

COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

339490

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
LOCOROTONDO DANIELA residente in VIA BOVENZI MICHELE n.2

BELLANOVA PASQUALE
nato a OSTUNI(BR) il 23.11.1977 atto 591-1.A

I.S.

LOCOROTONDO DANIELA
nata a OSTUNI(BR) il 16.11.1984 atto 339-1.A

BELLANOVA ANTONIO
nato a OSTUNI(BR) il 14.11.2002 atto 257-1.A

BELLANOVA CHIARA
nata a OSTUNI(BR) il 11.08.2006 atto 183-1.A

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

OSTUNI, li 28/09/2007

D.S. Euro 0,26



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

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 28/09/2007

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

Data:

IL DICHIARANTE

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

LOCOROTONDO DANIELA
nata a OSTUNI(BR) il 16.11.1984

e' residente in questo Comune

con attuale abitazione in VIA BOVENZI MICHELE n.2

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 28/09/2007

D.S. Euro 0,26



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

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 28/09/2007

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:

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

LOCOROTONDO DANIELA
nata a OSTUNI(BR) il 16.11.1984

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

VIA BOVENZI MICHELE n.2 dal giorno 19/02/2002

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 16/11/1984 al 27/08/1987
CDA FUMAROLA

dal 28/08/1987 al 18/02/2002
CDA PENTIMA DELLA VOLPE

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

OSTUNI, li 28/09/2007

D.S. Euro 0,26



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

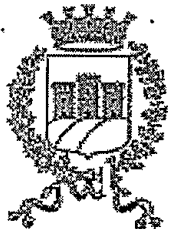
Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: GIUSEPPINA ANGHELONE - 28/09/2007

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.

Data:

IL DICHIARANTE

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

LOCOROTONDO ANTONIO

nato a OSTUNI(BR) il 01.06.1951

DALLA NASCITA

ERA RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.2 dal giorno 2/10/1980 fino al giorno 02/02/2002

Deceduto a BRINDISI (BR) il 03.02.2002 atto 12-2.C

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

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

OSTUNI, li 28/09/2007

D.S. Euro 0,26



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

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 28/09/2007

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

Data:

IL DICHIARANTE

.....

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

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

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat. a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

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

Data _____

(Firma)

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

Diritti di Segreteria: €10,32

83-5-89

L'anno millenovecentottanta....., il giorno 18 MAG 1989 del mese di
avanti a me
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF.
Dott. (qualifica del funzionario)
UFF.
è comparso il Sig. nato a
il e residente a il quale dopo essere

IL FUNZIONARIO
INCARICATO
ANGELO PACIFICO
ISTRUTTORE

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

HA DICHIARATO

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

I. n° 85545162

cessante il 25-1-1988

Firma del Dichiarante

Assistente Sociale

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF.
Dott. (qualifica del funzionario)
UFF.
attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

IL FUNZIONARIO
INCARICATO
ANGELO PACIFICO
ISTRUTTORE

Ostuni

il 18 MAG 1989

82-5-89

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

EURO



AGENZIA DELLE ENTRATE

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante

X

Coniuge
dichiaranteDichiarazione
congiuntaRappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

BLL PQL 77S23 G187T

730
integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

BELLANOVA

PASQUALE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

OSTUNI

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

OSTUNI

BR

72017

RESIDENZA
ANAGRAFICAFRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO
VIA BOVENZI 2

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2003 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta

GIORNO

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 50 giorni

DOMICILIO FISCALE

AL 31/12/2003

OSTUNI (G187)

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari
addizionale regionale

BR

STATO CIVILE

Scegliere la risposta

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

6

MINORE

7

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

MESA CARICO

Barrare la casella

D o CONIUGE

D o CONIUGE

1

CODICE FISCALE

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	1	Barra re se TFR assente	2	REDDITO	3	C2	Vedere istruzioni	1	Barra re se TFR assente	2	REDDITO	3	C3	Vedere istruzioni	1	Barra re se TFR assente	2	REDDITO	3
					15.170,00							,00							,00	
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)										Lavoro dipendente	1	365		Pensione	2				

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	Vedere istruzioni	1	REDDITO	2	C6	Vedere istruzioni	1	REDDITO	2	C7	Vedere istruzioni	1	REDDITO	2
			,00					,00					,00	

SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	2.273,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	212,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	30,00
----	----------------	----------	----	-----------------------	--------	-----	----------------------	-------

QUADRO D ALTRI REDDITI

D1	Utili, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEG	1	REDDITI	2	CREDITI DI IMPOSTA	3	Di cui relativi a dividendi comunitari	4	RITENUTE
			,00		,00		,00		,00
D2	Utili per i quali spetta un credito d'imposta in misura limitata		,00		Vedere istruzioni				,00
D3	Altri redditi di capitale (vedere istruzioni)		,00						,00
D4	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		TIPO DI REDDITO		SOMME PERCEPITE				
					,00				,00
D5	Redditi diversi (vedere istruzioni)				,00		SPESA		,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36%

E1	SPESE SANITARIE (di cui <input))<="" td="" type="text" value="0,00"/> <td>Vedere istruzioni</td> <td> 0,00 </td> <td>E8</td> <td>INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI</td> <td> 0,00 </td>	Vedere istruzioni	0,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	0,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (Vedere istruzioni)			E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	0,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE	0,00			
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (Vedere istruzioni)			E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	0,00			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (Vedere istruzioni)			E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	0,00			
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE CUI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			E13	SPESE DI ISTRUZIONE	0,00			
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			E14	SPESE FUNEBRI	0,00			
E15	ALTRI ONERI (Vedere istruzioni)	1	2	0,00	E16	ALTRI ONERI (Vedere istruzioni)	1	2	0,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	1	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	1	,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	1	,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	1	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	1	,00	E23	Esclusa dal reddito	4	,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	1	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	,00

SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% o 38%

E25	Anno	1	Codice fiscale	2	Vedere istruzioni	3	Rideterminazione rateale	4	3	5	10	Importo	6	,00
E26	Anno	1	Codice fiscale	2	Vedere istruzioni	3	Rideterminazione rateale	4	3	5	10	Importo	6	,00
E27	Anno	1	Codice fiscale	2	Vedere istruzioni	3	Rideterminazione rateale	4	3	5	10	Importo	6	,00
E28	Anno	1	Codice fiscale	2	Vedere istruzioni	3	Rideterminazione rateale	4	3	5	10	Importo	6	,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

E29	DETRAZIONE PER QUOTA DI LAVORO ADDETTI ABITAZIONE PRINCIPALE LOCALITA' CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	1	N. DI GIORNI	2	PERCENTUALE	3	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barra re la casella)	1	
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE IL LAVORATORE DIPENDENTE CHE TRASFERISCE LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	1	N. DI GIORNI	2	PERCENTUALE	3	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003

F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	2	Addizionale Regionale	3	,00	4	Addizionale Comunale	5	,00
	SECONDA RATA	2	,00		Assogestioni Regionali (vedi alibi 5) (vedere istruzioni)	4	,00		Imposta per lavori sociali (vedere istruzioni)	5	,00		Assogestioni Regionali (vedi alibi 5) (vedere istruzioni)	6	,00

SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F3	IRPEF	1	,00	2	compensata in F24	3	,00	4	Imposta sostitutiva su redditi IRPEF	5	,00	6	di cui già compensata in F24	7	,00
F4	Codice Regione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

F5	Credito	1	,00	F6	IRPEF	1	,00	2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3	,00	4	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	5	,00
----	---------	---	-----	----	-------	---	-----	---	---------------------------------	---	-----	---	--------------------------------	---	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F7	Barra re la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF	2	,00	3	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	
----	--	---	-----------------------------	---	-----	---	--	---	--

SEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA

F8	Anno	1	Reddito estero	2	,00	3	Imposta pagata all'estero	4	,00	5	Reddito complessivo	6	,00	7	Imposta lorda	8	,00
----	------	---	----------------	---	-----	---	---------------------------	---	-----	---	---------------------	---	-----	---	---------------	---	-----

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Tipologia di reddito	Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Quota del credito d'imposta sul dividendo	di cui per dividendi comunitari	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute												
				,00	,00	,00	,00	,00												

F10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Tipologia di reddito	Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute													
				,00	,00	,00	,00													

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione

N. modelli compilati

1

FIRMA

BELLANOVA PASQUALE

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BELLANOVA	NOME PASQUALE	CODICE FISCALE BLL PQL 77S23 G187T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA _____ LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2004 PER I REDDITI 2003 E IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE
DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI
NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F., SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD
ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA FISCALE,
PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ
DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDIT (ALL. 1)	15.170,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)	2.273,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG.IRPEF)	212,00
CUD-CERTIFICAZ.UNICA DIC. (ADDIZ. COMUNALE IRPEF)	30,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. TANZARIELLO LUCIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BELLANOVA PASQUALE

**MODELLO 730-3 redditi 2003**

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

EURO

AGENZIA DELLE ENTRATE

730
rettificativo ☐730
integrativo ☐

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE

O.C.A.F.

04391911007

C.A.F. UIL SRL

ALL'ALBO
00021

DICHIARANTE

BLLPQL77S23G187T

BELLANOVA PASQUALE

CONIUGE DICHIARANTE

APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

DICHIARANTE

CONIUGE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	15.170,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO	15.170,00	,00	
7 CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	
8 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
9 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
10 DEDUZIONE ART. 10 BIS TUIR	5.288,00	,00	
11 REDDITO IMPONIBILE	9.882,00	,00	
12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13 IMPOSTA LORDA	2.273,00	,00	
14 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00	
15 Detrazione per familiari a carico	516,00	,00	
16 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
17 Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione	,00	,00	
18 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	,00	,00	
19 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
20 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
21 Credito d'imposta per nuove assunzioni	,00	,00	
22 TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	516,00	,00	516,00
23 IMPOSTA NETTA	1.757,00	,00	1.757,00
24 CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	,00
25 CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
26 CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
27 RITENUTE	2.273,00	,00	2.273,00
28 DIFFERENZA	-516,00	,00	-516,00
29 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
30 ACCONTI VERSATI			,00
31 Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
32 Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
33 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
34 REDDITO IMPONIBILE	15.170,00	,00	
35 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	182,00	,00	
36 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	212,00	,00	
37 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
38 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	30,00	,00	
39 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	30,00	,00	
40 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
41 IMPORTO IRPEF DA VERSARE			,00
42 IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE			516,00
43 IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
44 IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	30,00	,00	30,00
45 IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
46 IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00
47 PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
48 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
49 ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00
50 RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN			RATE

MESSAGGI

Non e' stata effettuata la scelta per destinazione 8 x mille dell'IRPEF

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2004 - DATA PRINT GRAFIK

BELLANOVA PASQUALE

BLI PQL 77S23 G187T

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.

SCIBETTA SERGIO

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.
Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.
La casella "Applicazione clausola di salvaguardia" è barrata qualora l'imposta netta sia stata determinata in base alle disposizioni in vigore al 31 dicembre 2002.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante. **CALCOLO DELL'IRPEF**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto:

- sommando al reddito complessivo gli eventuali crediti d'imposta sui dividendi;
- sottraendo la deduzione, per l'abitazione principale che chi presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B;
- sottraendo gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730;
- sottraendo la deduzione di cui all'art. 10-bis del Tuir qualora non risulti barrata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni spettanti ai contribuenti determinate da chi presta l'assistenza fiscale sulla base di quanto indicato dal contribuente nel modello di dichiarazione;
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV del Quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa;
- il credito d'imposta per nuove assunzioni.

BELPAS - 23/07/2004

- l'imposta netta vengono sottratti:
 - i crediti d'imposta per gli utili distribuiti da società ed enti e per i redditi prodotti all'estero;
 - il credito d'imposta per i canoni non percepiti;
 - le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
 - le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
 - l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
 - gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.
- CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**
È riportato:
• l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
• l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
• l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
• l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.
- VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA**
È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, rispettivamente, trattenuti o rimborsati dal sostituto d'imposta.
Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.
È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. VII del quadro F. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2004 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

BELLANOVA

NOME

PASQUALE

CODICE FISCALE

BLLPQL77S23G187T

DICHIARA DI

AVVER RICEVUTO IN DATA

23 07 2004

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2004 PER I REDDITI 2003 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

C.A.F. UIL SRL

BELLANOVA PASQUALE

FIRMA



MODELLO 730-1 redditi 2003

scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF

AGENZIA DELLE ENTRATE

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2004 al sostituto d'imposta o al C.A.F.. Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

BLL PQL 77S23 G187T

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BELLANOVA

NOME

PASQUALE

SESSO (M o F)

M

DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

23 11 1977

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA (sigla)

BR

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con la firma apposta in uno dei riquadri si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati, in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni.

La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente.

BELLANOVA PASQUALE

SOGGETTO EMITTENTE:

SPETT.LE/EGR. SIG.

BELLANOVA
PASQUALE
BLL PQL 77S23 G187T
VIA BOVENZI 2
OSTUNI BR 72017

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



BLL PQL 77S23 G187T

CUD 2004

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

1

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 01775860743		Cognome e Denominazione NEW WIND S.R.L.		Nome	
Comune, Prov., Cap, Indirizzo OSTUNI, BR, 72017, C.DA MADONNA DELLA NOVA		Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica			
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale BLLPQL77S23G187T		Cognome BELLANOVA		Nome PASQUALE	
Sesso (M e F) M		Data di nascita 23 11 1977		Comune (o Stato estero) di nascita OSTUNI		Prov. nasc. (sigla) BR	
Previdenza complementare							
Comune OSTUNI		Provincia (sigla) BR		Codice comune G187			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE							
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 15.170,02		Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis c. 1 del TUIR		Applicazione maggiorata ritenuta	
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente		Pensione		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR	
Ritenute Irpef 2.273,15		365		Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 212,38		Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 30,34	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale comunale all'Irpef sospesa		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi			
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			
ALTRI DATI		Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR 5.286,75		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	
T.F.R. destinato al fondo		Previdenza complementare per familiari a carico		Imponibile IRPEF 9.883,27		Imposta lorda 2.273,15	
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione		Detrazioni per coniuge e familiari a carico		Detrazioni per oneri		Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35)	
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta		Contributi versati a titolo di cassa aventi esclusivamente finalità assistenziali		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro		Casi particolari	
DATI RELATIVI		INCASPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
CONGUAGLI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	
						Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2	
IMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Ritenute operate nell'anno		Ritenute operate in anni precedenti	
						Quota riservata per le esenzioni erogate ai sensi dell'art. 3122 c. 2	

%

Codice fiscale del percipiente

BLLPOL77S23G187T

2

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		1 Qualifica 1 F I	2 Matricola azienda 1602611685	3 Prov. Lay BR	4 IVS XX	5 DS XX	6 Altre XX	7 Competenze correnti 14.940,00	8 Altre competenze 1.764,00
SEZIONE 1		MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di 52 262 X G F M A M G L A S O N D						CONTRATTO Codice 18 Tipo 17 Livello inquadramento 18 2	
		COORD. ASSEGGNI FAMILIARI		Tabella 23 12		Num. Fam. 24 2		Classe 25 2	
		3.614,00							

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI		Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sell.retrib.	GG.retrib.	GG.utili	GG.non retrib.	Retribuzione pensionabile
1)	28	27	anno	28	29	30	31	32	33	34
2)										
3)										
4)										

SEZIONE 3

CONTRIBUZIONE FIGURATIVA		Totale annuo settimanale retrib. ridotte	Retribuzioni ridotte	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG	MALATTIA E/O INFORTUNI		MAT e CONG. D. Lgs. 151/01		CONG. D. Lgs. 151/01	
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
L.88/87		CIG		Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01		Donat.sangue L.107/90				
46	47	48	49	50						
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati				
51	52	53	54							
1.535,00		X								

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE		Data inizio	Data fine	Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi trattenuti	Contributi versati
55	56	57	58	59	60		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		1bis Qualifica	2bis Matricola azienda	3bis Prov. Lay	4bis IVS	5bis DS	6bis Altre	7bis Competenze correnti	8bis Altre competenze
SEZIONE 1		MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di T G F M A M G L A S O N D						CONTRATTO Codice 16bis Tipo 17bis Livello inquadramento 18bis	
		COORD. ASSEGGNI FAMILIARI		Tabella 23bis 23bis		Num. Fam. 24bis 24bis		Classe 25bis 25bis	

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI		Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sell.retrib.	GG.retrib.	GG.utili	GG.non retrib.	Retribuzione pensionabile
1) bis	28	27	anno	28	29	30	31	32	33	34
2) bis										
3) bis										
4) bis										

SEZIONE 3

CONTRIBUZIONE FIGURATIVA		Totale annuo settimanale retrib. ridotte	Retribuzioni ridotte	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG	MALATTIA E/O INFORTUNI		MAT e CONG. D. Lgs. 151/01		CONG. D. Lgs. 151/01	
35bis	36bis	37bis	38bis	39bis	40bis	41bis	42bis	43bis	44bis	45bis
L.88/87		CIG		Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01		Donat.sangue L.107/90				
46bis	47bis	48bis	49bis	50bis						
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati				
51bis	52bis	53bis	54bis							

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE		Data inizio	Data fine	Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi trattenuti	Contributi versati
55bis	56bis	57bis	58bis	59bis	60bis		

anno 2003

Cognome e nome BELLANOVA PASQUALE

Codice fiscale BLPOL77S23G187T

DATI PREVEDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP E IPOST

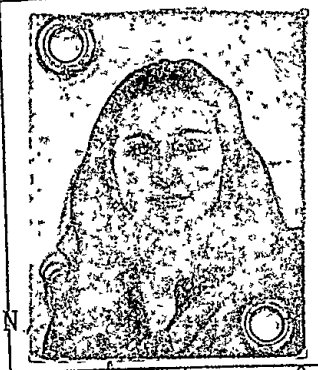
Importo irpef a saldo da assistenza fiscale rimborsato.: 85,00

Anno 2003

Codice fiscale	BLLPQL77S23G187T	Cognome e nome	BELLANOVA PASQUALE
----------------	------------------	----------------	--------------------

giorno	mese	DATA	anno	FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
15	03	2004		BELLANOVA PASQUALE	NEW WIND S.R.L.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)					
Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane	
Con l'apposizione della firma in uno degli spazi precedenti si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'Informativa per il trattamento dei dati personali. Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è imputabile, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Simplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle informazioni per il contribuente.					
FIRMA					

Cognome... **LOCOROTONDO**
 Nome... **DANIELA**
 nato il **16-11-1984**
 (atto n. **0339** P. **1** S. **A**)
 a... **OSTUNI** (.....) **BR**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **OSTUNI**
 Via... **CDA PENTIMA DELLA VOLPE/SOS SN**
 Stato civile... **XXXXXXX**
 Professione... **XXXXXXX**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,75**
 Capelli... **NERI**
 Occhi...
 Segni particolari...


 Firma del titolare *Daniela Locorotondo*
 **Ostuni** il **21-09-2000**
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Istr. Amm. vo 336 Demografici
 Felice SQUA
 Impronta del dito
 indice sinistro
 ESAMINATO IL 05/09/2000
 BENEFITARIO
 VERIFICATO


scade il: 20-09-2005

Non Valida per l'Espatrio

AE 4541711



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

(Eretto in Ente Morale con R.D. 13.9.1940 n°1474)

Partita IVA e Codice Fiscale 00061820742

Via Casimiro n. 27 - 72100 **Brindisi**

Racc. a.r.

Prot. n° 968 del 7 LUG. 2008

Sig.ra Locorotondo Daniela

Via Bovenzi, n° 2-4-8

72017 OSTUNI

e.p.c. sig. Sindaco del Comune di Ostuni

72017 OSTUNI

Oggetto: Diffida ex Art. 22 L.R. Puglia n. 54/1984, a rilasciare l'alloggio occupato senza titolo.-

Premesso:

che la S.V., ha inoltrato all'Istituto apposita richiesta al fine di poter beneficiare delle disposizioni contenute nella Legge della Regione Puglia n° 40, del 31.12.2007, art. 3, comma 20, in tema di regolarizzazione del rapporto locativo.

Constatato:

che, nonostante l'istanza sia stata accolta (determinazione n 650/08/D del 29/05/2008), non hanno sortito esiti positivi gli inviti, inoltrati dall'Istituto, con i quali si chiedeva alla S.V., di recarsi presso la sede dell'Ente per la conseguente stipula del contratto di locazione, nonché per il pagamento dei canoni arretrati;

che in considerazione di tanto, stante la mancata formalizzazione degli atti, ovvero definizione morosità e stipula contratto di locazione, la S.V., occupa illegittimamente e senza titolo, l'alloggio di e.r.p. sito in Ostuni, alla via Bovenzi, n° 2, int.8, scala 4.

Che le disposizioni legislative vigenti condizionano la regolarizzazione del rapporto locativo al pagamento dei canoni di locazione arretrati.

Pertanto, constatata a tutt'oggi l'assenza di dette indispensabili condizioni, si comunica l'avvio formale del procedimento amministrativo per occupazione abusiva dell'alloggio, di cui all'art. 22, L.R. n. 54/84, nei confronti della S.V..

L'occasione vale per preannunziare che, allo scadere del termine perentorio di seguito indicato, quest'Amministrazione provvederà alla revoca formale della determina di assegnazione, con conseguente azione di rilascio dell'alloggio di cui alle premesse.

Ciò premesso e considerato, lo LACP di Brindisi, in persona del Direttore Generale Dott.Ing. Mario Quarta,

DIFFIDA

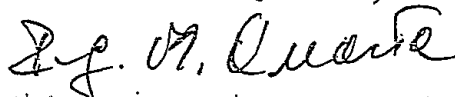
La sig.ra Locorotondo Daniela a rilasciare, unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di e.r.p. sito in Ostuni, alla via Bovenzi, n° 2, int.8, scala 4, libero e sgombero da persone e cose, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente ed

ASSEGNA

Lo stesso termine di 15 giorni per la eventuale presentazione di deduzioni scritte, di documenti o sottoscrizione del contratto di locazione e pagamento morosità.

IL DIRETTORE GENERALE

(dott.Ing.Mario QUARTA)



QANNAH RE

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

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

La sottoscritto/a : (cognome) LOEPROTTONDO (nome) DANIELA
 nato/a a OSTUNI (BR) il 16/11/1984
 Residente in OSTUNI via BOVENZI n. 2 scala int. 8
 C.A.P. 72017 Telefono Codice Fiscale LCR DNL 84 S 56 G 187 E

al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;

consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICETARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Date 15.5.2009


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'A.L.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

COGNOME		NOME		Professione	Domiciliante	Agrario	Fabbricante	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
LOCONO RONDO		DANIELA									
Nato a		08/01/1984		PEDIATRA							
Codice Fiscale	L E R D N L 8 4 S S 6 G 1 8 7 E										
BELLINOVA		RASQUARE		OPERAIO							
Nato a		08/01/1971									
Codice Fiscale	B L C P Q L 7 7 S 2 3 G 1 8 7 T										
BELLINOVA		ANDRANO		STUDENTE							
Nato a		08/01/1982									
Codice Fiscale	B L C N T M 0 2 S 1 4 G 1 8 7 2										
BELLINOVA		ELIANA		DITTORE							
Nato a		08/01/1986									
Codice Fiscale	B L C E 4 R 0 6 M S 1 G 1 8 7 I										
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											

allora, 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).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

senza dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____

PIÙ IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

sottoscritto _____

_____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

IL FUNZIONARIO

Cognome... **LOCOROTONDO**
Nome... **DANIELA**
nato il... **16.11.1984**
(atto n. **339** P. **11** S. **A**)
a... **OSTUNI** (BR)
Cittadinanza... **ITALIANA**
Residenza... **OSTUNI (BR)**
Via... **BOVENZI MICHELE n.2**
Stato civile... *********
Professione... *********
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... **1,75**
Capelli... **NERI**
Occhi... **NERI**
Segni particolari...



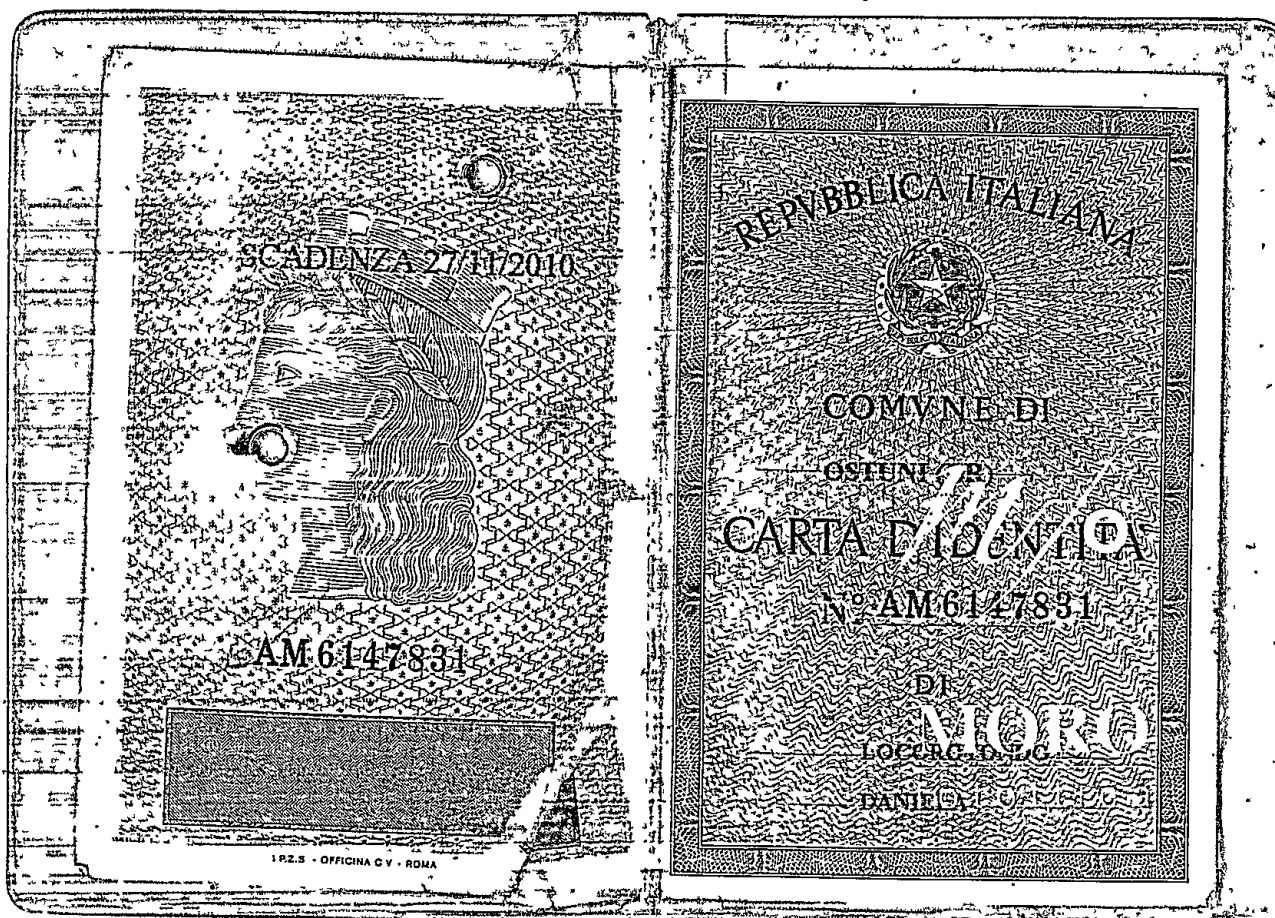
Firma del titolare... *Daniela Locorotondo*
OSTUNI 28/11/2005

Impronta del dito
indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
str. Amm.vo Serv. Demografici
Felice SGURA



Dir. C.I. E. 5,16
D. Seg. E. 0,26



Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314451/0
LOCOROTONDO DANIELA
VIA BOVENZI 2 48
72017 OSTUNI

Canone Locazione Maggio/2008
Scadenza: 10/05/2008

87/101 10 30-10-08 R1
0172 €86,33*
VCY 0514 €1,10*
P 0049

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 172,66

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314451/0
LOCOROTONDO DANIELA
VIA BOVENZI 2 48
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/05/2008

87/101 10 30-10-08 R1
0171 €172,66*
VCY 0513 €1,10*
P 0048

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00237727

di Euro

1000,00

IMPORTO IN LETTERE

Due mila euro

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

LOCOROTONDO DANIELA

MICHELE BOVENZI N°2

VIA - PIAZZA

72017

CAP

OSTUNI (BR)

LOCALITA'

87/101 10 30-10-08 R1
0170 €2.000,00*
VCY 0512 €1,10*
P 0047

AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

OSTUNI, 30/10/2008

INTESA  SANPAOLO

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 3106685984-12

EURO**OTTANTASETTE/72*****NON TRASFERIBILE

87,72
euro

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

Mod. 810031
ABI 3069-2
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

Intesa Sanpaolo S.p.A.
06936 OSTUNI
PIGNATELLI, 28
VIA PROF. PIETRO

vale fino a euro

1500

OSTUNI, 30/10/2008

INTESA  SANPAOLO

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 3106685954-08

EURO**SESSANTASETTE/00*****NON TRASFERIBILE

67,00
euro

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

Mod. 810031
ABI 3069-2
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

1500

Intesa Sanpaolo S.p.A.
06936 OSTUNI
VIA PROF. PIETRO
PIGNATELLI, 28

sul
C/C n. 203729

di Euro 86,33

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314451/0
LOCOROTONDO DANIELA
VIA BOVENZI 2 48
72017 OSTUNICanone Locazione Maggio/2008
Scadenza: 10/05/200887/101 10 30-10-08 81
0172 €26,33
VCY 0514 €1,10
P 0049

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 172,66

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314451/0
LOCOROTONDO DANIELA
VIA BOVENZI 2 48
72017 OSTUNIDeposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/05/200887/101 10 30-10-08 81
0171 €172,66
VCY 0513 €1,10
P 0048

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00237727

di Euro

1000,00

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

LOCOROTONDO DANIELA
MICHELE BOVENZI N°2
VIA -PIAZZA
72017
CAP
OSTUNI (BR)
LOCALITA'87/101 10 30-10-08 81
0170 €2.000,00
VCY 0512 €1,10
P 0047

AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUI RETRO

451-17000000120364-7289/10000 Pag.365/15001 (003)

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

1111203144510LOCOROTONDO DANIELA

VIA BOVENZI

248

72017OSTUNI

Anno	Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Utilizzazione	Livello	Conservazione	Superficie
1986		278,89	0,80	0,90	1,00	1,00	1,00	90,43

Anno	Dal	Al	Anno	Costruzione	Costo Base	Vetusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat L.R. Puglia 3/96	30% T	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
2002	2	12	1986		278,89	0,9	180,72	16.342,57	47,66	57,825	27,56	22,56	97,78	1.075,58
2003	1	12	1986		278,89	0,89	178,71	16.160,99	47,13	60,825	28,67	22,74	98,54	1.182,48
2004	1	12	1986		278,89	0,88	176,70	15.979,40	46,60	64,5	30,06	22,99	99,65	1.195,80
2005	1	3			278,89	0,87			46,07	67,65	31,17	23,17	100,41	304,23

€ 3.755,09

Totale al netto dell' abbattimento del 70% previsto per legge: € 1.126,53

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. 5534

li, 09 GIU. 2009

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. 3106685954-08-** non trasferibile – **Intesa-San Paolo-** 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 **LOCOROTONDO DANIELA – Via Bovenzi n. 2/8 - OSTUNI (BR).**

Assegno n. 3106685984-12- non trasferibile – **Intesa-San Paolo –** 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 **LOCOROTONDO DANIELA – Via Bovenzi n. 2/8 - OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Locorotondo Daniela nata a Ostuni (BR), assegnataria /a di un alloggio di ERP [cod. utente: 111 12 031 4451/0] sito nel Comune di Ostuni alla via Bovenzi, 2. scala 4 piano.. int.8 ..dichiara di essere debitore / trice dello IACP della somma di € 2.643,12 giusta notifica dello IACP del 22/04/2009 prot. N 3863 che si allega in copia al presente atto di rateizzazione.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di € 2.686,27. = in n.12 rate così come specificato in seguito e comunque a decorrere dal 12/06/2009

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi, come da piano di rateizzazione allegato al presente atto, il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

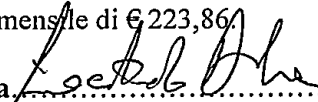
Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il/ la sottoscritto/a si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà la decadenza della regolarizzazione del rapporto locativo e l'annullamento della presente rateizzazione, se non pagata entro i termini previsti della legge regionale n. 5 del 16.03.2009, con conseguente espletamento da parte dello IACP delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il / la sottoscritto/a si impegna, quindi a corrispondere la complessiva somma di € 2.686,27= [Euro duemisicentottantasei/27] così determinata:

€ 2.653,12.=canoni arretrati al 31/03/2009:

€ 43,15=quota interessi:

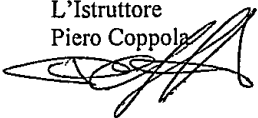
= in n.12 rate mensili di € 223,86.

L'assegnataria 

Identificato su esibizione di Carta d'identità rilasciata dal Comune di Ostuni il 128/11/2005.N. AM 6147831.valida sino a tutto il 27/11/2010.

Brindisii, 15/05/2009

L'Istruttore
Piero Coppola




Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



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

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

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

Allegati:

A)- Copia di comunicazione del

B)- Copia di piano di rateizzazione:

C)- Fotocopia di versamento

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO	ANNULL.	OGGETTO	MITTENTE / DESTINATARI	UFFICIO
--------------------------	---------	---------	------------------------	---------

0004436 17-05-2012	ARRIVO	RICHIESTA RATEIZZAZIONE DEBITO VS CONFRONTI ALLOGGIO ERP	PALMA FRANCESCA - VIA QUASIMODO, B/1 - 72029 - VILLA CASTELLI (BR)	CA:Geom. Vittorio SERINELLI
--------------------	--------	---	--	-----------------------------

POSTA A MANO

0004437 17-05-2012	ARRIVO	LEGGE REGIONALE N. 54/84 - ART. 14 RICHIESTA RISERVA ALLOGGI	REGIONE PUGLIA AREA POLITICHE PER LA MOBILITÀ E QUALITÀ URBANA - VIALE DELLE MAGNOLIE, 6/8 - 70026 - MODUGNO (BA)	CA:Geom. Vittorio SERINELLI
--------------------	--------	---	--	-----------------------------

POSTA ORDINARIA

0004438 17-05-2012	ARRIVO	COMUNICAZIONE RETTIFICA PARZIALE NOME	MARGARITO RINO - VIA A. MODIGLIANI 4/B/8 - 72100 - BRINDISI (BR)	CA:Geom. Vittorio SERINELLI
--------------------	--------	--	--	-----------------------------

POSTA A MANO

0004439 17-05-2012	ARRIVO	INVIO CERTIFICATO PENDENTE DELLA DITTA CHIRIATTI FRANCESCO (NULLA PENDE)	PROCURA DELLA REPUBBLICA DI BR. PRESSO IL TRIBUNALE DI BRINDISI - 72100 - BRINDISI	CA:Ing. Giuseppe DE ANGELIS
--------------------	--------	--	--	-----------------------------

FAX

0004440 17-05-2012	ARRIVO	DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE QUOTA PARTE LAVORI MESSA IN SICUREZZA ASCENSORE	PALUMBO BRUNA - PIAZZA G. MORANDI 5/5 - 72100 - BRINDISI (BR)	CA:Ing. Giuseppe DE ANGELIS
--------------------	--------	--	--	-----------------------------

POSTA A MANO

11120312451 / 0

Wiederholung Antwort

VIA Bielefeld 2/4/B

OK UN

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693/EP 0535 - MOD. 23 UP - MOD. 01304 (EX 18429) - S.L. (3) Ed. 07/05



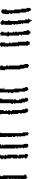
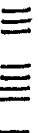
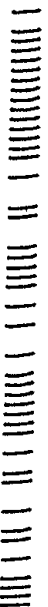
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



72 100

Brindisi



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13333130697

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. RA LORENZONDO DANIELA

Via M. BOVENZI N. 2/8 - LOTTO 31

C.A.P. 72017

Località

OSUNI (BR)

20/10/87

Chiodo Fiume

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:

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

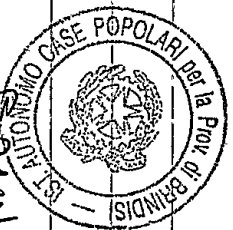
EP 0683/EP 0695 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 104022) - St. [3] Ed. 07/05



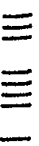
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

72100



BRINDISI



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

139333190696

Numero **BRINDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

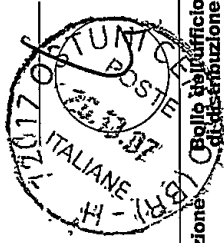
SINDACO COMUNE DI OSTUNI

c/o Palazzo di Città

Via _____

72017 OSTUNI (BR)

C.A.P. _____ Località _____



[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

postaprioritaria

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/P Cod. W8402E - L3

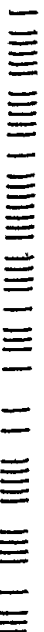
Da restituire a _____
Via _____



C.A.P. **72100**

Località **Brindisi**

Provincia ☐



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12102188556

Numero

BRINDISI

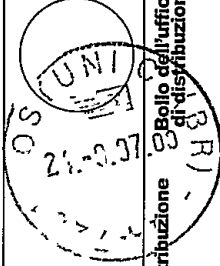
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. RA LOCAROTONDO DANIELA

Via M. BOVENZI, N. 2/8 - LATO ZA

C.A.P. 72014 Località OSTUNI (BR)



Loa

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

WORLDWIDE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 /P - MOD. 01304 (EX W6422) - St. [3] Ed. 0705



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



BRINDISI

72.100



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13196488560

Numero

0

BRINDISI

Dall'ufficio postale di

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

Località

SINDACO COMUNE DI OSTUNI
c/o Palazzo di città
72017 OSTUNI (BR)

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

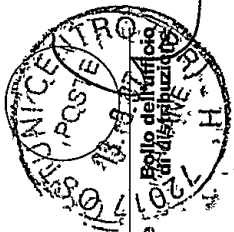
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

499999 100

Posteitaliane

postaprioritaria

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/P Cod. WB402E - L3

Da restituire a _____

Via _____



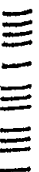
C.A.P.

72100

Località

Brindisi

Provincia

☐

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13 11 21 88 54

7

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

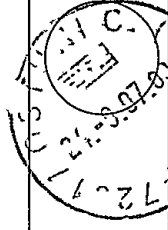
Dall'ufficio postale di

LOEOROTONDO DANIELA

Destinatario

Via M. BOVENZI N. 2/8 - LOTTO 31

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)



[Signature]

Loa

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:

☐ • Invii multipli a un unico destinatario

☐ • Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

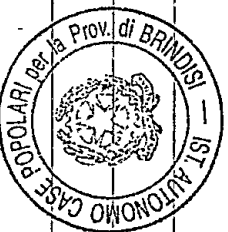
EP 0663EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX-MAGAZZ) - St. [3] Ed. 0705



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



BRINDISI

72.100



INTEGRARE, SE NECESSARIO, NELLE SPAZIE VUOTE

Aviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	1	9	2	6	1	8	8	5	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

SINDACO COMUNE DI OSTUNI
c/o Palazzo di Città
72017 OSTUNI (BR)

[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

☐

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



4474

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

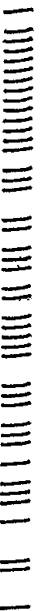
EP 0683EP 0605 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (ex M4229 - SL [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13332532358

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 111120314451 0

LOCOROTONDO DANIELA

Via _____ 2 4 8

72017 OSTUNI

C.A.P. _____ Località _____

Libello

6/6/15

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

CANONE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 19422) - St. (4) Ed. 07/05



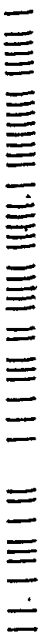
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



82100

BRINDISI



6.12.17 14.47

Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13560722167

Numero

☒

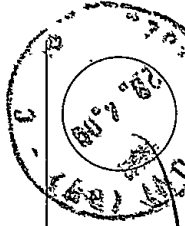
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIE.MA LOCOROTONDO DANIELA

Via BAVENZI N. 2/8

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)



Dall'ufficio postale

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

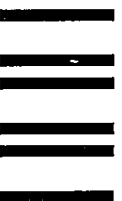
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 16422) - St. 14 Ed. 0705



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

--	--	--	--	--



BRINDISI

662111

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13766513586

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

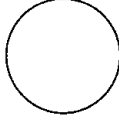
111120314451

LOCOROTONDO DANIELA

VIA BOVENZI 2 / 4 / 8

72017 OSTUNI

C.A.P. _____ Località _____



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- ☐ • Invii multipli a un unico destinatario
- ☐ • Sottoscrizione rifiutata