

CASSINO

363972

Parte riservata all'Istituto	
111 11 006 4580	
Prot. N. 6594	Data 28 SET. 2004

Sig. Presidente

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

Iten' M

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) MASCIALI (nome) VINCENZO
Nato/a a ORIA () il 36-5-1958
Residente in ORIA via A. JOTA n. 2 scala B int 2
C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale MSC VCN 58 E 266086

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

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data 27-9-2004

Masciali Vincenzo
IL/LA DICHIARANTE

Da compilare in stampatello

(firma per esteso e leggibile)

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

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 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.LGS. 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 titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi nella persona del dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicilio	Agricoltura	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
INT.	MASCIALI	VINCENZO	DIR.							
	GALLONE	DOMENICA	PRAC. AGR.						4,302,00	
	MASCIALI	PIETRO	DIR.							
	MASCIALI	ALESSANDRO	STUD.							

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

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

Maxwell's Fivefold

ilasciata il 9-6-2004 da Comune di Orre

Mascherini Vincenzo
IL LA DICHIARANTE

IL LA DICHIARANTE

identificato su esibizione di C.F.
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

040294272 rilasciata il

identificato su esibizione di C.F.
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto

attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di

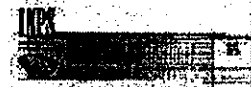
BR 22-9-2004

IL FUNZIONARIO



ISEE

Indicatore della Situazione
Economica Equivalente



ATTESTAZIONE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo **INPS-ISEE-2004-01057878**,
trasmessi da **Comune di ORIA**

, il giorno **15/06/2004**

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Nascita	Redditi (*)
D	MASCIALI	VINCENZO	MSCVCN58E26G098G	26/05/1958	2003
C	GALLONE	DOMENICA	GLLDNC58E61C424J	21/05/1958	2003
F	MASCIALI	PIETRO	MSCPTR88D29C424K	29/04/1988	2003
F	MASCIALI	ALESSANDRO	MSCLSN91E14C424K	14/05/1991	2003

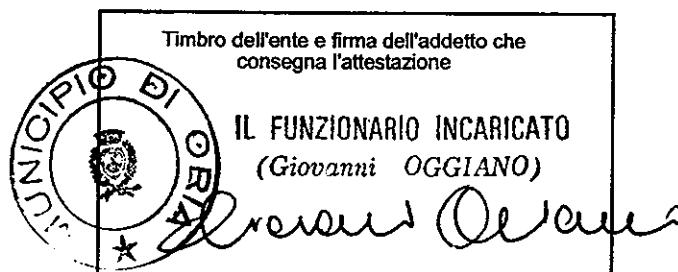
(*) la colonna Redditi riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	4.302,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.748,78

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data **09/06/2004**.

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al **08/06/2005**.

Annotazioni:



Il Commissario straordinario
G. SASSI

MODALITÀ DI CALCOLO

Modalità di calcolo degli indicatori

INPS 180121 anno 01

ANNO 01 anno 01

Somma dei redditi della dichiarazione	Euro +	4.302,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	Euro +	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	Euro	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	4.302,00
Patrimonio mobiliare	Euro +	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	Euro -	0,00
Patrimonio immobiliare	Euro +	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	Euro -	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111110064568

0 MASCIALI VINCENZO

VICO A.VOLTA

2 B 2 72024 ORIA

Anno di Costruzione

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 =

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
x 103,65 =

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
x 0,0385 / 12 = **166,44**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
166,44 x 0 / 100 = **0,00**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
166,44 + 0,00 = **166,44**

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111110064568

0 MASCIALI VINCENZO

VICO A.VOLTA

2 B 2 72024 ORIA

Anno di Costruzione

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 =

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
x 103,65 =

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
x 0,0385 / 12 = **166,44**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
166,44 x 0 / 100 = **0,00**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
166,44 + 0,00 = **166,44**

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto MASCIALI VINCENZO, assegnatario
dell'alloggio sito in ORIA Via A. Volta
N. 1, Scala Cg, Interno 2 ^{via o piazza} Pianno R., Cant. ✓
Lotto 60, 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 26.07.2004 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 26.07.2004, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor Geom. Renato Milo, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

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

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

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

ORIA, li 26.07. 2004

Geom. IMPRESA GACASSO
Wini TEL.

L' ASSEGNATARIO

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

Masciali Vincenzo

[Signature]

Cognome **MASCIALI**
 Nome **VINCENZO**
 nato il **26/05/1958**
 (atto n. **132** P. **1** S. **A**)
 a **Oria (BR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **ORIA (BR)**
 Via **C. DA SAN LORENZO**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **autista**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.73**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **-----**

Masiali Vincenzo



Firma del titolare *[Signature]*
Oria, **09-06-2004**

Impresario **UFFICIO DEMOGRAFICI**
 indice **FEUCCIS FANTONI**



REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **MSCVCN58E26G098G**

COGNOME **MASCIALI**
 NOME **VINCENZO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **ORIA**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **26/05/1958**
 1999 Il Ministro delle Finanze

OPERAINE ORA

SCADE IL 08/06/2009

AJ 4291212

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
O R I A

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 4291212

DI
MASCIALI
VINCENZO

GALLONE

Cognome.....

Nome..... **DOMENICA**

nato il..... **21/05/1958**

(atto n. **232** **I** **A**)

a..... **Ceglie Messapica (BR)**

Cittadinanza..... **Italiana**

Residenza..... **ORIA (BR)**

Via..... **C.DA SAN LORENZO**

Stato civile..... **CONIUGATA NASCIALI**

Professione..... **BRACCIANTI AGRICOLI**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.55

Statura..... **BRIZZOLATI**

Capelli..... **CASTANI**

Occhi.....

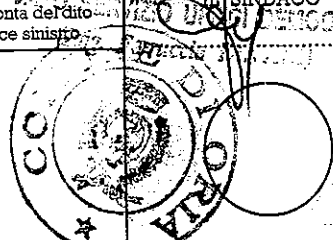
Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Gallone Domenico* **11-03-2008**

Il SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro



GLL DNC 58E61 0424J

NUMERO DI CODICE FISCALE

GALLONE

COGNOME DI NASCITA

DOMENICA

NOME

F

SESSO

CEGLIE MESSAPICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

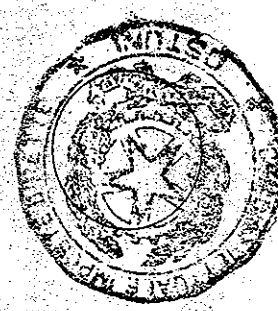
PROVINCIA DI NASCITA

21.05.58

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



DATA **13 DICEMBRE 1980**

ANAGRAFE TRIBUTARIA

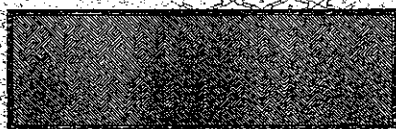
IL RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI

IL FUNZIONARIO *(Lucia Bona)*

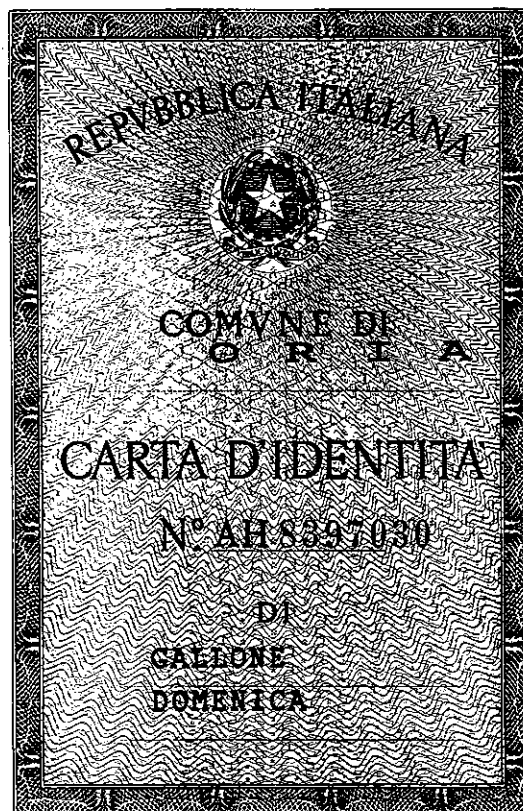


SCADE IL 10/03/2008

AH 8397030



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



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)

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

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE (Avv. Liborio GRAZIUSO) (COGNOME)			
	(NOME)			
	23 01 1947 (DATA NASCITA)	BRINDISI (COMUNE DI NASCITA)		
	PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA			
(RESIDENZA) (2)				

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) 6049608
ha comunicato
per uso ABITAZIONE al Signor:

CESSIONARIO	MARELLI (COGNOME)		VINCENZO (NOME)	
	26 05 1958 (DATA NASCITA)	ORSA (COMUNE DI NASCITA)	ORSA (PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
	ITALIANA (CITTADINANZA)		ORSA (RESIDENZA) (2)	
	TESTA 18500 (TIPO DOCUMENTO)	Ag-4291212 (NUMERO DOCUMENTO)	9.6.2004 (DATA RILASCIO)	
	COMUNE DI ORSA (AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	ORSA (COMUNE)		ORSA (PROVINCIA)	
	A. VOLTA (VIA O PIAZZA)			
	1 (PIANO)	5 (SCALA)	2 (INTERNO)	
	(N.RO CIVICO)			
(C.A.P.)				
(N.RO ACCESSORI)				
(N.RO INGRESSI)				

(DATA) (6)

IL COORDINATORE GENERALE
DICHIANANTE (Avv. Liborio GRAZIUSO)
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.

.....I 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

**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. *MASCIALI VINCENTO*
Via *AI VOLTA, 8/2*
72024 ORIA (BR.)

OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=

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

Distinti saluti.

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

GR/CA

*Il contratto di locazione in originale
è stato ritirato da me medesimo proprio
ieri in data 10/11/2014*

Masciali Vincenzo

COPIA PER LA QUESTURA

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)

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

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE (Avv. Liborio GRAZIUSO)			(NOME)
	23 01 1947	BRINDISI	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
	(RESIDENZA) (2)			

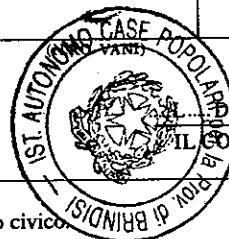
dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) locazione
 ha comunicato
 per uso abitazione al Signor:

CESSIONARIO	MAGGIOLI		VINCENZO	(NOME)
	26 05 1938	OLIA	BR	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA	OLIA	(RESIDENZA) (2)	
	EX. 1800	Aj-4291212	9.6.2004	(DATA RILASCIO)
	COMUNE DI OLIA (AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	OLIA		BR	(PROVINCIA)
	A. VOLTA			(C.A.P.)
	210750	B	2	(N.RO ACCESSORI)
				(N.RO INGRESSI)

(DATA) (6)



IL COORDINATORE GENERALE
 DICHIARANTE (Avv. Liborio GRAZIUSO)
 IL COMPILATORE (FIRMA)

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

ALLA QUESTURA DI