

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Prot. N. 2003
Raccomandata A.R.

24 MAR. 2003

111.14.001.0001 0

CORVINO COSIMO

PROLUNG.VIA GALILEI A 1

72018 SAN MICHELE SALENTINO

Oggetto : Legge Regionale n. 54 del 20/12/84 - art. 13. Assegnazione alloggio di E.R.P.
Delibera IACP N. 9887 del 12.11.2001 esecutiva ex lege.

Il Comune di **SAN MICHELE SALENTINO** con determinazione n. 119 del 06/12/2002 ha dichiarato la S.V. assegnatario di un alloggio di E.R.P., realizzato da questo Istituto in codesto Comune, ai sensi delle leggi vigenti.

In dipendenza di ciò, in data , a seguito delle relative operazioni, effettuate ai sensi dell'art. 13 della legge regionale n. 54 del 20/12/84, la S.V. ha scelto l'alloggio sito in **-PROLUNG.VIA GALILEI** lotto 001 scala A piano 1 int. 1 di mq 106,03.

Consequentemente, la S.V. dovrà stipulare con questo IACP, il relativo contratto di locazione ed a tal proposito si comunica quanto segue :

- 1) Il canone di locazione oggettivo dell'alloggio, determinato ai sensi della Delibera CIPE del 13.3.1995 e della Delibera IACP n. 9887 del 12.11.2001, ammonta a € 170,26 mensili;
- 2) Il deposito cauzionale, costituito a garanzia degli obblighi contrattuali, corrispondente a due mensilità di canone oggettivo, ammonta a € 340,52 ;
- 3) La decorrenza della locazione avrà luogo dal 01/04/2003 .

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di €. 51,65 per i contratti di importo inferiore o pari a €. 2.582,00 cade per metà a carico di questo Istituto, in quanto proprietario dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione, nella misura di legge, dovrà essere pagata dalla S.V.

La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questo IACP e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione che dovrà corrispondere a decorrere dal mese successivo al primo di locazione.

A tal uopo questo Istituto invierà alla S.V., i bollettini di versamento dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Ciò premesso, questo Istituto invita la S.V. a presentarsi entro 20 (venti) giorni dalla data di ricevimento della presente, presso l'ufficio contratti dell'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi unitamente al proprio coniuge, per la stipula del contratto di locazione e per la consegna delle chiavi, muniti entrambi di documento di riconoscimento e di codice fiscale. Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente N. 12 marche da bollo da €. 10,33, che saranno apposte sul contratto in parola, nonché esibire la ricevuta del versamento della somma di € 510,78, mediante l'apposito bollettino di C/C postale prestampato ed allegato alla presente, nonché la ricevuta del versamento della tassa di registrazione predisposto ed allegato anch'esso alla presente comunicazione.

Si invita, inoltre, la S.V., ai fini della determinazione del canone di locazione, a compilare e consegnare agli uffici l'allegato modulo A di autocertificazione, completo dei dati relativi alla composizione ed ai redditi percepiti dal Suo/nucleo familiare nell'anno 2001.

Si avverte la S.V. che decorso inutilmente il suddetto termine di 20 (venti) giorni per la stipula del contratto di locazione, il canone soggettivo ovvero sia quello ridotto in virtù dell'autocertificazione reddituale, avrà decorrenza dal mese successivo a quello dell'avvenuta regolarizzazione contrattuale.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale prestampati e forniti da questo Istituto all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento e, comunque, non oltre il quinto giorno del mese successivo, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Anagrafe ed Utenza dell' IACP nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Distinti saluti

Brindisi, li

Il Commissario Straordinario
(Rag. Antonio Paretella)

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111140010001 0 CORVINO COSIMO

PROLUNG.VIA GALILEI

1 72018

SAN MICHELE SALENTINO

Anno di Costruzione **2003**

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	106,03	=	53.068,86

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
53.068,86	x	0,0385	/	12	=	170,26

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
170,26	x	0	/	100	=	0,00

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
170,26	+	0,00	=	170,26

Prot. N° 3533

4 GIU. 2003

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

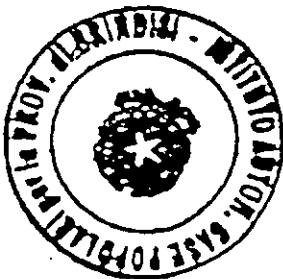
OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21.3.1978, n. 59.=

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui
in oggetto, si trasmettono in allegato alla presente Nume
ro _____ schede relativi ai nominativi, che in data
_____ hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in S. MICHELE S. NO - F. P. CORVINO COSMO alla Via
PROLUNGAMENTO VIA GALILEI - A/1

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Rag. Antonio PANETTELLA)

Aut. Panetta



ch

COPIA PER L'AUTORITÀ LOCALE
DI PUBBLICA SICUREZZA

N.RO

(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)

Il sottoscritt (1)
Il Signor

CEDENTE	IL COMMISSARIO STRAORDINARIO			
	(Rag. Antonio PANETTELLA)		(NOME)	
	28	06	151	MESAGNE
	(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	CORVINO		COSIMO		
	(COGNOME)		(NOME)		
	03	06	141	S. MICHELE S. NO	BA
	(DATA NASCITA)		(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
	ITALIANA		J. MICHELE S. NO		
	(CITTADINANZA)		(RESIDENZA) (2)		
	LOSS. IDENTITÀ	AD 4513047	30.6.1988		
	(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)		
	COMUNE DI S. MICHELE S. NO				
	(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)				

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	S. MICHELE S. NO		BA		
	(COMUNE)		(PROVINCIA)		
	PROLUNGAMENTO RA GACILEI		/		
	(VIA O PIAZZA)		(N.RO CIVICO)		
	1°	A	I		
	(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)	(N.RO ACCESSORI)
	(N.RO INGRESSI)				

(DATA) (6)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
L. DICHIARANTE
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.

Il Signor

ha presentato la comunicazione N.
ha trasmesso la raccomandatadi cui all'art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59
convertito in legge 18-5-1978, n. 191

L'INCARICATO

addi

Parte riservata all'Istituto	
Cod. III-14-001-0001/0	
CORVINO COSIMO	
PROL. VIA GALILEI - A/1	
S. MICHELE S. NO (BA.)	
Prot. N. 2248	Data 03/04/2003

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA I. 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) CORVINO (nome) COSIMO
Nato/a a S. MICHELE S. NO (32) il 03 06 41
Residente in S. MICHELE S. NO via BARI o. 14 scala --- iot ---
C.A.P. 72018 Telefono --- Codice Fiscale PRUPSM41H03 T0450

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia o. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2002, in conformità all'art. 46 D.P.R. o. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. o. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contraffatti dati o più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. o. 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. o. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità dei contenuti 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 o, comunque, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. o. 54/1984.

Data 31.3.03
Da compilare io stampatello
COMUNE DI SAN MICHELE SALENTINO
(Provincia di Brindisi)
Io sottoscritto attesto che la suesposta dichiarazione è stata resa in mia presenza dall'interessato/a della cui identità mi sono accertato mediante CONOSCENZA IMPERITO il/la quale ha altresì dichiarato di non poter firmare perché IMPERITO
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 10 L. n. 675/1996, 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. 13 L. n. 675/1996, 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 nella persona del dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

[illegible]

IL FUNZIONARIO

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE
(Luigi Peruch)

DATA 25 NOVEMBRE 1999



OSTIUM

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE DI

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CEGLIE MESSAPICO

SESSO

COGNOME DI NASCITA

COMUNICAZIONE

NUMERO DI NASCITA

55746 04240

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE 14140310450

COGNOME CORVINO

NOME COSINO

LUOGO DI NASCITA SAN MICHELE SALENTINO

PROVINCIA BR

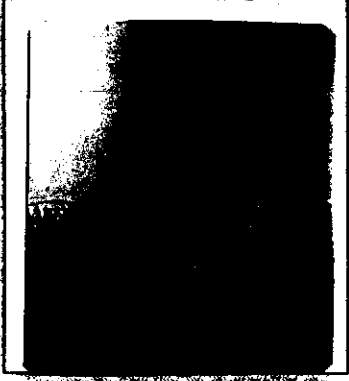
1987

SESSO

DATA DI NASCITA 08/06/74

Il Ministro delle Finanze

Cognome..... **CARAMIA**
 Nome..... **Filomena**
 nato il..... **06.12.1952**
 (atto n. **575** P. **I** S. **A**.....)
 a **Ceglie M.** (Brindisi.....)
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **S. Michele S.**
 Via..... **Bari, 14**
 Stato civile..... **=====**
 Professione..... **bracc. agricola**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **m. 1,66**
 Capelli..... **castani**
 Occhi..... **castani**
 Segni particolari..... **=====**


 Firma del titolare..... **Filomena Caramia**
S. Michele S. 14.12.2001
 Impronta del
 indice sinistro
UFFICIALE DI STATO CIVILE
DANAGRAFE DELEGATO
LIGORIO
10.000
S. Michele Sal.
500
CRATERIA

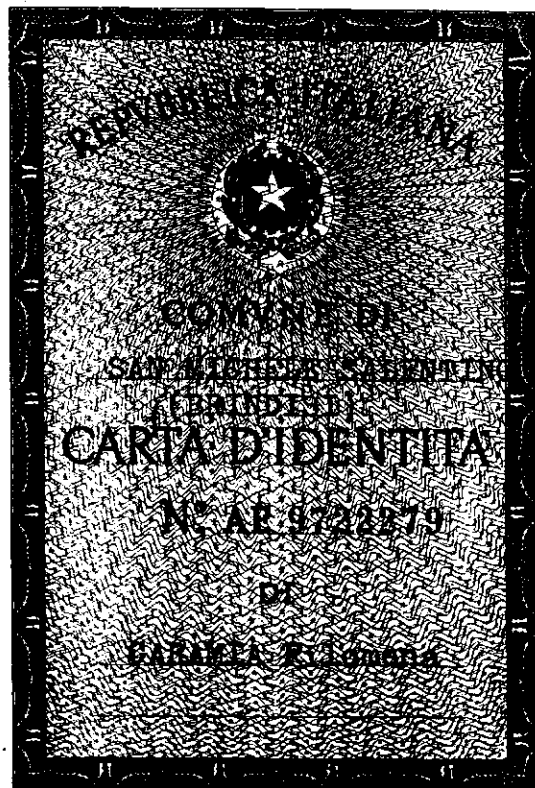

scade il 13.12.2006



AE 9722279



1428 OFFICINA C.V. ROMA



**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. *CORVINO CORVINO*
Via *PROLUNGAMENTO VIA GARIBOLDI* / A
72100 *BRINDISI*

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)**

Corvino Francesco Figlio di *Corvino Corvino*
DichiARA di Avere Ritirato il contratto di locazione
del proprio padre presso l'uff. c/o degli I.A.C.P., uff.
Contratti, proprie mani in data 3/1/2006
Corvino Francesco

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

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

Il sottoscritto CORVINO CORINO M M H 001 0001/0 dichiara di essere ~~de~~ titolare, nei confronti dello I.A.C.P. di Brindisi, della somma di 519,78 EURO per DEPOSITO CAUTELARE inerenti

l'alloggio del quale è assegnatario, dovuta per il periodo giusta ~~il~~ notifica ~~il~~ Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.R. vigente (ex art. 17 L.R.

Puglia n° 4/84) pari EURO.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di 519,78 EURO (sorte capitale e

interessi ~~di~~ mora) in rate di 76,25 EURO a decorrere dal mese di GIUGNO - 03

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a 8,89 EURO.

Il sottoscritto dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per ~~spese~~ interessi sopra citati.

In caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra o il mancato pagamento di una sola rata alle scadenze fissate comporterà l'annullamento della autorizzazione e l'espletamento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto nonché per il rilascio dell'alloggio.

tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di 519,78 EURO con le seguenti modalità.

N° 01 ~~se~~ dal mese di GIUGNO - 03 al mese di DICEMBRE - 03
di 76,25 EURO ciascuna.

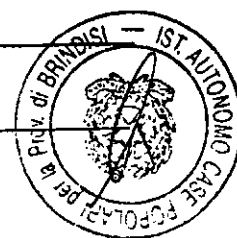
Brindisi

L'assegnatario Coronina Filomena

Isto si autorizza

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Avv. Antonio Panette)

PARERE FAVOREVOLE
SERVIZIO RAGGRUPPAMENTO GRUPPI
Avv. Emanuele BIANCO



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	SERIE	NUMERO	DATA	TRIBUTI	IMPORTI	RETTIFICHE AI CODICI DI TRIBUTO e/o RELATIVI IMPORTI		
						SERIE	NUMERO	DATA
						DA	A	IMPORTO
					TOTALE			
ESATTE LIRE								
CODICE UFFICIO		Si convalidano, sulla base del contenuto dell'atto, i dati risultanti dai Quadri A, B e C		L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA TASSAZIONE	L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA REGISTRAZIONE	DA INVIARE ALLA ANAGRAFE TRIBUTARIA (Barrare la casella che interessa)		
						☐ SI ☐ NO		

QUADRO A.	ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DI	Foglio N.		La richiesta si compone
	RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE	di N.	fogli	
	NATURA DELL'ATTO	DATA DI STIPULA	N. DI REPERTORIO	
	BRINDISI	1.6.2003	6680	
	CONTRATTO DI LOCAZIONE			

QUADRO B. SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI IMMEDIATI DELL'ATTO

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
	00061820742	IACP. BRINDISI			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	
72100 BRINDISI		BR	COSIMO	22	
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
	CRVCSMLH0310450	CORVINO			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
	COSIMO		BR.	3.6.1910	M
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	
72018 S. MICHELE S. NO		BR.	PROVINCIA DI GALLIARDO VIA GACILEI - A/S	1	
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO	

[illegible]



Mod. 69

MODULARIO
F. - Tasse - 44

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO					
SERIE	NUMERO	DATA	TRIBUTI	IMPORTI	
			REGISTRO ALTRO ERARIO INVIM ALTRE AZIENDE		
			TOTALE		
ESATTE LIRE					
CODICE UFFICIO	Si convalidano, sulla base del contenuto dell'atto, i dati risultanti dai Quadri A, B e C		L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA TASSAZIONE	L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA REGISTRAZIONE	DA INVIARE ALLA ANAGRAFE TRIBUTARIA (Barrare la casella che interessa) ☐ SI ☐ NO
ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DI BRINDISI					Foglio N. di N. fogli
RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE IACP - BRINDISI					DATA DI STIPULA 1.6.1003
NATURA DELL'ATTO CONTINUATIVO DI ICCESSIONE					N. DI REPERTORIO 6680
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
	00061820442	IACP - BRINDISI			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE	F2100 BRINDISI		PROV. BZ	VIA O PIAZZA CALIMIRO	N. CIVICO 22
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
	GRVCSMIRH0311450	SERVINO			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE	COSIMO		PROV. DR.	VIA O PIAZZA 3.6.1411	N. CIVICO 17
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
	72018 MURALE / 00	MURALE / 00			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE	72018 MURALE / 00		PROV. BZ	VIA O PIAZZA PROVINCIALE DI GALLARATE - A/S	N. CIVICO 1
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE			PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE			PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	SESSO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE			PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
QUADRO C. DATI DESCRITTIVI DELL'ATTO					
CODICE NEGOZIO	(1)	(2)	(3)	VALORE	DANTI CAUSA
					AVENTI CAUSA
TUTTOLO					
Sigillo notarile o timbro dell'Ufficio cui è addetto l'Ufficiale rogante					
FIRMA del Richiedente la Registrazione					
COORDINATORE GENERALE					
(Dott. ing. Antonio LONGO)					

COMPILARE CON LA MASSIMA CURA DOPO AVER LETTO ATTENTAMENTE LE AVVERTENZE

Copia "per memoria" del Richiedente da non presentare all'Ufficio

PZS - S N BOMA 1997 19314510 - 4 131 0000

AVVERTENZE

Il modello serve per la richiesta di registrazione degli atti (eccettuati quelli emessi dagli organi giurisdizionali) e delle denunce. La richiesta deve essere compilata a macchina o stampatello; il terzo esemplare deve essere trattenuto dal richiedente la registrazione.

QUADRO A

- Indicare l'ufficio del Registro al quale si presenta la richiesta;
- qualora il modello risulti insufficiente in relazione al numero dei soggetti (quadro B) o al numero dei negozi giuridici (quadro C) vanno utilizzati ulteriori modelli su ognuno dei quali vanno riportati, nell'apposito spazio, il numero progressivo del foglio e il numero complessivo dei fogli che compongono la richiesta di registrazione;
- richiedente la registrazione: riportare il cognome e il nome;
- data di stipula e numero di repertorio: indicare la data di stipula e, qualora l'atto sia stato annotato a repertorio, il numero con cui viene classificato l'atto nel repertorio del notaio o dell'ufficiale rogante;
- natura dell'atto: indicare la natura giuridica dell'atto (o della disposizione) per il quale si presenta la richiesta (ad es.: vendita, permuta, costituzione o cessione di usufrutto, divisione, denuncia di contratto verbale, ecc.).

QUADRO B

Indicare i soli soggetti destinatari degli effetti giuridici immediati dell'atto escludendo, oltre ai testimoni, anche i mandatarî, tutori, curatori, rappresentanti.

Riportare i dati richiesti nel quadro, tenendo conto in particolare che:

- per ogni soggetto deve essere riportato un numero d'ordine progressivo; se la richiesta si compone di più modelli la numerazione deve proseguire in stretta sequenza sui modelli successivi al primo;
- il codice fiscale va sempre indicato, eccettuati i pochi casi di esclusione dall'obbligo previsti D.P.R. n° 784/86 e successive modificazioni; qualora uno o più soggetti dichiarino di non essere a conoscenza del proprio numero di codice fiscale, il richiedente la registrazione deve apporre nelle relative caselle la dicitura "NON COMUNICATO".
I soggetti tenuti ad indicare il codice fiscale di altri soggetti hanno diritto, a richiesta, di riceverne da questi ultimi comunicazione per iscritto (art. 6, 2° comma D.P.R. 784/86); conservare la comunicazione in quanto, in caso di omessa o errata indicazione del codice fiscale, le relative sanzioni sono a carico del soggetto inadempiente.
- Il richiedente la registrazione, qualora gli venga dichiarato che società, associazioni o altre organizzazioni senza personalità giuridica non sono in possesso del codice fiscale, deve indicare anche i dati anagrafici (e non il codice fiscale) di una delle persone che ne hanno la rappresentanza, CON LO STESSO NUMERO D'ORDINE, nelle righe riservate al soggetto successivo;
- per le donne coniugate deve essere indicato il cognome da nubile;
- il nome va riportato senza abbreviazioni (es. Giancarlo o Gian Carlo e non G. Carlo);
- per i soggetti diversi dalle persone fisiche deve essere indicata la denominazione, la ragione sociale o la ditta (se lo spazio riservato è insufficiente può essere utilizzato anche il campo destinato al nome delle persone fisiche);
- per la provincia cui appartiene il comune di nascita deve essere indicata la sigla automobilistica; la casella deve essere lasciata in bianco in caso di nascita all'estero;
- la data di nascita deve essere indicata in forma numerica; per l'anno riportare le ultime due cifre (es.: 1942 = 42);
- per il sesso deve essere indicato M o F;
- il domicilio fiscale deve essere riportato specificando il C.A.P., il comune, la provincia, la via o la piazza e il numero civico.

QUADRO C

Questo quadro va compilato a cura dei notai o degli ufficiali roganti (atti pubblici, scritture private autenticate) o dell'ufficio (scritture private non autenticate).

- Codice negozio: indicare il codice del negozio giuridico (vedere istruzioni di codifica dei negozi giuridici, all. 5 D.M. 15/12/77 suppl. ord. G.U. n° 349 del 23/12/77); in caso di atti aventi per oggetto beni immobili o diritti reali immobiliari, devono essere riportati il codice negozio e le successive indicazioni per ciascuno dei beni o dei diritti reali;
- colonne (1) (2) (3): barrare le caselle interessate (vedere istruzioni di codifica dei negozi giuridici);
- valore: indicare, per ogni negozio riportato nella richiesta, l'imponibile o corrispettivo dichiarato nell'atto. In fondo al quadro indicare il totale di tutti i valori riportati. Nel caso di corrispettivo indeterminato indicare quello presunto;
- danti/aventi causa: riportare in ciascuna casella, in corrispondenza del relativo codice di negozio, i numeri d'ordine (Quadro B) relativi ai soggetti che figurano come danti o aventi causa nel negozio stesso. Qualora vi siano più di quattro danti e/o aventi causa per lo stesso negozio, devono essere utilizzate le caselle delle righe successive. Per la distinzione tra dante e avente causa si rimanda alle istruzioni di codifica dei negozi giuridici.

FIRMA

Firma: il richiedente la registrazione deve firmare ogni modello.

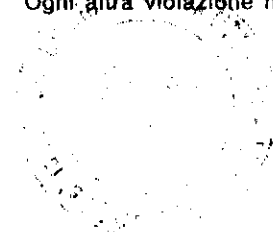
Sigillo o timbro: apporre su ogni modulo il sigillo notarile (per gli atti pubblici e le scritture private autenticate) o il timbro dell'ufficio cui è addetto l'ufficiale rogante.

SANZIONI PRINCIPALI PREVISTE DAL D.P.R. 2 NOVEMBRE 1976, N° 784 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Omessa o inesatta indicazione del proprio numero di codice fiscale: pena pecuniaria da L. 200.000 a L. 4.000.000.

Omessa o inesatta indicazione del codice fiscale di altri soggetti: pena pecuniaria da L. 20.000 a L. 400.000 per ogni nominativo con un massimo di L. 40.000.000.

Mancata ottemperanza da parte del pubblico ufficiale agli obblighi stabiliti dall'art. 11: pena pecuniaria da L. 80.000 a L. 400.000. Ogni altra violazione non specificatamente prevista dalla legge: pena pecuniaria da L. 40.000 a L. 200.000.



MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE

Ufficio _____

di _____

Elenco degli Atti Privati - Atti Pubblici - Atti Giudiziali che si presentano per la formalità della registrazione per

causa di _____

domiciliata a _____

con sede in _____

cia _____

Richiedente sig. _____

domiciliata a _____

DA COMPILARSI A CURA DEL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE

Numero d'ordine	Data del documento			Anno e numero di registrazione	COGNOME, NOME E DOMICILIO DELLE PARTI
	g.	m.	a.		
1	1	6	2003	6680	IACP - BRINDISI CORVINO COSIMO - PROL. VIA GALILEI - S. MICHELE S. NO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

2608



IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. ing. Antonio LONGO)



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

BRESCIA CENTRO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. ALP-BINDI					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
☐	BINDI	BR	00061820742		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. CORVINO		COSIMO			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
M	S. NICOLELLI S. NO	BR	CAVCSM41H0370450		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
882		☐	LP	Anno: 2003 Numero: 3
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO		14. COD. DESTINATARIO
1157	CONTRATTO DI LOCAZIONE	51,65		
		51,65		

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

GIUQUANTUNO/65

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

7

Carmania Filomena

87/101 05 27-05-03 #1
0056 #51,65*
F2Y 0035 #2*

DOTT. EUGENIO CASSESE
MEDICO DI BASE ASL/BR1
SAN MICHELE SALENTINO(BR)

SAN MICHELE SALENTINO
13-01-2003

CERTIFICO CHE IL IL SIG. CORVINO COSIMO , NATO IL 03-06-1941 A SAN MICHELE SALENTINO OVE RISIEDA IN VIA BARI N. 14, E' AFFETTO DA:

---CECITA' ASSOLUTA.

---DIABETE INSULINO DIPENDENTE.

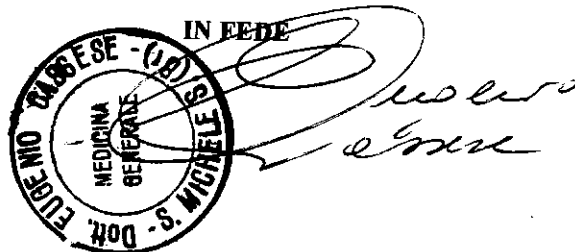
---INS. MOTORIA GLOBALE.

---INS. MENTALE DI VECCHIA DATA.

---CARDIOPATIA SCOMPENSATA.

SI GIUDICA PERTANTO PERSONA CRONICAMENTE ALLETTATA CHE NON PUO' ABBANDONARE ,NEANCHE TEMPORANEAMENTE, IL PROPRIO DOMICILIO.
SI RILASCI A RICHIESTA DEI FAMILIARI PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

IN FEDE



DOTT. EUGENIO CASSESE
MEDICO DI BASE ASL/BR1
SAN MICHELE SALENTINO(BR)

SAN MICHELE SALENTINO
13-01-2003

CERTIFICO CHE IL IL SIG. CORVINO COSIMO , NATO IL 03-06-1941 A SAN MICHELE SALENTINO OVE RISIEDA IN VIA BARI N. 14, E' AFFETTO DA:

---CECITA' ASSOLUTA.

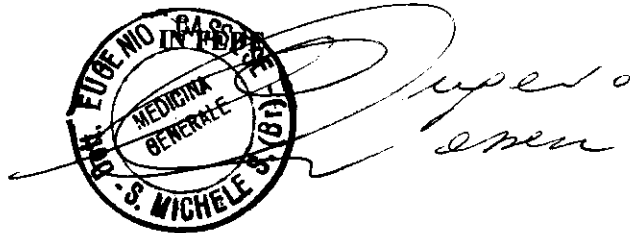
---DIABETE INSULINO DIPENDENTE.

---INS. MOTORIA GLOBALE.

---INS. MENTALE DI VECCHIA DATA.

---CARDIOPATIA SCOMPENSATA.

SI GIUDICA PERTANTO PERSONA CRONICAMENTE ALLETTATA CHE NON PUO' ABBANDONARE , NEANCHE TEMPORANEAMENTE, IL PROPRIO DOMICILIO.
SI RILASCI A RICHIESTA DEI FAMILIARI PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.



A circular stamp from the office of Dr. Eugenio Casese, General Medicine, located in San Michele Salentino (BR). The stamp is partially crossed out by a large, stylized handwritten signature that extends to the right of the stamp.