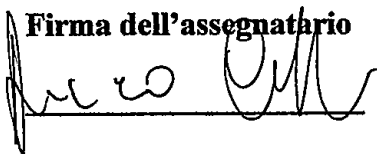


346395

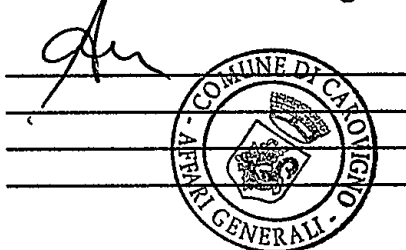
**VERBALE DI SCELTA DI N. 24 ALLOGGI
NEL COMUNE DI CAROVIGNO
LOTTO 6°**

Il giorno 21 del mese di Agosto del 2007 alle ore 8,00, presso la sala riunioni del Comune di Carovigno, come da convocazione del Sindaco Vittorio Zizza, sono state avviate le procedure di scelta su pianta di n. 24 alloggi di edilizia residenziale pubblica siti nel Comune di Carovigno alla Via Martiri di via D'Amelio - lotto 6° da concedere in locazione agli aventi diritto utilmente collocati nella graduatoria del Comune di Carovigno. Alle operazioni di scelta su pianta, propedeutiche alla successiva assegnazione e consegna degli alloggi non appena ottenuta la relativa abitabilità, seguirà la lettera di assegnazione che verrà inviata dall'I.A.C.P. di Brindisi agli assegnatari, per avviare le procedure relative alla regolarizzazione del contratto di locazione e conseguente consegna delle chiavi dell'alloggio. Sulla scorta del provvedimento di assegnazione del 06.07.2007 N°. 177, i Funzionari del Comune di Carovigno, assistiti dai dipendenti I.A.C.P., provvedono a chiamare nell'ordine indicato della graduatoria, i legittimi assegnatari per la scelta su pianta degli alloggi.

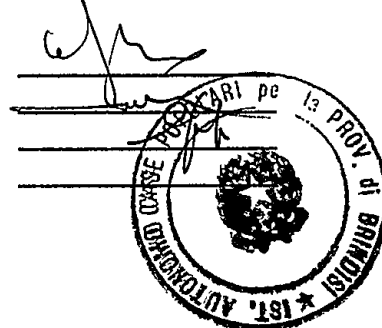
Al n. 1 della graduatoria Comunale il sig. AMICO CATALDO sceglie l'alloggio sito nel Comune di Carovigno alla via Martiri di via D'Amelio civ. s.n. scala A interno 1 sub 38 box 16 lotto 6°.

Firma dell'assegnatario


Per il Comune di Carovigno



Per l'I.A.C.P.



Il Presente Verbale viene chiuso alle ore 14,00 del 21.08.2007.



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2007_0000128925

Ufficio: CAROVIGNO Pr. Archiv.: 1956

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2007-0000128925

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	AMICO CATALDO	MCACLD56M27C424E	27-08-1956	2006
I	URSO ANNA	RSUNNA69P56C4240	16-09-1969	2006
F	AMICO ALEX	MCALXA91S23B180G	23-11-1991	2006

(*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	10.331,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,54
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	4.067,32

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 21-08-2007

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 20-08-2008



Il Commissario straordinario
G. SASSI



* M C A C L D 5 6 M 2 7 C 4 2 4 E * * A S A T S 0 1 0 1 * * B R 0 0 1 0 0 0 0 1 2 8 9 2 5 X X X *

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	10.331,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro 10.331,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazio patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☒ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☒ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☒ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ Altro (specificare): _____

* * * * *

Informativa all'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1988, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n.109 del 1988 e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



lo sottoscritt o AMICO CATALDO

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome e Nome	Data di Nascita
D	AMICO CATALDO	27-08-1956
I	URSO ANNA	16-09-1969
F	AMICO ALEX	23-11-1991

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 3

Quadro A

Nel caso di coniuge nno residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☒ del dichiarante

☐ del coniuge

Quadro B

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

☒ Nel nucleo sono presenti n. 1 soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da ASL

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via VIA C.TE DE MILATO

n.° 17

comune CAROVIGNO

prov. BR

La suddetta abitazione è:

☐ di proprietà

☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

0,00

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt ⁰ , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A , B , C , D di pag.3 del presente modello base e n. 3 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n.221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

Amico Oh
(firma)

(data)

(firma)

- ☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);
- ☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome	Nome
---------	------

Comune o stato estero di nascita	prov.	Data di nascita
----------------------------------	-------	-----------------

Comune di residenza	prov.	CAP
---------------------	-------	-----

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e successive modificazioni

DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
 attestato che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. AMICO CATALDO

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita dal presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☒, C ☒, D ☒ di pag.3, e da n. 3 fogli allegati.

VISTO DI CONFORMITÀ
ALDO
completati la tabella sulla composizione del
CAAF CGD PUGLIA
società convenzionata
CAAF CGD PUGLIA
Sede di **CAROVIGNO**
(timbro dell'ente e firma dell'addetto).

(data)

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

glio allegato n° 1/1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da AMICO CATALDO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome AMICO Nome CATALDO

Codice fiscale MCACLD56M27C424E Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita CEGLIE MESSAPICA Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIA C.TE DE MILATO - n° civico 17
comune CAROVIGNO prov. BR Cap 72012
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☒ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☐ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

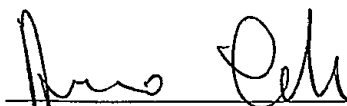
SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATOIo sottoscritt o , consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐, del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

CAROVIGNO

(luogo)

21-08-2007

(data)


(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso

Comune / stato estero di nascita Prov.

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza n° civico

comune prov. Cap

Codice azienda USL n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☐ C - coniuge
- ☐ F - figlio minore o minore affidato
- ☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☒ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☒ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

10331

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2006

QUADRO F5 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto a _____, consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

CAROVIGNO

(luogo)

21-08-2007

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome AMICO Nome ALEX

Codice fiscale MCALXA91S23B180G Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza C.TE DE MILATO - n° civico 17

comune CAROVIGNO prov. BR Cap 72012

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D – dichiarante
- ☐ C – coniuge
- ☒ F – figlio minore o minore affidato
- ☐ P – altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☒ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2006

QUADRO F5 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto o , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐, del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

CAROVIGNO

(luogo)

21-08-2007

(data)

(firma del dichiarante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART. 23 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196)

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, Le forniamo le informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Finalità e modalità del trattamento.

Al fine di adempiere all'incarico conferito per la corretta erogazione dei servizi richiesti, il CAAF CGIL PUGLIA SRL deve acquisire dati relativi alla Sua persona e/o ai Suoi familiari e li dovrà trattare nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'adempimento del servizio richiesto nonché per adempiere ad obblighi normativi. Il CAAF CGIL PUGLIA SRL tratterà i dati forniti anche per erogare altri servizi di sua competenza e/o per offrirLe i propri servizi negli anni successivi, nel caso in cui li richieda espressamente.

Al fine dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

I dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le Sue informazioni e quelle dei Suoi familiari eventualmente necessarie per la compilazione, trasmissione o conservazione delle dichiarazioni e dei modelli.

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, qualora Lei si rifiuti di conferire dati essenziali per la compilazione delle dichiarazioni e dei modelli per cui si è rivolto al CAAF questa Società non potrà adempiere all'incarico conferito. Per l'adempimento dell'incarico per il quale si è rivolto alla Società il consenso al trattamento dei dati non è necessario, vertendosi in materia di trattamento necessario per adempiere ad obblighi contrattuali. Il consenso è tuttavia necessario nelle ipotesi in cui questa Società debba procedere al trattamento dei dati sensibili (dati relativi allo stato di handicap, certificazioni o ricevute mediche, iscrizione al sindacato, ecc.). In mancanza di consenso, il CAAF non potrebbe trattare i Suoi dati sensibili, e gli adempimenti richiesti potrebbero risultare tanto incompleti da arrecarLe pregiudizio in termini di sanzioni o di perdita di benefici. Inoltre, qualora non intenda acconsentire al trattamento dei dati relativi all'iscrizione ad associazioni sindacali, potrebbe perdere l'agevolazione tariffaria eventualmente riconosciuta dalla Società.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

1) Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito i Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti cui la normativa vigente prevede debbano essere trasmessi (quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico, l'Agenzia delle Entrate, il Comune di residenza o quello in cui è situato l'immobile di Sua proprietà, l'INPS ovvero altri enti pubblici con cui questo CAAF ha stipulato Convenzioni e il cui elenco è disponibile presso le sedi del RESPONSABILE) o, comunque, la cui comunicazione è necessaria per l'esatto adempimento dell'incarico conferito (quali, in particolare, le assicurazioni incaricate di risarcirLe il danno eventualmente subito per fatto del CAAF, Società di servizi per l'impiego e la postalizzazione delle comunicazioni e dichiarazioni, Società di servizi incaricate dell'archiviazione ed elaborazione dei dati, tipografie). I dati stessi saranno comunicati ai dipendenti e/o collaboratori della società espressamente nominati incaricati al trattamento nonché al RESPONSABILE del trattamento stesso.

2) In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere utilizzati dal CAAF e dalla Società di servizi anche negli anni successivi per offrirLe i servizi richiesti con carattere di continuità. Potrebbero inoltre essere comunicati alla CGIL e sue Federazioni nazionali, regionali o territoriali, al Patronato INCA affinché tali associazioni od enti possano renderLe note le loro finalità statutarie e/o erogarle i loro servizi. I medesimi dati potrebbero inoltre essere comunicati a società per effettuare ricerche statistiche e di mercato il cui elenco è disponibile presso la sede della società RESPONSABILE del trattamento.

I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

Diritti riconosciuti.

Questa Società Le assicura l'esercizio di specifici diritti come espressi dagli art. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento. In particolare, Lei ha il diritto di conoscere i dati trattati, l'origine, le finalità e le modalità di trattamento, ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse, l'integrazione dei dati. Lei potrà, in ogni momento, chiedere la cancellazione o il blocco dei dati in violazione di legge od opporsi alla prosecuzione del trattamento.

Titolare e responsabile.

Il CAAF CGIL PUGLIA SRL con sede in V. CALACE, 7 BARI riveste la qualità di **TITOLARE** del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati ed ha designato **RESPONSABILE** di tale trattamento la Società S.A.F.I.L. S.R.L. nella persona del Rappresentante Legale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto **AMICO CATALDO**, essendomi rivolto al CAAF CGIL PUGLIA SRL per usufruire del servizio relativo a 730/Unico/Ici/Ise/Red/Successioni/Colf-Badanti/Inviti/F24, in relazione all'informativa che mi è stata fornita e della quale ho preso visione, prendendo atto che il CAAF CGIL PUGLIA SRL per l'adempimento dell'incarico, potrebbe essere tenuto a trattare dati sensibili relativi alla mia persona e che, in mancanza di consenso, potrebbe risultare impossibile fornirmi detto servizio o potrei riceverne pregiudizio

☐ Presto il mio consenso

☐ Nego il mio consenso

- al trattamento dei miei dati sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative al servizio da me richiesto e, comunque, per l'adempimento del contratto concluso e dei connessi obblighi o compiti previsti dalla normativa vigente.
- alla comunicazione dei dati stessi ai soggetti meglio specificati nell'informativa ed a cui detta comunicazione sia imposta per legge o per l'adempimento del contratto.

2. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono oggi rivolto a questa Società

☐ Presto il mio consenso

☐ Nego il mio consenso

- al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali nell'eventualità in cui mi rivolga nuovamente alla Società per ottenere lo stesso servizio già richiesto, negli stessi limiti e modalità già previsti nel riquadro 1 e, comunque, alla conservazione dei dati stessi nell'archivio corrente del Titolare, affinché i dati stessi possano essere recuperati, utilizzati ed elaborati nelle operazioni necessarie per adempiere all'eventuale incarico che intenda nuovamente conferire alla Società.
- al trattamento dei miei dati personali comuni per l'adempimento di altri incarichi forniti dal CAAF per i quali, in futuro, intenda rivolgermi a questa Società e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento di detti scopi, ivi compresa la comunicazione ai soggetti meglio specificata nell'informativa.
- al trattamento dei dati personali comuni per finalità di comunicazione commerciale e per il compimento di ricerche di mercato nonché, per le medesime finalità e per il perseguimento degli scopi propri dei servizi offerti dalle stesse, alla comunicazione e al correlato trattamento dei dati stessi alla Società di Servizi convenzionata con il CAAF.
- Alla comunicazione dei miei dati personali comuni alla CGIL nazionale, regionale o territoriale, alle Categorie del lavoro nazionali, regionali o territoriali e al Patronato INCA per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché alla comunicazione dei dati a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale

(firma) AMICO CATALDO

21-08-2007



Parte riservata all'Istituto

AMICO CATALDO
VIA PI. DI VIA D'ANGELO
CAROVIGNO

Sig. Presidente

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

Prot. N.

7485

Data

30 AGO. 2007

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.

II/La sottoscritto/a : (cognome) AMICO (nome) CATALDO

Nato/a a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 27-08-56

Residente in CAROVIGNO CORTE DE MILATO n. 17 scala int

C.A.P. 72012 Telefono 3331901690 Codice Fiscale MCACLD56M27E424E

- 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 2006, 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;

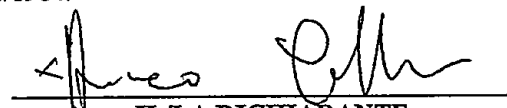
DICHARA

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 21-08-07

Da compilare in stampatello


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

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO 2006

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricanti	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
--------------------	---------	------	-------------	------------	---------	-------------	---------------------------	-----------------------------------	-------------------	----------

DICHIARE.

AMICO

CATALDO

DISOCEUPATO

Nato a
CEGLIE MESSAPIA
Codice
Fiscale
MEAE L D 56 M 2 7 C 4 2 4 E

270856
160969
231191
230806

CONVIVENTE

URSO

ANNA

OPER. AGRICOLA

10,331,45

Nato a
CEGLIE MESSAPIA
Codice
Fiscale
RSUNNA 69 P 56 E 4 2 4 D

FIGLIO

AMICO

ALEX

STUDENTE

BRINOSI

Nato a
CEGLIE MESSAPIA
Codice
Fiscale
MEAE L X A R I S 2 3 B 8 0 6

INVALIDO CIVILE 100%

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).

Data 21-08-07

IL LA DICHIARANTE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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 _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

Data _____

IL FUNZIONARIO

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

COMUNE DI CAPOVIGNO

Provincia di BRINDISI

- Servizi Demografici -

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'Ufficiale d'Anagrafe

visti gli atti dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA

che alla data odierna, risulta iscritta la seguente famiglia
abitante in CORTE DE MILATO 17

AMICO CATALDO (M) INTESATARIO C.F. MCACLD56M27C424E

Nato a Ceglie Messapica (BR) il 27.08.1956

Atto N.393 P.1 S.A 1956

GIÀ CONIUGATO

Iscritto da GERMANIA il 31.08.1981

AMICO ALEX (M) C.F. MCALXA91S23B1806

Nato a BRINDISI (BR) il 23.11.1991

Atto N.1202 P.1 S.A 1991

CELIBE

Iscritto dalla NASCITA

URSO ANNA (F) C.F. RSUNNA69P56C4240

Nata a Ceglie Messapica (BR) il 16.09.1969

Atto N.356 P.1 S.A 1969

NUBILE

Iscritta da VILLA CASTELLI (BR) il 12.04.1991

Si rilascia il presente certificato in carta libera
per GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE

ADDI' 21.08.2007

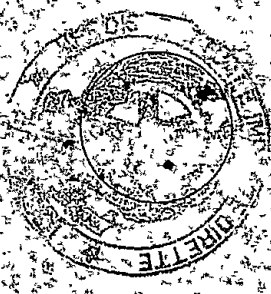
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

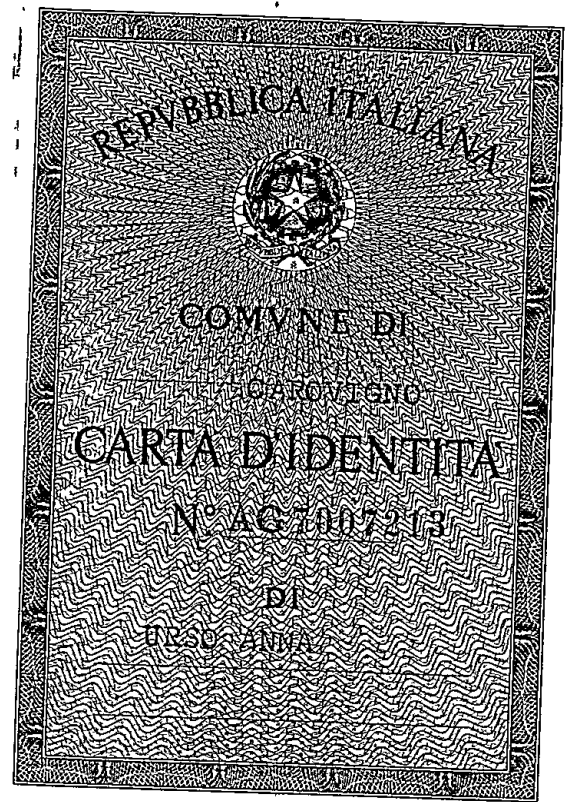
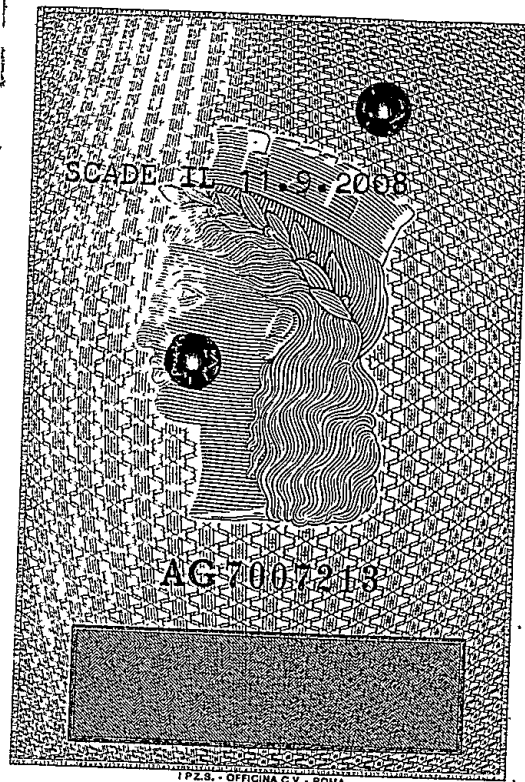


[Handwritten signature]

Cognome... URSO	
Nome... ANNA	
nato il... 16.9.1969	
(atto n. 356 P. I S. A)	
a. CEGLIE MESSAPICA BR	
Cittadinanza... ITALIANA	Firma del titolare: <i>Anna Ursò</i> CAROVIGNO 11/9/2003 Impronta del dito indice sinistro del Registro L. 5.12 L'IMPIEGATO SOGGETTO
Residenza... CAROVIGNO	
Via... C. DE MILATO 17	
Stato civile... ///	
Professione... ///	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura... 1.70	
Capelli... CASTANI	
Occhi... VERDI	
Segni particolari... ///	

RSU NNA 69P56 C4240	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
URSO	
COGNOME DI NASCITA	
ANNA	F
NOME	
CEGLIE MESSAPICO	
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
BRINDISI	16.09.69
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI	
	
DATA 27 FEBBRAIO 1985	
IL DIRETTORE D.P. CI FUNZIONARIO (Dr. Vincenzo <i>figliardi</i>)	



RSU NNA 69P56 C4240	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
URSO	
COGNOME DI NASCITA	
ANNA	F
NOME	
SESSO	
CEGLIE MESSAPICO	
COMUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA	
BRINDISI	16.09.69
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BRINDISI

DATA 27 FEBBRAIO 1985

IL DIRETTORE D.I. S.
IL FUNZIONARIO (Dr. Vincenzo Magliardi)

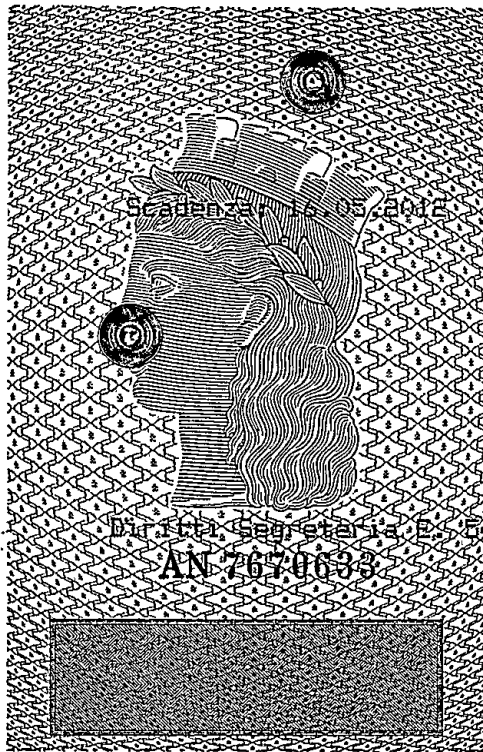
Cognome AMICO
 Nome CATALDO
 nato il 27.08.1956
 (atto n. 393p al s. A 1956
 a CEGLIE MESSAPICA BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CAROVIGNO (BR)
 Via CORTE DE MILATO 17
 Stato civile ---
 Professione ---
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare [Signature]
CAROVIGNO 17.05.2007
 Impronta del dito indice sinistro [Stamp]
 del Registro
 Emissione E. 549
 IMPIEGATO ADDETTO

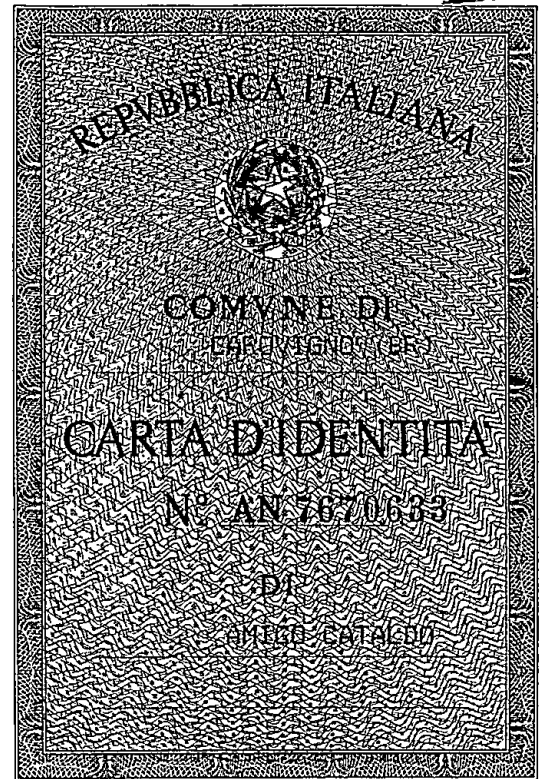

MCA CLD 56M27 C424E
 NUMERO DI CODICE FISCALE
 AMICO
 COGNOME DI NASCITA
 CATALDO
 NOME
 M
 SESSO
 CEGLIE MESSAPICO
 COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA
 BRINDISI
 PROVINCIA DI NASCITA
 27.08.56
 DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
 OSTUNI

 DATA 20 GENNAIO 1988
 ANAGRAFE TRIBUTARIA
 IL RESPONSABILE DEL S.T.D.
 (LUCA ROMA)
 IL FUNZIONARIO [Signature]



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



MCA CLD 56M27 C424E	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
AMICO	
COGNOME DI NASCITA	
CATALDO	M
NOME	SESSO
CEGLIE MESSAPICO	
COMUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA	
BRINDISI	27.08.56
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI

DATA 20 GENNAIO 1988
ANAGRAFE TRIBUTARIA
IL RESPONSABILE DEL S.T.D.
(LUGA ROMA)

IL FUNZIONARIO

10/09/2007

RICEVUTA DEL FILE

In data 09/09/2007 alle ore 17:29 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.07090917290104871 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id501.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

REP. 7725 / 4.9.2007

ARLICO CATALDO
CAROVIGNO

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

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

Prot. 8609.....

li, 08/10/2007.....

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:**

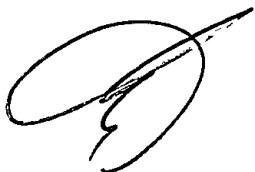
**1) - Assegno numero 01-9205173834-12 - Non trasferibile - INTESA-SANPAOLO - di Euro
67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione - Sig. Amico Cataldo
- 72012 Carovigno -**

**2) - Assegno numero 01-9205173835-00 - Non Trasferibile - INTESA-SANPAOLO - di Euro
87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Amico Cataldo - via Martiri di via
D'Amelio, A/1 - 72012 Carovigno.**

Distinti saluti.

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

Ca/



79140 CAROVIGNO VIA G. CARDUCCI 29/08/2007

INTESA  SANPAOLO

***87,72**
euro NON TRASFERIBILE

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

n° 01 9205173835-00

EURO ***OTTANTASETTE/72**

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

ABI 3059-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

9205173835-00

Intesa Sanpaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa

vale fino a

euro

Continuare

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1.000

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Decime

9205173835-00 3069097004 99999999

79140 CAROVIGNO VIA G. CARDUCCI 29/08/2007

INTESA  SANPAOLO

***67,00**
euro NON TRASFERIBILE

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

n° 01 9205173834-12

EURO ***SESSANTASETTE/00**

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

ABI 3059-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

9205173834-12

Intesa Sanpaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa

vale fino a

euro

Continuare

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1.000

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Decime

9205173834-12 3069097004 99999999

**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.

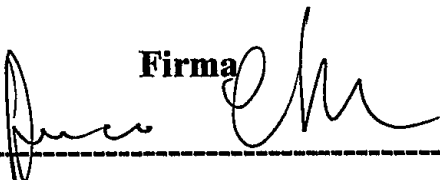
**Nome: Cataldo
Cognome: Amico
Assegnatario Comune di Carovigno
Via. Martiri di via D'Amelio
Civ. s.n.
Scala A
Interno 1**

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

Data

12.10.2007

Firma





sul C/C n. 00203729

di Euro 63,35

IMPORTO IN LETTERE

SESSANTATRE/35

INTESTATO A

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

CAUSALE

CANONE OTTOBRE/2007

ESEGUITO DA

1110200646540

AMICO CATALDO

VIA - PIAZZA

VIA M. DI VIA AMELIO, A/1

CAP

CAROVIGNO

LOCALITA'

87/108 04 29-08-07 R31

0105 €*63,35*

VCY 0701 €*1,00*

P 0068

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

sul C/C n. 00203729

di Euro 126,70

IMPORTO IN LETTERE

CENTOVENTISEI/70

INTESTATO A

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

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2007

ESEGUITO DA

1110200646540

AMICO CATALDO

VIA - PIAZZA

VIA M. DI VIA AMELIO, A/1

CAP

CAROVIGNO

LOCALITA'

87/108 04 29-08-07 R31

0106 €*126,70*

VCY 0702 €*1,00*

P 0069

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