

[illegible]

SOSPENSIONI DELLA PATENTE	
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA	
Data	
Firma	
Date	
Firma	

Modulano
T. report. mod. 6447

Mod. MC 701/ME

REPUBLICCA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

I

PATENTE DI GUIDA

Kórékort
Führerschein
Aðeigisvottisvottun
Permis de Conduite
Driving Licence
Permit to Conduce
Ceadúnas Iomána
Rijbewijs
Carta de Conducție

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

CODICE FISCALE **FRNFNC63A52B809R**

COGNOME **FRANCESCHINO**

NOME **FRANCESCA** **SESSO**

LUOGO DI NASCITA **CAROVIGNO**

PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **12/01/63**

1987

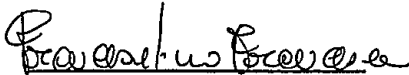
Il Ministro delle Finanze

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

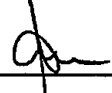
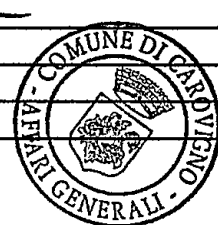
Il giorno 21 del mese di Agosto del 2007 alle ore 8,00, presso la sala riunioni del Comune di Carovigno, come da convocazione del Sindaco Vittorio Zizza, sono state avviate le procedure di scelta su pianta di n. 24 alloggi di edilizia residenziale pubblica siti nel Comune di Carovigno alla Via Martiri 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.º della graduatoria Comunale il sig. ^{FRANCESCO} ~~FRANCESCO~~ sceglie l'alloggio sito nel Comune di Carovigno alla via Martiri di via D'Amelio civ. s.n. scala A interno 12 sub 49 box 17 lotto 6°.

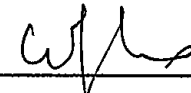
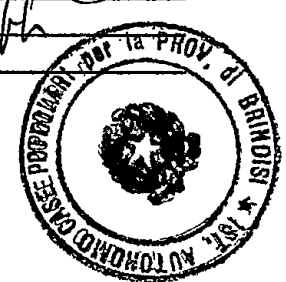
Firma dell'assegnatario



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_0000128907

Ufficio: CAROVIGNO Pr. Archiv.: 1955

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2007-0000128907
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	FRANCESCHINO FRANCESCA	FRNFNC63A52B809R	12-01-1963	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	5.809,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		1,00
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	5.809,00

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



Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	5.809,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	Euro 5.809,00

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.



Io sottoscritt a FRANCESCHINO FRANCESCA

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	FRANCESCHINO FRANCESCA	12-01-1963

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 1

Quadro A

Nel caso di coniuge non 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. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da

☐ 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 DON F. ANDRIANI

n.° 22

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

lo sottoscritt _____, 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. 1 _____ 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.

(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

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

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. FRANCESCO FRANCESCA
Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del presente modello base, di cui sono stati compilati nella tabella sulla composizione del
nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag.3, e da n. 1 fogli allegati.

(data)

SCHINO FRANCESCO
VISTO DI CAROVIGNO
S.A.F.I.L. s.r.l.
società convenzionata
CAAF CGD PUGLIA
Sede di CAROVIGNO

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).

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome FRANCESCHINO Nome FRANCESCA

Codice fiscale FRNFNC63A52B809R Sesso M F

Comune / stato estero di nascita CAROVIGNO 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 DON F. ANDRIANI - n° civico 22

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)

5809

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

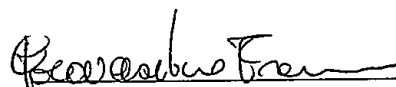
Io sottoscritto a , consapevole dell'responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della 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)

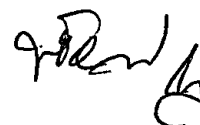

(firma del dichiarante)

Parte riservata all'Istituto

FRANCESCO FRANCESCA
VIA MARTINA DI VIA DANIELLO
CAROTAGLIO

Sig. Presidente

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



Prot. N. 7487 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.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) FRANCESCO (nome) FRANCESCA

Nato/a a CAROTAGLIO (Bo) il 12-1-63

Residente in CAROTAGLIO via DON FRANCESCO ANDRIANI n. 20 scala int

C.A.P. 72019 Telefono Codice Fiscale

- 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;

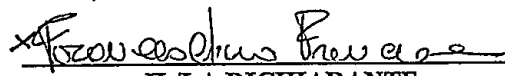
DICHARA

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

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

[illegible]

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 _____

Data

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. _____, che ha rilasciato il _____ n° _____.

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.

10/09/2007

RICEVUTA DEL FILE

In data 09/09/2007 alle ore 17:26 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.07090917261103823 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id499.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. 7723 / 4-9-2007

FRANCESCHINO FRANCESCA

CAROVIGNO

CA

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

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

Prot. 8610.....

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 40-01433570-04 - Non trasferibile - BANCA POPOLARE DI BARI - di
Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. ra
Franceschino Francesca - 72012 Carovigno -**

**2) - Assegno numero 40-01433571-05 - Non Trasferibile -BANCA POPOLARE DI BARI - di
Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Franceschino Francesca - via
Martiri di via D'Amelio, A/12 - 72012 Carovigno.**

Distinti saluti.

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

Ca/



ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE

Banca Popolare di Bari
Sede sociale e
direzione generale
Corso Garibaldi 19, 70124 Bari

IT 054247-04298-6

03/09/07

Pagherà a vista per questo assegno circolare EURO: 87,72

BANCA POPOLARE DI BARI

Capce Riceve al 31.12.2005:
Euro 278.505.265,00
P.IVA e iscr. Registro Imprese
di Bari n. 00244030725
Iscritta all'albo dei gruppi bancari
La Banca è iscritta all'Albo delle
banche presso la Banca d'Italia
ITALIA (IT)

Euro: OTTANTASETTETTE/72

NON TRASFERIBILE
Zona riservata per la clausola NON TRASFERIBILE

40 01433571-05

BANCA POPOLARE DI BARI

0 1 2 3 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

6001433571 542404298 99999999

UFFICIO CREDITO E PAGAMENTI - GRUPPO BANCARIO

ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE / ASSEGNO CIRCOLARE

Banca Popolare di Bari
Sede sociale e
direzione generale
Corso Garibaldi 19, 70124 Bari

IT 054247-04298-6

03/09/07

Pagherà a vista per questo assegno circolare EURO: 67,00

BANCA POPOLARE DI BARI

Capce Riceve al 31.12.2005:
Euro 278.505.265,00
P.IVA e iscr. Registro Imprese
di Bari n. 00244030725
Iscritta all'albo dei gruppi bancari
La Banca è iscritta all'Albo delle
banche presso la Banca d'Italia
ITALIA (IT)

Euro: SESSANTASETTETTE/00

NON TRASFERIBILE
Zona riservata per la clausola NON TRASFERIBILE

40 01433570-04

BANCA POPOLARE DI BARI

0 1 2 3 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

6001433570 542404298 99999999

UFFICIO CREDITO E PAGAMENTI - GRUPPO BANCARIO

**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: Francesca

Cognome: Franceschino

Assegnatario Comune di Carovigno

Via. Martiri di via D'Amelio

Civ. s.n.

Scala A

Interno 12

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

Data

16.10.2007

Firma

Franceschino Franceschino



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

1110200646650

FRANCESCHINO FRANCESCA

VIA - PIAZZA

VIA M. DI VIA AMELIO, A/12

CAP

CAROVIGNO

LOCALITA'

87/108 03 03-09-07 #11

0115 €*126,70*

VCY 0264 €*1,00*

P 0063

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**

451-181000000163522-2/14/10000 Pag. 108/5001 [003]



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

1110200646650

FRANCESCHINO FRANCESCA

VIA - PIAZZA

VIA M. DI VIA AMELIO, A/12

CAP

CAROVIGNO

LOCALITA'

87/108 - 03 03-09-07 #11

0116 €*63,35*

VCY 0265 €*1,00*

P 0064

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**

451-181000000163522-2/14/10000 Pag. 108/5001 [003]