

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 214,66

Intestato a:

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

Eseguito da:

111040022976/0
COLLETTA VINCENZA
VIA SQUINZANO B6
72020 CELLINO SAN MARCODeposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/07/2008

87/110 02 07-07-08 R11

0080 €*214,66*

VCY 0881 €*1,00*

P 0045

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 107,33

Intestato a:

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

Eseguito da:

111040022976/0
COLLETTA VINCENZA
VIA SQUINZANO B6
72020 CELLINO SAN MARCOCanone Locazione Luglio/2008
Scadenza: 10/07/2008

87/110 02 07-07-08 R11

0081 €*107,33*

VCY 0882 €*1,00*

P 0046

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto COLLETTA VINCENZA, assegnatario
dell'alloggio sito in CELLINO S.M. - VIA PER SQUINZANO
N. 3^{ra} Scala B Interno 6 Cant.
Lotto 2°, 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 30-05-2008 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 30-05-2008, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor TONDO VINCENZO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né 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 de jure.

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

- Consegna delle chiavi e non quantitate ben affide
possibile

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

Cellino S.M. 30 Maggio 2008

L'ASSEGNATARIO

Vincenza Colletta

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

[Firma]

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

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

Prot. 11352

13 AGO. 2008
li,

Settore Inquilinato

**Al Servizio Amministrazione
Sede**

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione alloggio di e.r.p..

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**:

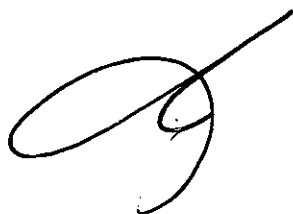
1) - **Assegno n. 50-03224355-12** - non trasferibile - **BANCA POPOLARE PUGLIESE** - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione - Sig.ra Colletta Vincenza - 72020 Cellino S. Marco -

2) - **Assegno n. 50-03224356-00** - non trasferibile - **BANCA POPOLARE PUGLIESE** - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig.ra Colletta Vincenza - via Squinzano, B/6. - lotto 2° - 72020 Cellino S. Marco -

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Vincenzo Carofalo, dipendente di questo Istituto.

Distinti saluti

**Il Responsabile del Settore
(Dr. Franco Stasi)**





ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.
SOCIETÀ PER AZIONI - MILANO (SEDE SOCIALE E DIREZIONE GENERALE) - REG. IMP. MI 15999/2000 - CAPITALE SOCIALE EURO 33.143.329 - ISCRITTA ALL'ALBO DELLE AZIENDE DI CREDITO

Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da

Banca Popolare Pugliese

società cooperativa per azioni

CELLINO SAN MAR li 07/07/2008

5000-5 SERIE E 50-03224356 00
01600-6 NUMERO

03.224.356

euro

87,72

euro ottantasette/72

I.A.C.P. BRINDISI



NON TRASFERIBILE

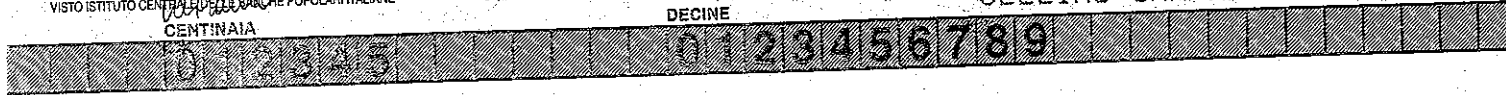
SPAZIO PER LA STAMPIGLIA "NON TRASFERIBILE"
BANCA POPOLARE PUGLIESE

CELLINO SAN MARC

EMESSO DA: Banca Popolare Pugliese società cooperativa per azioni (05262-1) - (Italia)
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE
VISTO ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE

CENTINAIA

DECINE



5003224356 500001600 99999999

VALE FINO A
500 EURO

5

CENTO

La cambiale non trasferibile è obbligatoria per
trasferimenti superiori a 12.500 Euro (L. 197/1991)



ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.
SOCIETÀ PER AZIONI - MILANO (SEDE SOCIALE E DIREZIONE GENERALE) - REG. IMP. MI 15999/2000 - CAPITALE SOCIALE EURO 33.143.329 - ISCRITTA ALL'ALBO DELLE AZIENDE DI CREDITO

Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da

Banca Popolare Pugliese

società cooperativa per azioni

CELLINO SAN MAR li 07/07/2008

5000-5 SERIE E 50-03224355 12
01600-6 NUMERO

03.224.355

euro

67,00

euro sessantasette/00

I.A.C.P. BRINDISI



NON TRASFERIBILE

SPAZIO PER LA STAMPIGLIA "NON TRASFERIBILE"
BANCA POPOLARE PUGLIESE

CELLINO SAN MARC

EMESSO DA: Banca Popolare Pugliese società cooperativa per azioni (05262-1) - (Italia)
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE
VISTO ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE

CENTINAIA

DECINE



5003224355 500001600 99999999

VALE FINO A
500 EURO

5

CENTO

La cambiale non trasferibile è obbligatoria per
trasferimenti superiori a 12.500 Euro (L. 197/1991)

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

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome: Vincenza

Cognome: Coletta

Assegnatario Comune di Cellino S. Marco

Via Squinzano

Civ. s.n.

Scala B

Interno 6

Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P. , Settore Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data

26.08.2008

Firma



Parte riservata all'Istituto	
COLLETTA VINCENTA VIA SQUINZANO, 3/6 CELLINO S. MARCO	
Prot. N. 9587	Data 11 LUG. 2008

Campese
Sig. Presidente

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

Marz

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

Il/La sottoscritto/a : (cognome) COLLETTA (nome) VINCENTA
Nato/a a SAN PIETRO V. B. (BL) il 12.05.65
Residente in Cellino S. Marco via SQUINZANO n. scala B int 6
C.A.P. 72020 Telefono Codice Fiscale ELLVENSF52I194

- 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;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data 07/07/2008

Da compilare in stampatello

Blaise Vincenzo
IL/LA DICHIARANTE
(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	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Padre	COLLETTA	VINCENNA								
	Nato a	SAN PIETRO	V.00	120565						
	Codice Fiscale	ELCUCM65E52I1194	di occupazione							
Figlia	COLLETTA	MARIA BONIS								
	Nato a	SAN PIETRO	V.00	471090						
	Codice Fiscale	ELLMRN90R57I1195	Studente							
Figlia	CALIANDRO	ANNA GRAZIA								
	Nato a	CLNNGA96MJA	B506G	310896						
	Codice Fiscale	ELMNGA96MJA	Studente							
Figlio	CAHIANDRO	BUSTAVO CARO								
	Nato a	SAN PIETRO	V.00	070298						
	Codice Fiscale	ELMGTU98B07I119X	Studente							
	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 € 0,00 (ZERO).

Data 07/07/2008

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/00, il sottoscritto autorizza l'impiegato incaricato dal Sindaco a rilasciare il documento di cui sopra, in presenza del Sig. _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

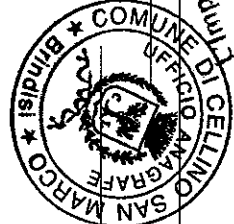
Il sottoscritto **L'impiegato incaricato dal Sindaco**

VITO CARULLI

Data 07/07/2008

IL/LA DICHIARANTE

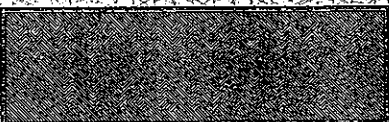
Clara Vinciguerra



Cognome **COLLETTA**
 Nome **VINCENZA**
 nato il **12 maggio 1965**
 (atto n. **168** P. **I** S. **A**)
 a **SAN PIETRO VERNOTICO** BR
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CELLINO SAN MARCO**
 Via **VIA G. GALILEI 8**
 Stato civile *********
 Professione **COLLAB. DOMESTICA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **MT.1.60**
 Capelli **NERI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari *********


 Firma del titolare *Vincenza Colletta*
CELLINO S.M. 4 mag 2006
 II
 Impron **L'IMPIEGATO DELEGATO**
 indice **Stato Civile Anagrafe**
(Lorenzo DE MARCO)


Comune di
 Cellino San Marco
 € **5,16**
 CARTE IDENTITÀ

 Data Scadenza: 03/05/2011
AM 6154979

 I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 CELLINO SAN MARCO
CARTA D'IDENTITÀ
N° AM 6154979
COLLETTA
VINCENZA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **CLLVCN65E52I119Y**

Cognome **COLLETTA**

Nome **VINCENZA**

Luogo di nascita **SAN PIETRO VINCENZO**

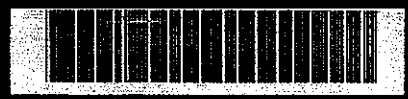
Provincia **SP**

Data di nascita **12/05/1965**

Data di scadenza **21/12/2010**

Sesso **F**

Chiusi sanitari regionali




3 Cognome **COLLETTA**

4 Nome **VINCENZA**

5 Data di nascita **12/05/1965**

6 Numero di identificazione personale **CLLVCN65E52I119Y**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600021716431**

9 Scadenza **21/12/2010**


 REPUBBLICA ITALIANA
 ISSERA SANITARIA

Codice Fiscale **CLLMRN90R57I119E** Data di scadenza **21/12/2010**

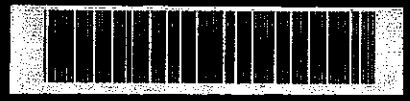
Cognome **COLLETTA**

Nome **MARIA IRENE** Sesso **F**

Luogo di nascita **SAN PIETRO** Distretto sanitario regionale

Provincia **BR**

Data di nascita **17/10/1990**




3 Cognome **COLLETTA**

4 Nome **MARTA IRENE ANGELA** 5 Data di nascita **17/10/1990**

6 Numero di identificazione personale **CLLMRN90R57I119E** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600021715748** 9 Scadenza **21/12/2010**