/5, libero da persone e cose entro e non oltre **quindici giorni** dal ricevimento della **presente** ed **assegna** lo stesso termine per la eventuale presentazione di deduzioni scritte e di documenti, che dovranno essere inviati ad **Istituto Autonomo Case Popolari- Settore Inquilinato- Via G.B. Casimiro n°27.**

Con la presente si comunica che il responsabile di detto procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente.

Il Responsabile del Settore
Dott.  Franco Stasi

Ca/Co 


Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL _____

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 08 015 3055 1 RIBEZZO ANNUNZIATA
VIA CALAMANDREI 44 O 5
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Al 31/10/1999

RIEPILOGO GENERALE	
	€ 0,00
	€ 0,00

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

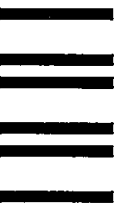
Legale	Precedente	CARBOTTA EMANUELE	€ 0,00
--------	------------	-------------------	--------

31/10/1999 ALLOGGIO RILASCIATO IL 31.10.1999 PROT. 12580 DEL 20.12.1999
06/12/1999 ALLOGGIO OCCUPATO DA LEO BRUNO.
14/04/2005 DOMANDA DI SANATORIA ZUMBO ANTONELLA PROT. N. 4028
18/04/2005 DECEDUTA.
06/12/1999 - LEO BRUNO NATO A FRANCAVILLA IL 23/3/1966

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

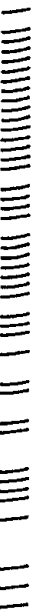
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23/1P - MOD. 01304 (EX 19402) - SL (3) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13560722868

8

Numero

BRINDISI

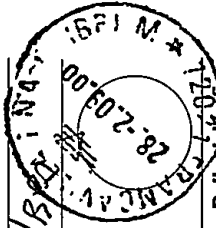
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Sara Lumbo Antonella

Destinatario _____

Via *CALAMANDREI n. 44/B/1*

C.A.P. *72021* Località *FRANCAVILLA F.N.A.*



Lumbo Antonella

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

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

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

Nevo
C.A.P. _____

Località _____

BRINDISI

Provincia _____



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Numero 15862815225

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

Destinatario sig. SINDACO COMUNE FRANCAVILLA F.NA

Via PALATTO DI CITTÀ

C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA FONTANA (BR)

IL CAPO SERVIZIO
(Madia BARBARO)

Firma per esteso del ricevente
 (Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 06/04/01
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

27.01.2005



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

[Handwritten signature and circular stamp]

4

Posteitaliane

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

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

179100
C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11586281590

Numero

12

BRINDISI

Dall'ufficio postale di

Data di spedizione

ZUMBO ANTONELLA

Destinatario

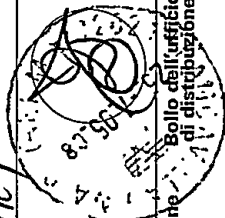
QALAMANDAE, 44/0/5

Via

FRANCAVIA F.N.A. (BR)

Località

C.A.P. 77021



26/07

X. B...

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

24

Posteitaliane

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

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

N. 100

BRINDISI

C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11594281543

Numero

8

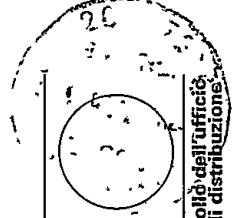
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ PROCONA VERA REPUBBLICA

Via _____ C/O TRIBUNALE DI BRINDISI

C.A.P. _____ Località _____ BRINDISI



Scio/Ally

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