

Parte riservata all'Istituto	
MARODURINO SALVATORE VIA VECCHIA 85A MARODURIA SC. ORICA, 1071 S 72028 TORRE S. JUSARUA (BR -)	
Prot. N. 5055	Data 22 LUG. 2004

Sig. Presidente

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

[Handwritten signature]

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) MARODURINO (nome) SALVATORE ROSARIO
 Nato/a a BRINDISI (PR) il 21-6-61
 Residente in TORRE S.S. via R. DI BELFIORE n. 21 scala int
 C.A.P. 72028 Telefono Codice Fiscale MND SVT 61421 F 152 F

- 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

[Handwritten signature]

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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

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

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

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domiciliato	Agrato	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
CONIUGE	MANOVREIRO	SALVATORE ROSARIO	Br. Agr.						4.596,00	
Figlio	BRUNDISI	210661								
Figlio	MUSCATI	61421 F152F								
Figlio	PIETRASCI	GIUSEPPINA	Br. Agr.						3.170,00	
Figlio	MUSCATI	220469								
Figlio	MANOVREIRO	DANIELA	STUD.							
Figlio	MUSCATI	210390								
Figlio	MANOVREIRO	PIRELLA	STUD.							
Figlio	MUSCATI	120391								
Figlio	MANOVREIRO	MIRELLA	STUD.							
Figlio	MUSCATI	021193								
Figlio	MANOVREIRO	ILIANA	STUD.							
Figlio	MUSCATI	071196								
Figlio	MANOVREIRO	21121								

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).

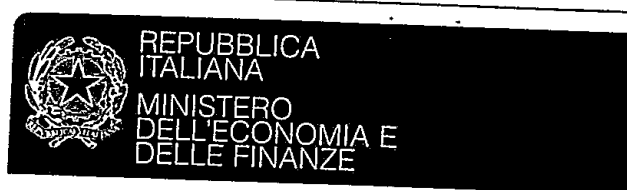
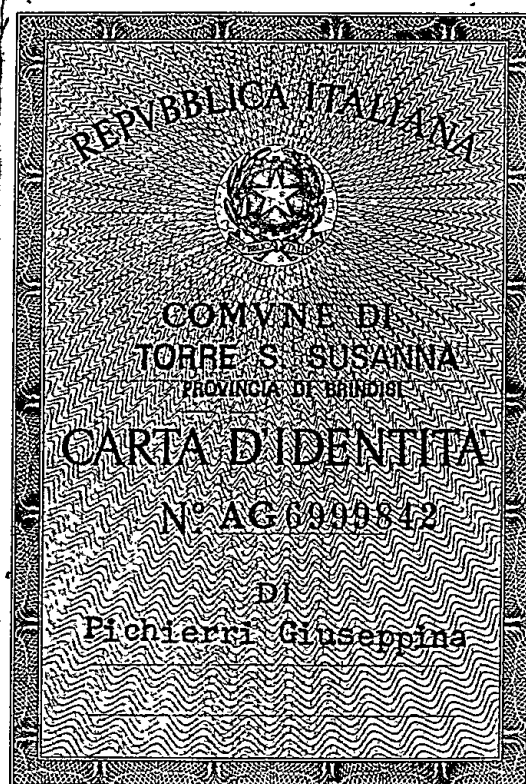
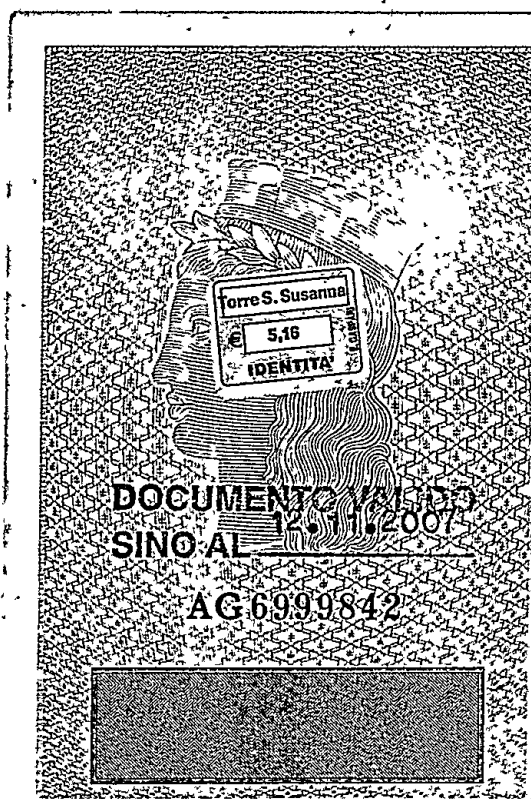
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____

IL/LA DICHIARANTE

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 _____

Cognome **Pichierri**
 Nome **Giuseppina**
 nato il **22 Aprile 1969**
 (atto n. **316** p. **I** s. **A**)
 a **Mesagne** (**Brindisi**)
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Torre S. Susanna**
 Via **M. di Belfiore n. 21**
 Stato civile **Cgt. Mandurino**
 Professione **-----**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
regolare
 Statura **castani**
 Capelli **castani**
 Occhi **N.N.**
 Segni particolari **N.N.**


 Firma del titolare **P. Chierri Giuseppina**
Torre S.S. 13.11.2002
 Impronta del dito indice sinistro **(Ink)**

CODICE FISCALE **PCHGPP69D62F152Z**
 COGNOME **PICHIERRI**
 NOME **GIUSEPPINA**
 LUOGO DI NASCITA **MESAGNE**
 PROVINCIA **BR**
 DATA DI NASCITA **22/04/1969**
 SESSO **F**

Mandurino
 Cognome **Salvatore Rosario**
 Nome **21** Giugno 1961
 nato il **367** I A
 (atto n. **Mesagne** P. S. **Brindisi**)
 a **italiana**
 Cittadinanza **Torre S. Susanna**
 Residenza **M. di Belfiore n. 21**
 Via **Coniugato**
 Stato civile **-----**
 Professione **-----**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **regolare**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **N.N.**

Cloridino Salvatore
 Torre S.S. 20.11.2002
 Impronta del dito indice sinistro (1/3) **Mandurino Salvatore**
 COMUNE DI TORRE S. SUSANNA PROV. DI BRINDISI



REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE
 CODICE FISCALE **MNDSVT61H21F152F**
 COGNOME **HANDURINO**
 NOME **SALVATORE ROSARIO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **MESAGNE**
 DATA DI NASCITA **21/06/1961**

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111190024717 0 MANDURINO SALVATORE

VIA VECCHIA PER MANDURIA U 6 72028 TORRE SANTA SUSANNA

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	0,90	x	1,00	x	1,00	x	1,00	=	500,50

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
500,50	x	109,28	=	54.695,51

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
54.695,51	x	0,0385	/	12	=	175,48

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
175,48	x	0	/	100	=	0,00

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
175,48	+	0,00	=	175,48

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111190024717 0 MANDURINO SALVATORE

VIA VECCHIA PER MANDURIA

U 6 72028 TORRE SANTA SUSANNA

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	0,90	x	1,00	x	1,00	x	1,00	=	500,50

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
500,50	x	109,28	=	54.695,51

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
54.695,51	x	0,0385	/	12	=	175,48

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
175,48	x	0	/	100	=	0,00

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
175,48	+	0,00	=	175,48

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 191)

.....I sottoscritt.....
Il Signor (1)

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE		
	(Aut. Liborio GRAZIUSO)		(NOME)
	23 01 1942	BD	
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
(RESIDENZA) (2)			

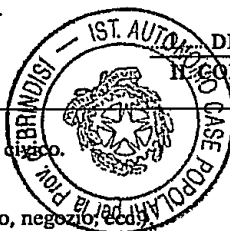
dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) COPIA
ha comunicato
per uso ABITAZIONE al Signor:

CESSIONARIO	MANDORINO		SALVATORE
	(COGNOME)		(NOME)
	21 06 1961	MISAGNE	BD
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA		TORE S. SOFIA
(CITTADINANZA)		(RESIDENZA) (2)	
Coss. Int.		AS-6999813	20.11.2002
(TIPO DOCUMENTO)		(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)
COMUNE DI TORE S. SOFIA			
(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	TORE S. SOFIA		PR			
	(COMUNE)		(PROVINCIA)			
	VECCHIA PER MANDORINO					
	(VIA O PIAZZA)		(C.A.P.)			
2°		UNICA	6			
(PIANO)		(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)	(N.RO ACCESSORI)	(N.RO INGRESSI)

(DATA) (6)

IL COORDINATORE GENERALEDICHIANTEZ (Aut. Liborio GRAZIUSO)
COMPILATORE (FIRMA)

- (1) Depennare la parte che non interessa
(2) Indicare nell'ordine: Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico.
(3) Indicare la data dell'atto di cessione.
(4) Indicare il motivo della cessione (es. vendita, affitto, ecc.).
(5) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. appartamento, negozio, ecc.).
(6) Indicare la data di compilazione del modulo.

.....I Signor.
ha presentato la comunicazione N.
ha trasmesso la raccomandata

di cui all'art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59
convertito in legge 18-5-1978, n. 191

L'INCARICATO

COPIA PER LA QUESTURA

N.R.O

(Timbro dell'Ufficio)

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 191)

.....I sottoscritt.....

Il Signor

(1)

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE		
	(COGNOME) Avv. Liborio GRAZIUSO		(NOME)
	2301942	BR	
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
(RESIDENZA) (2)			

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) **LOCAZIONE**
 ha comunicato
 per uso **ABITAZIONE** al Signor:

CESSIONARIO	MANDURANO		SACUATIDI
	(COGNOME)		(NOME)
	2106961	MISAGNE	AD
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA		TORRE S. SOJANNA
	(CITTADINANZA)		(RESIDENZA) (2)
CESS. HABIT.	15-6999813	20.11.2002	
(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)	
CITTADELLA DI TORRE S. SOJANNA			
(AUTORITA CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5)

sito in

FABBRICATO	TORRE S. SOJANNA		BR
	(COMUNE)		(PROVINCIA)
	VECCHIA PER MANDURANO		
	(VIA O PIAZZA)	(N.R.O CIVICO)	(C.A.P.)
9°	UNICA	6	
(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	

(DATA) (6)



IL COORDINATORE GENERALE

(Avv. Liborio GRAZIUSO)

DICHIANANTE

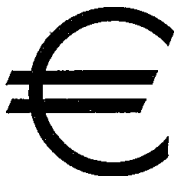
(1)

IL COMPILATORE

(FIRMA)

- (1) Depennare la parte che non interessa
 (2) Indicare nell'ordine: Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico
 (3) Indicare la data dell'atto di cessione.
 (4) Indicare il motivo della cessione (es. vendita, affitto, ecc.).
 (5) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. appartamento, negozio, ecc.).
 (6) Indicare la data di compilazione del modulo.

ALLA QUESTURA DI



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

TORRE SANTA SUS

PROV.

BR

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **IACP-BLOND**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

BLOND

BR

00061820742

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **MANDORINO**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

M

MESAGNE

BR

MND5V761421F152F

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

887

21 2004

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

115

CONTRATTO DI LOCAZIONE

51,65

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

GIUGLIANO / 65

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	me	anno	AZIENDA/AS	CAB/SPORTELL
27	08	04	07601	

x

conservare Salvo

187/128 02 27-08-04 R1

10100 €51,65*

IF2Y 0001

00061820742

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto MANDU RIMO SALVATORE, assegnatario
 dell'alloggio sito in TORRE S.S. VECCHIA per MANDURIA
 N. 6, Scala UNICA, Interno 6 ^{via o piazza} 2° P., ~~est.~~ Box Sub 16
 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 31.08.2004 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 31.08.2004, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor DEL PRETE Indomito, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari 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'Inquilinato 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.

TORRE S.S., il 31.08.2004

L' ASSEGNATARIO

Mandurino Salvatore

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

[Signature]

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot.

li,

Settore inquilinato

Raccomandata a.r.

Sig. MAHDOURANO SALVATORE
Via VECCHIA PIA MANDUSIA 1/6
72028 TORRE S. SUSANNA (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

Posteitaliane

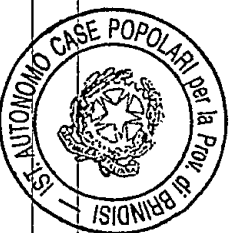
Conto To Noe (C.S.)

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/O Cod. W8401E

Lettera, ogni settimana

A. R.



Da restituire a

Via

74100

BRINDISI

C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Pacco

☐ AssicurataEuro

Numero

Data di spedizione 29/01/09 Dall'ufficio postale di _____

Dall'ufficio postale di

Destinatario MANDORINO SCAVATO

VIA OLIVIERI 20 BELFIORE, 21

C.A.P.: 79018 Località: Tronchetti Sassonia (PR)

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

- **Sottoscrizione rifiutata**