

Sig. Presidente

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

Prot. N. 2233 Data

01 MAR. 2005

Oggetto : Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione
L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001
esecutiva ex lege.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) MASTELLO (nome) SILVIA
Nato/a a REVIN (F) il 07/06/1961
Residente in SAN VITO DEI NOR via PIA MONDESCINE n. ____ scala ____ int ____
C.A.P. 72019 Telefono ____ Codice Fiscale MSLSLV61H47E110I

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2004, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- 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;

DICHARA

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 L.R. n. 54/1984.

Data _____

Mariella Silve
IL/LA DICHIARANTE

Da compilare in stampatello

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
D	MASIELLO PEVIN	SILVIA " 040661	B.A.						2206 €	
	BARCO	ANTONIO " 4970	B.A.						€	
E	SAN VITO DEI NORMANNI BRENTIN	ANGELO " 050155								
F	BARCO OSTONI	ANGELA " 250986								
F	BARCO OSTONI	ANNA RITA " 250889								
F	BARCO OSTONI	ALESSANDRO " 040993								
F	BARCO OSTONI	GIUSEPPE " 041897								

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

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. *Herello S. Jore*

IL/ LA DICHIARANTE

identificativo 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 _____

IL FUNZIONARIO

Parte riservata all'Istituto	
Massimo Silone via X1 settembre, 8/4 S. Vito N. tel. 07009.4596/0	
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

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

Oggetto : **Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione**
L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001
esecutiva ex lege.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) MASIELLO (nome) SILVIA

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ scala _____ int _____

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

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2004, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data _____

Massimo Silone

IL/LA DICHIARANTE

Da compilare in stampatello

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Erbocratici	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
F	BARCO	GABRIELE								
	Nato a OSTONI	310301								
	Codice Fiscale BREGRLO1E31G187K									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

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 _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

Roberto Silore
IL/LA DICHIARANTE

IL FUNZIONARIO

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

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto MASIELLO SILVIA, assegnatario
 dell'alloggio sito in SAN VITO DEI M.^{uni} VIA XI SETTEMBRE
 N. _____, Scala B, Interno INT. 4 ^{via o piazza} Box N° 4 SUB 23
 Lotto _____, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 23.02.05 e di aver constatato, a seguito del
 sopralluogo tecnico eseguito in data 23.02.05, in contraddittorio con me medesimo,
 dal Signor MILO RENATO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna
 mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sa-
 nitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e
 dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di
 manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior
 cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilini
 di cui copia mi viene consegnata in data /

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle
 parti.

SAN VITO DEI M.^{uni}, // 2005

L' ASSEGNATARIO

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

Masello Silvia

[Signature]

BRC NRT 89M65 G187C

NUMERO DI CODICE FISCALE

BARCO

COGNOME DI NASCITA

ANNARITA

F

OSTUNI

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

25.08.89

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BELVEDERE MARITTIMO



DATA 27 GENNAIO 1993

IL DIRETTORE TITOLARE

(Pasquale D'Ippolito)

IL FUNZIONARIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BELVEDERE MARITTIMO

BRQ NTN. 55A05 I3960
NUMERO DI CODICE FISCALE

BARCO
COGNOME DI NASCITA

ANTONIO
NOME

M
SESSO

SAN VITO DEI NORMANNI
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI
PROVINCIA DI NASCITA

05.01.55
DATA DI NASCITA

DATA 27 GENNAIO 1993

IL DIRETTORE TITOLARE
(Pasquale D'Ippolito)

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

MSLSLV61H47Z1101
CODICE FISCALE

HASIELLO
COGNOME

SILVIA
NOME

FRANCIA
LUOGO DI NASCITA

EE
PROVINCIA

1999
DATA DI NASCITA

07/06/1961
Il Ministro delle Finanze

F
SESSO

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

BRGRL01C31G187K
CODICE FISCALE

BARCO
COGNOME

GABRIEL
NOME

OSTUNI
LUOGO DI NASCITA

BR
PROVINCIA

2001
DATA DI NASCITA

31/03/2001
Il Ministro delle Finanze

M
SESSO

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

BRGPP97T04G187Y
CODICE FISCALE

BARCO
COGNOME

GIUSEPPE
NOME

OSTUNI
LUOGO DI NASCITA

BR
PROVINCIA

1997
DATA DI NASCITA

04/12/97
Il Ministro delle Finanze

M
SESSO

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

BRCNGL86P25G187F
CODICE FISCALE

BARCO
COGNOME

ANGELO
NOME

OSTUNI
LUOGO DI NASCITA

BR
PROVINCIA

1993
DATA DI NASCITA

25/09/86
Il Ministro delle Finanze

M
SESSO

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

BRCLSN93P04G187Y
CODICE FISCALE

BARCO
COGNOME

ALESSANDRO
NOME

OSTUNI
LUOGO DI NASCITA

BR
PROVINCIA

1995
DATA DI NASCITA

04/09/93
Il Ministro delle Finanze

M
SESSO

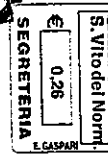
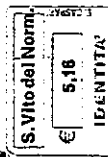
Cognome **BARCO**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **03-01-1935**
 (atto n. **9** P. **I** S. **A**)
 a **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Via **CONTRADA MONDESCINE**
 Stato civile **-**
 Professione **BRACCIANTE AGRICOLO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **M.1.67**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **-**


 Firma del titolare **Barco Antonio**
SAN VITO DEI NORMANNI **23-08-2002**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Maria GALASSO

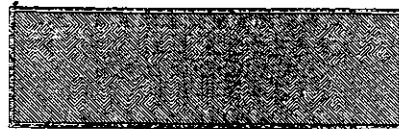

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **SAN VITO DEI NORMANNI**
 CARTA D'IDENTITA'
 N.° AG 6991232
 DI **BARCO ANTONIO**

AG 6991232
 S. Vito dei Norm. € 0,26
 S. Vito dei Norm. € 5,16
 IDENTITA' SECRETERIA
 Scadenza **23-08-2007**

Scadenza 13-08-2008



AG7000339



IPZS - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SAN VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AG7000339

DI
MASIELLO
SILVIA

UFFICIALE DI ANAGRAFE
(Marta GALLASSO)

13-08-2008

SAN VITO DEI NORMANNI

13-08-2008

impronta del dito
indice sinistro

impronta del dito
indice destro

firmato da: Masiello S. Silvia



Cognome MASIELLO

Nome SILVIA

nato il 07-06-1961

(atto n. 30 P. II S. B)

a REVIN (F) (GRANCIA)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

Via CONTRADA MONDESCINE

Stato civile BRACCIANTE AGRICOLA

Professione

CONSIGLIERI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura M. 1.67

Capelli CASTANI

Occhi CERULEI

Segni particolari

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111170094596 0 MASIELLO SILVIA

VIA XI SETTEMBRE

B 4 72019 S.VITO DEI NORMANNI

Anno di Costruzione **2002**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
695,15	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	1,00	x	1,00	x	1,00	=	528,31

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
528,31	x	106,62	=	56.328,83

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
56.328,83	x	0,0385	/	12	=	180,72

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
180,72	x	1,725	/	100	=	3,11

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
180,72	+	3,11	=	183,83

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot.
Settore inquilinato
Raccomandata a.r.

li,

Sig. MARCELLO SILVIO
Via XI^a S. GEMINO, 3/4
72 S. VITO DEI NORMANNI (BR)

OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=

In allegato alla presente si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V.=

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)**

GR/CA

Il contratto di locazione è stato da me
redatto, proprio come richiesto su data
14-3-06.

Marcello Silore

AGENZIA DELLE ENTRATE



Mod. F23

**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **I. A. C. P.** **BRINDISI** **0006489207442**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **MASSIELLO** **SILVIA** **01706119164**

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

81817 **11** **11** **R.P.** **2101015**

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

111151 **CONTROSTATO D. LOCAZIONE** **167.00**

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SESSANTA SETTE / 00.

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA				CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
			07601		

Merello Silore

187/125 02 17-02-05 #1
10063 #*67,00*
1F276 0011 00061825721