Boll. n. 269 del 15/3/1990 di £ 133.450

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

---==oOo==---

17 MAR 1990

Prot. N° 2246
Uff.: Inquilinato.-

Al Sig. Rossi Rosario
Via Pozzo Cronaro 12
Brindisi

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di Brindisi - Lotto 56 - B/2.

^^^^^^^^^^^^

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto d. vani utili_____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali 7,5

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto, Casimiro n.27, alle ore 10 del giorno 17 MAR 1990 per ritirare il contratto a suo tempo sottoscritto dalla S.V.-

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'a. legato bollettino di c/c postale il versamento della somma di lire 133.450 come appresso dovuto:

1) mensilità di fitto e servizi dal 1° APR 1990 al _____
£. 5000 x vani 7,5 ..... £. 37.500
2) canone consumo acqua e fogna..... " 1.700
3) contributo spese illuminazione scale..... " 750
4) canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore, autoclave, salvo conguaglio..... " 1.000
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO..... £. 40.950
5) deposito cauzionale (pari a due mensilità fit.) " 75.000
6) spese contrattuali..... " 17.500
T O T A L E.....£. 133.450
7) mensilità arretrate dal_____ al _____ £. _____
T O T A L E.....£. _____

Il canone decorre dal mese di 1° APR 1990, essendo tutti gli impianti, a tale data, funzionanti.

Il canone mensile suindicato s'intende in via provvisoria e me tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto all'effetti vo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali c sposizioni legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratt

IL PRESIDENTE
(Enrico Ortese)

BANDO DI CONCORSO del 2-11-76

DOMANDA N. 46 del 17-11-76

PROT. N. 8638 17 NOV. 1976

All'Istituto Autonomo
per le Case Popolari
Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio

Il sottoscritto ROSARIO ROSPI
nato a BRINDISI il 18-10-930 residente in BRINDISI
alla via P.zza TRAIANO N. 16, in un alloggio composto da n. 4 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 7 vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 10 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa OPERAIO EDILE presso IMPRESA IBA SpA

Ai fini dell'attribuzione del punteggio, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 30-12-1972, n. 1035, il sottoscritto fa presente:

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)
☒ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:	
☐ *a)* in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili	1 e 2
☒ *b)* in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno 2 unità:	
— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado	3 e 4
— non legati da vincoli di parentela o di affinità . .	3 e 4

TIP. ED. BRINDISINA

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dalla autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☒ *a)* in un alloggio superaffollato: n. persone 12 n. vani utili 4	7
☐ *b)* in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ *c)* di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo . .	8
☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. 12 persone (incluso il richiedente)	
☐ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L.	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. 40.000 = ...	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero . . .	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) . .	12

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;

B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;

C - Certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi, completato da una dichiarazione del competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette atta a stabilire se il richiedente ed i componenti il suo nucleo familiare siano iscritti – e per quali somme tassabili – nei ruoli delle imposte fabbricati, terreni e complementari;

D - Certificato del datore di lavoro o dell'Ente pensionistico, per il richiedente e per ciascuno dei componenti il nucleo familiare, con la indicazione dell'ammontare della retribuzione mensile percepita al netto degli oneri fiscali e contributivi. – Nel caso di lavoratore autonomo dichiarazione rilasciata dall'ufficio Distrettuale dell'imposte Dirette attestante l'importo di ricchezza mobile definito nell'ultimo anno di effettiva tassazione; in assenza di iscrizione nei ruoli, altra dichiarazione idonea attestante la qualifica di lavoratore autonomo ed il reddito. – In caso di disoccupazione, inabilità, o invalidità di lavoro, documentazione atta a comprovare la relativa situazione;

E - Versamento di L. 1.000 a fondo perduto per tassa concorso, fornitura di moduli e stampati, da effettuare unicamente sul C/C postale n. 26/7410 intestato a «I.A.C.P. – Servizio di Tesoreria – Brindisi».

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

☐ 1 - attestato dell'Ufficio d'Igiene del Comune, indicante la classificazione e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente nonchè attestato rilasciato dall'Ente preposto alla pubblica assistenza (per gli ospiti di centri di raccolta, dormitori pubblici ecc.);

☐ 2 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente (certificato storico - anagrafico);

☐ 3 - certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente integrato da una dichiarazione dello stesso in ordine al grado di parentela da redigersi dinanzi all'autorità comunale;

☐ 4 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente e di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente (certificato storico - anagrafico);

☐ 5 - copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero certificato dell'Autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione della motivazione;

☐ 6 - attestato rilasciato dall'Autorità competente – statale, regionale o comunale – di data non superiore a tre anni rispetto a quella di pubblicazione del presente bando per il caso che il richiedente debba abbandonare l'alloggio per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio;

☐ 7 - certificato dell'Ufficio Comunale d'Igiene e Sanità, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano dovute a mancanza di servizi igienici, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;

☐ - certificato dell'Ufficio Tecnico Comunale, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano imputabili ad umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;

☐ 8 - attestato rilasciato dall'amministrazione comunale del luogo ove dimora attualmente il nucleo familiare del richiedente;

☐ 9 - copia registrata del contratto di locazione;

☐ 10 - certificato attestante l'appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da un'Autorità competente riconosciuta;

☐ 11 - attestato dell'Autorità consolare esistente nel luogo di lavoro;

☐ 12 - copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto, con precisa indicazione dei motivi dell'intimazione dello sfratto stesso.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e contenente dati non rispondenti a verità, dichiara che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare:

1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensoriale, in uno dei comuni del comprensorio — su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero — in qualsiasi località — di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a L. 400.000;

2 - non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso e il contributo o con il finanziamento agevolato — in qualsiasi forma concessi — dallo Stato o da altro Ente pubblico;

3 - non fruiscono di un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare superiore a L. 6.000.000.

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

Rosario Rosi

(firma)

AVVERTENZA: La commissione di assegnazione — in sede di attribuzione del punteggio — terrà in considerazione le particolari situazioni dichiarate dal richiedente solo se le stesse siano comprovate da idonei documenti rilasciati dalle autorità competenti.

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell'Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	*Note*
1 - a punti 4			
b » 1 o 2			
2 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	4	4	
b » 2			
c » 3			
5 - » da 1 a 6	6	6	
6 - » da 3 a 5	2	—	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	10	10	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

SERVIZIO CERTIFICAZIONI

H6

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf.	Capo famiglia
Mg.	Moglie
Ma.	Marito
Fg.	Figlio o figlia
Pa.	Padre
Ma.	Madre
Fr.	Fratello
Sr.	Sorella
G.	Genero
Nu.	Nuora
Np.	Nipote
Su.	Suocero o suocera
Co.	Cognato o cognata
Zi.	Zio o zia
Cu.	Cugino o cugina
No.	Nonno o nonna
Afd.	Affidato
Afl.	Affiliato
Adt.	Adottato
Cv.	Convivente
Ag.	Aggregato

Cf. ROSPI Rosario 1930

n.a Brindisi 18-10-1930 (n.840 P.I S.A)
cgt. Sciarra Cosima a Brindisi
il 25-10-1951 (n.208 P.II S.A)
residente dall'8-1-1970 a Moncalieri
1 Via Pozzo Traiano 12 SF. 18186

Mg. SCIARRA Cosima 1933

n.a Brindisi 1/1/1933 (n.1)
Cgt. Rospi Rosario a Brindisi

Fg. ROSPI Maria 1954

n.a Brindisi 5/2/1954 (n.166 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Anna 1955

n.a Moncaleri 15/7/1955 (n.171 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Carla 1958

n.a Torino 6/1/1958 (n.86)
Nubile

Fg. ROSPI Marco 1959

n.a Brindisi 24/7/1959 (n.1038 P I S A)
Celibe

Fg. ROSPI Maurizia 1964

n.a Brindisi 17/9/1964 (n.1571 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Marcella 1964

n.a Brindisi 17/9/1964 (n.1572 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Stefania 1968

n.a Brindisi 11-12-1968 (n.1152 P.I S.A/V)
nubile

Fg. ROSPI Massimiliano 1970

n.a Brindisi 16-12-1970 (n.1982 P.I S.A/1)
celibe

Fg. ROSPI Giuseppina 1972

n. a Brindisi 19/3/1972 (n.483 P.I S.A/1)
nubile

Fg. ROSPI Pierpaolo 1974

n.a Brindisi 12/4/1974 (n.666 P.I.S.A/1)
celibe

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).
Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, li

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

Peragine Teodoro

Mod. 1526 - Tip. Ed. Brindisina

Nº 2195

MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO D'IGIENE

Da sopraluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. ROSPI ROSARIO

abitante in Via POZZO TRAIANO, I6

unitamente alla sua famiglia composta di n. dieci persone, occupa n. due vani utili

ed accessori che presenta(ano) le seguenti deficienze igieniche:

1) servizi igienici insufficienti rispetto al nucleo familiare;

2) umidità diffusa nell'intera abitazione derivante da cause da accertarsi presso il competente Ufficio Tecnico Comunale;

3) superaffollamento e promiscuità perchè vi sono oltre quattro persone a vano utile.

4)

5)

Il predetto vive in coabitazione con la famiglia del Sig.

che si compone di n. persone.

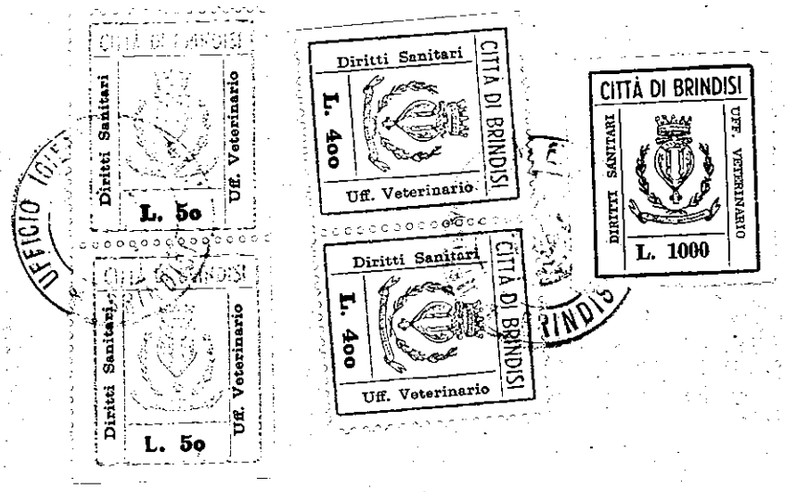
Ai fini igienico-sanitari, detta abitazione è da considerarsi antigienica.

mp *Brindisi,* 24-I2-I976

IL VIGILE SANITARIO
V. Brunetti

UFFICIO IGIENE BRINDISI

L'UFFICIALE SANITARIO
Dr. Domenico VELLA


CITTÀ DI BRINDISI
Diritti Sanitari
Uff. Veterinario
L. 50
CITTÀ DI BRINDISI
Diritti Sanitari
Uff. Veterinario
L. 50
Diritti Sanitari
L. 400
CITTÀ DI BRINDISI
Uff. Veterinario
Diritti Sanitari
L. 400
CITTÀ DI BRINDISI
Uff. Veterinario
CITTÀ DI BRINDISI
DIRITTI SANITARI
UFF. VETERINARIO
L. 1000

Mod. 104

MODELLO DI DICHIARAZIONE RESA ORALMENTE

Mod. E, n° 48364 Riscosse £ 1.800

= UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI =

Io sottoscritto C.E.C.I. ENZO
nato a S. Vito dei Normanni il 9-3-931
con qualifica di Coadiutore espressamente delegato dal Sig. Titolare dello Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette di Brindisi

A T T E S T O

che il sig. R.O.S.P.I. ROSARIO
nato a BR il 18-10-930
iscritto nell' Anagrafe del Comune di BR (Prov.)
e domiciliato nel Comune di BR (Prov.)
Via/~~Piazza~~ Lorenzo Valla, n° 16
ai fini del rilascio di un certificato comprovante di trovarsi, ai sensi dell' art. 88/bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 597, nella situazione tributaria per la concessione dei benefici previsti dall' art. della legge ai sensi, per gli effetti e con la responsabilità di cui alla legge 4 gennaio 1968, n. 15

ha d i c h i a r a t o

di non aver posseduto, nell' anno 19 alcun reddito assoggettabile all' imposta sul reddito delle persone fisiche
ovvero,
di aver posseduto, nell' anno 1975 i seguenti redditi netti :

DESCRIZIONE	DICHIARANTE	CONIUGE	FIGLI MINORI
= REDDITO COMPLESSIVO NETTO =			
Redditi :			
a) dominicale sui terreni £			
b) agrario £			
c) dei fabbricati (rendita catastale aggiornata o reddito effettivo) £			
d) di impresa £			
e) di lavoro autonomo £			
f) di capitale (dividendi, interessi ~~compresi gli assegni familiari~~ ed altre rendite £			
g) di lavoro dipendente ed assimilati compresi gli assegni familiari £	5.104.000		
h) di partecipazione in società di persone o similari £			
i) diversi £			
Ammontare complessivo £	5.104.000		
che al netto degli oneri deducibili di £	180.000		
Si riduce a £	4.924.000		

%

e che per i suesposti redditi :

= ha presentato la dichiarazione Mod. 740, ovvero :

= il Mod. 101

all' Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette di BRINDISI

il [illegible] (ricevuta n° .....)

= non ha presentato né la dichiarazione dei redditi Mod. 740, né il mod.101, ovvero :

= che i redditi sono inclusi nella dichiarazione presentata dal Sig.....

..... (ricevuta n° .....)

nonché

di aver posseduto nell' anno 19.75.. i seguenti redditi esenti dalla imposta sul reddito delle persone fisiche o assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta :

NEGATIVO

IL DICHIARANTE

IL FUNZIONARIO

Ai sensi del citato articolo 88/bis ..... comma, l' ammontare di £ ..... previsto della legge ..... per consentire la verifica della sussistenza della condizione per la concessione dei benefici previsti, deve essere aumentato/diminuito di £ ..... per effetto delle quote aggiuntive/detrattive previste dallo stesso art. 88/bis, allo scopo di rendere omogenei i dati di raffronto fra redditi netti ed imponibili assoggettabili, fino al 31 dicembre 1973, alle imposte fondiarie, di ricchezza mobile e complementare, e dal 1° gennaio 1974, all' imposta sul reddito delle persone fisiche.

Si rilascia a richiesta dell' interessato per uso Allo Atto

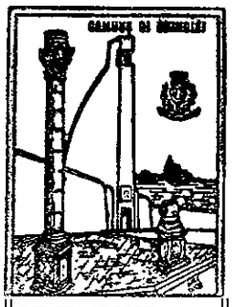
Brindisi, li 9.11.76

IL FUNZIONARIO DELEGATO

(nome, cognome, qualifica)

COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI



DIRITTI SEGRET. E VARI L. 50

Cf. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote
Su. Suocero o suocera
Co. Cognato o cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Afl. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. ROSPI Rosario 1930

n.a Brindisi 18-10-1930 (n.840 P.I S.A)
cgt. Sciarra Cosima a Brindisi
il 25-10-1951 (n.208 P.II S.A)
residente dall'8-1-1970 a Moncalieri
1 Via Pozzo Traiano 12 SF. 18186

Mg. SCIARRA Cosima 1933

n.a Brindisi 1/1/1933 (n.1)
Cgt. Rospi Rosario a Brindisi

Fg. ROSPI Maria 1954

n.a Brindisi 5/2/1954 (n.166 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Anna 1955

n.a Moncalieri 15/7/1955 (n.171 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Carla 1958

n.a Torino 6/1/1958 (n.86)
Nubile

Fg. ROSPI Marco 1959

n.a Brindisi 24/7/1959 (n.1038 P I S A)
Celibe

Fg. ROSPI Maurizia 1964

n.a Brindisi 17/9/1964 (n.1571 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Marcella 1964

n.a Brindisi 17/9/1964 (n.1572 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Stefania 1968

n.a Brindisi 11-12-1968 (n.1152 P.I S.A/V)
nubile

Fg. ROSPI Massimiliano 1970

n.a Brindisi 16-12-1970 (n.1982 P.I S.A/1)
celibe

Fg. ROSPI Giuseppina 1972

n. a Brindisi 19/3/1972 (n.483 P.I S.A/1)
nubile

Fg. ROSPI Pierpaolo 1974

n.a Brindisi 12/4/1974 (n.666 P.I.S.A/1)
celibe

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).
Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, li 6 NOV 1990

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

Capozziello Pietro A.

Mod. 1526 - Tip. Ed. Brindisina

Nº 1898

Br. li 11.11.926

Alla cortese attenzione
del Presidente E.A.C.P. Brindisi

Io sottoscritto Rotario Rosi chiedo alla spett.le S.V. che si tenga considerazione sul fatto che io avuto ricoverati all'Ospedale Cesare Braico in Brindisi N°2 figli a nome Massimiliano e Stefania e N°1 all'ospedale Galateo di Lecce, Mariantonietta affetti di malattia polmonare (TBC) per un periodo, i primi di mesi 18, e la terza di mesi 7.

Pertanto la mia richiesta è motivata oltre che per necessità economiche, principalmente per necessità di salute, in quanto la mia famiglia è numerosa e bisognevole di una casa ampia per vivere decorosamente e nelle migliori condizioni igieniche

Ringrazio cordialmente
La saluto

Rotario Rosi

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

---==oOo==---

Prot. N° _____
Uff.: Inquilinato

Al Sig. _____

_____

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di _____.

^^^^^^^^^^^^

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto da vani utili _____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali _____.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto, Via Casimiro n.27, alle ore _____ del giorno _____ per ritirare il contratto a suo tempo sottoscritto dalla S.V.-

Preventivamente, però dovrà avere eseguito, a mezzo dello allegato bollettino di c/c postale il versamento della somma di lire _____ come appresso dovuto;

1) mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____
£. _____ x vani _____.....£. _____
2) canone consumo acqua e fogna....." _____
3) contributo spese illuminazione scale.....' _____
4) canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore, autoclave, salvo conguaglio.....' _____

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO.....£. _____

5) deposito cauzionale (pari a due mensilità fit.)" _____
6) spese contrattuali..... _____

T O T A L E.....£. _____

7) mensilità arretrate dal _____ al _____ £. _____

T O T A L E.....£. _____

Il canone decorre dal mese di _____, essendo tutti gli impianti, a tale data, funzionanti.

Il canone mensile suindicato s'intende in via provvisoria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizione legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.-

IL PRESIDENTE
(Errico Ortese)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

---==oOo==---

Prot. N° _____
Uff.: Inquilinato

Al Sig. _____

_____

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di _____.

^^^^^^^^^^^^

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto da vani utili _____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali _____.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto, Via Casimiro n.27, alle ore _____ del giorno _____ per ritirare il contratto a suo tempo sottoscritto dalla S.V.-

Preventivamente, però dovrà avere eseguito, a mezzo dello allegato bollettino di c/c postale il versamento della somma di lire _____ come appresso dovuto;

1) mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____ £. _____ x vani _____ £. _____
2) canone consumo acqua e fogna..... £. _____
3) contributo spese illuminazione scale..... " _____
4) canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore, autoclave, salvo conguaglio..... " _____

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO..... £. _____

5) deposito cauzionale (pari a due mensilità fit.) " _____
6) spese contrattuali..... _____

T O T A L E..... £. _____

7) mensilità arretrate dal _____ al _____ £. _____

T O T A L E..... £. _____

Il canone decorre dal mese di _____, essendo tutti gli impianti, a tale data, funzionanti.

Il canone mensile suindicato s'intende in via provvisoria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizione legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.-

IL PRESIDENTE
(Errico Ortese)

COPIA PER IL DIPENDENTE

MOD.101 (Artt. 1 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO F. Imposte - 530

RISERVATO ALL'UFFICIO — PRESENTATO ALL'UFFICIO IMPOSTE DI ..... IL ..... N. .....

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE [illegible] — NUMERO DI CODICE FISCALE: [illegible]

DOMICILIO FISCALE — COMUNE [illegible] — PROVINCIA (sigla) [illegible] — VIA E NUMERO CIVICO [illegible] — ATTIVITÀ (I) 1943

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1978 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA [illegible] — NOME [illegible] — NUMERO DI CODICE FISCALE: [illegible]

SESSO (M o F) F — DATA DI NASCITA giorno 02 mese [illegible] anno 1954 — COMUNE (o stato estero) DI NASCITA [illegible] — PROV. DI NASCITA (sigla) BR

SEZ. II

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO
(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi)

RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (II) ☐ — COMUNE [illegible] — PROVINCIA (sigla) BR — VIA E NUMERO CIVICO Tozzo Traiano, 16 — CAP 72100

CODICI STATISTICI (I) — PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR — QUALIFICA (I) 09 — TITOLO STUDIO (I) 2 — STATO CIVILE (I) 1

COGNOME DEL CONIUGE — NOME DEL CONIUGE — NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III

1. Emolumenti — stipendi, pensioni, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, ecc. — (al netto di L. 308880 per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile . . . L. 3651120
2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile . . . L.
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi
4. Ditta Amm.ne ..... L.
5. " ..... L.
6. " ..... L.
7. Totale (4 + 5 + 6) . . . L.
8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) . . . L. 3651120
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili . . . L. 384645
10. Detrazioni d'imposta applicate
11. Quota esente . . . L. 36000
12. Coniuge a carico . . . L.
13. Figli a carico (N.) . . . L.
14. Altri familiari a carico (N.) . . . L. 84000
15. Spese di produzione . . . L. 18000
16. Oneri e spese personali . . . L.
17. Totale detrazioni (11+12+13+14+15+16) . . . L. 138000
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro (IV) . . . L. 246645
19. Ritenute fiscali operate da terzi . . . L.
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17+18+19−9) . . . L.
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18+19−20) . . . L. 246645

(I) USARE I CODICI DELLE ISTRUZIONI A TERGO (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 6 (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7

SEZ. IV

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22. Emolumenti (al netto di L ____ per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) . . . . . L. ____

23. Retribuzioni (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni:

24. 1976 . . . . . L. ____

25. 1977 . . . . . L. ____

26. Retribuzione media . . . . . L. ____

27. Aliquota applicata ____,____ %

28. Ritenuta fiscale corrispondente (22×27) . . . . . L. ____

29. Detrazioni di imposta sugli arretrati delle pensioni (art. 20, L. 2-12-1975, N. 576) . . . . . L. ____

30. Ritenuta fiscale operata (28−29) . . . . . L. ____

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

31. Data inizio rapporto giorno ____ mese ____ 1978

32. Data fine rapporto giorno ____ mese ____ 1978

33. Sono state corrisposte indennità di fine rapporto, acconti o anticipazioni sulle medesime ed è stato rilasciato il relativo certificato (mod. 102)? . . . . . (si o no) ____

Data 28.8.79

Firma del datore di lavoro
o del rappresentante dell'ente erogante Antonucci Pio

Le attestazioni che seguono devono essere sottoscritte soltanto nel caso di presentazione del Modello 101 in sostituzione della dichiarazione dei redditi.

SEZ. VI

ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

a) **la SEZ. II è completa e veritiera;**

b) **nell'anno 1978, oltre ai compensi specificati nella SEZ. III:**

- **non ha conseguito altri redditi** (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivanti dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) suoi e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;
- **non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro o altri redditi soggetti a tassazione separata;**
- **non ha percepito emolumenti arretrati,** diversi da quelli riportati al punto 22 della SEZ. IV del presente certificato, e, negli anni '76 e '77 non ha percepito altri redditi oltre quelli specificati nei punti 24 e 25 della SEZ. IV.

Data ..... Firma del dichiarante .....

SEZ. VII

ATTESTAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO DIVERSI DAI FIGLI MINORENNI

I sottoscritti attestano di essere a carico del dichiarante non avendo posseduto nell'anno 1978 redditi superiori a lire **960.000** e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge di cui alle avvertenze. *(Firme e relazione di parentela).*

....

....

Registri Buffetti 8677 (c)

LUIGI BUFFETTI - S.p.a. - Roma - Via di Villa Bonelli 21

MOD. 101 Sig. Colucci (Artt. 1 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973 – n. 600)

MODULARIO
F. imposte 530

RISERVATO ALL'UFFICIO — PRESENTATO ALL'UFFICIO IMPOSTE DI ..... IL ..... N. .....

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE: COLUCCI GIUSEPPE — NUMERO DI CODICE FISCALE: CLC GPP 34 R07 B180 P

DOMICILIO FISCALE — COMUNE: BRINDISI — PROVINCIA (sigla): BR — VIA E NUMERO CIVICO: CORSO UMBERTO 29 — ATTIVITA' (I): 112119

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1978 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA: NOSPI — NOME: MARCO — NUMERO DI CODICE FISCALE: NSP MRC 63R27 A

SESSO (M o F): M — DATA DI NASCITA: giorno 27 mese 07 anno 1963 — COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: BRINDISI — PROV. DI NASCITA (sigla): BR

SEZ. II

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO
(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi)

RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (II) ☐ — COMUNE — PROVINCIA (sigla) — VIA E NUMERO CIVICO — CAP

CODICI STATISTICI (I) — PROVINCIA DI LAVORO (sigla) — QUALIFICA (I) — TITOLO STUDIO (I) — STATO CIVILE (I)

COGNOME DEL CONIUGE — NOME DEL CONIUGE — NUMERO DI CODICE FISCALE (III) DEL CONIUGE

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III

1. Emolumenti – stipendi, pensioni, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, ecc. – (al netto di ..... L. 1.116.000
   per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato)
   per la parte imponibile ..... L. 13.968.000
2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile ..... L. 1.000.000
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi
4. Ditta / Amm.ne ..... L. 1.000.000
5. » ..... L. 1.000.000
6. » ..... L. 1.000.000
7. Totale (4+5+6) ..... L. 3.000.000
8. Totale emolumenti imponibili (1+2+7) ..... L. 16.968.000
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili ..... L. 3.812.677
10. Detrazioni d'imposta applicate
    11. Quota esente ..... L. 360.000
    12. Coniuge a carico ..... L. 1.000.000
    13. Figli a carico (N.....) ..... L. 1.000.000
    14. Altri familiari a carico (N.....) ..... L. 1.000.000
    15. Spese di produzione ..... L. 1.000.000
    16. Oneri e spese personali ..... L. 1.000.000
17. Totale detrazioni (11+12+13+14+15+16) ..... L. 1.360.000
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro (IV) ..... L. 2.510.677
19. Ritenute fiscali operate da terzi ..... L. 1.000.000
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17+18+19–9) ..... L. 1.000.000
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18+19–20) ..... L. 2.510.677

(I) USARE I CODICI DELLE ISTRUZIONI A TERGO — (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 6 — (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITA — (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7

SEZ. IV

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22. Emolumenti (al netto di L. ..... per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) ..... L. .....
23. Retribuzioni (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni:
    24. 1976 ..... L. .....
    25. 1977 ..... L. .....
    26. Retribuzione media ..... L. .....
27. Aliquota applicata ..... , ... %
28. Ritenuta fiscale corrispondente (22×27) ..... L. .....
29. Detrazione di imposta sugli arretrati delle pensioni (art. 20 - L. 2.12.1975 - N. 576) ..... L. .....
30. Ritenuta fiscale operata (28–29) ..... L. .....

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

31. Data inizio rapporto giorno ..... mese 1978
32. Data fine rapporto giorno ..... mese 1978
33. Sono state corrisposte indennità di fine rapporto, acconti o anticipazioni sulle medesime ed è stato rilasciato il relativo certificato (mod. 102)? ..... (si o no) .....

GIUSEPPE COLUCCI
CARTOLIBRERIA
C. Umberto, 89 - BRINDISI
Cod. Fisc. CLC GPP 34 R07 B180 P

Data 18/12/1979 — Firma del datore di lavoro o del rappresentante dell'ente erogante .....

Le attestazioni che seguono devono essere sottoscritte soltanto nel caso di presentazione del Modello 101 in sostituzione della dichiarazione dei redditi.

SEZ. VI

ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:
a) la SEZ. II è completa e veritiera;
b) nell'anno 1978, oltre ai compensi specificati nella SEZ. III:
- **non ha conseguito altri redditi** (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivanti dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) suoi e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;
- **non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro o altri redditi** soggetti a tassazione separata.
- **non ha percepito emolumenti arretrati,** diversi da quelli riportati al punto 22 della SEZ. IV del presente certificato, e, negli anni '76 e '77, non ha percepito altri redditi oltre quelli specificati nei punti 24 o 25 della SEZ. IV.

Data X ..... Firma del dichiarante X .....

SEZ. VII

ATTESTAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO DIVERSI DAI FIGLI MINORENNI

I sottoscritti attestano di essere a carico del dichiarante non avendo posseduto nell'anno 1978 redditi superiori a lire **960.000** e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge di cui alle avvertenze.
(Firme e relazione di parentela)

.....

.....

INAZ PAGHE - MILANO - VIA SIRTORI, 5 - TEL. 02/202501-2-3-4-5

COPIA PER IL DIPENDENTE

MOD. 102 (Artt. 1 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973 - n. 600)

MODULARIO F. Imposte - 531

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE: IBA CENTRO MERIDIONALE S.p.A. — NUMERO DI CODICE FISCALE: 00088680491

CON SEDE IN: LIVORNO

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1977 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA: ROSPI — NOME: ROSARIO — NUMERO DI CODICE FISCALE: RSP RSR 30R 18 B180Q

SESSO (M o F): M — DATA DI NASCITA: giorno 18 mese 10 anno 1930 — COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: BRINDISI — PROV. DI NASCITA (sigla): BR

LE SEGUENTI INDENNITÀ:

SEZ. II

RAPPORTI DI LAVORO CESSATI NEL 1977 O NON ANCORA CESSATI

1. Indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso ed altre indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____ per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il 14 / 10 1977, escluse le eventuali anticipazioni del punto 4 ..... L. 750.000
   (periodo considerato: anni 4 mesi 2)
2. Acconti sulle indennità di anzianità, previdenza, preavviso ed altre indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____ per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 1977 salvo conguaglio finale ..... L. ____
   (periodo considerato: anni ..... mesi .....)
3. Anticipazioni sulle indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____ per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) in costanza di rapporto di lavoro ..... L. ____
   (periodo considerato: anni ..... mesi .....)
4. Anticipazioni al netto dei contributi previdenziali e assistenziali erogate nel 1974, 1975 e 1976 ..... L. ____
5. Ritenute fiscali già operate sulle anticipazioni del punto 4 ..... L. ____
6. Totale indennità da liquidare (1+2+3+4) ..... L. 750.000
7. Riduzioni:
8. Con riferimento all'ammontare di cui al punto 6:
   — 50% per le indennità non superiori a 10 milioni;
   — 30% per quelle superiori a 10 ma non a 20 milioni;
   — 20% per quelle superiori a 20 ma non a 50 milioni
   ..... L. 375.000
9. L. 100.000 per n. 4 anni presi a base .. L. 416.666
   2 mesi
10. Totale riduzioni (8+9) ..... L. 791.666
11. Totale reddito imponibile (6—10) ..... L. =
12. Retribuzioni lorde (al netto dei contributi previdenziali e assistenziali) erogate negli anni:
    13. 1975 ..... L. ____
    14. 1976 ..... L. ____
    15. Retribuzione media ..... L. ____
16. Aliquota applicata ___,___ %
17. Imposta dovuta (11 x 16) e applicazione del 2° comma art. 14 D.P.R. 597 del 1973 e successive modificazioni) ..... L. ____
18. Ritenuta fiscale operata nel 1977 (17—5) ..... L. ____

AVVERTENZE

Il presente certificato deve essere allegato alla dichiarazione dei redditi da presentare nell'anno 1978.

Il presente certificato non può in alcun caso sostituire la dichiarazione annuale dei redditi.

SEZ. III

RAPPORTI DI LAVORO CESSATI NEL 1974, 1975 E 1976

19. Indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 197 , esclusi gli eventuali acconti del punto 21 ..... L. ____
(periodo considerato: anni ..... mesi .....)

20. Acconti sull'indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 197 , salvo conguaglio finale ..... L. ____
(periodo considerato: anni ..... mesi .....)

21. Acconti (al netto dei contributi previdenziali e assistenziali) erogati nel 197 ..... L. ____

22. Ritenute fiscali operate sugli acconti del punto 21 ..... L. ____

23. Totale indennità da liquidare (19+20+21) ..... L. ____

24. Riduzioni:

25. con riferimento all'ammontare di cui al punto 23:
— per i rapporti cessati nel 1974 o 1975
2/5 per le indennità non superiori a 6 milioni;
1/5 per quelle superiori a 6 ma non a 40 milioni;
— per i rapporti cessati nel 1976
50% per le indennità non superiori a 10 milioni;
30% per quelle superiori a 10 ma non a 20 milioni;
20% per quelle superiori a 20 ma non a 50 milioni ..... L. ____

26. — per i rapporti cessati nel 1974 o 1975:
50 mila lire
— per i rapporti cessati nel 1976:
100 mila lire
moltiplicato per n..... anni presi a base ..... L. ____

27. Totale riduzioni (25+26) ..... L. ____

28. Totale reddito imponibile (23—27) ..... L. ____

29. Retribuzioni lorde (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate nel biennio anteriore all'anno di cessazione del rapporto di lavoro:

30. 197 ..... L. ____

31. 197 ..... L. ____

32. Retribuzione media ..... L. ____

33. Aliquota applicata ___,___ %

34. Imposta dovuta (28 x 33 e applicazione del 2° comma art. 14 D.P.R. 597 del 1973 e succesive modificazioni) ..... L. ____

35. Ritenuta fiscale operata nel 1977 (34—22) ..... L. ____

SEZ. IV

RAPPORTI DI LAVORO CESSATI NEL 1973 E NEGLI ANNI PRECEDENTI

36. Indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 197 , esclusi gli eventuali acconti del punto 38 ..... L. ____

37. Acconti sull'indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di ..... L. ____
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 197 , salvo conguaglio finale ..... L. ____
(periodo considerato: anni ..... mesi .....)

38. Acconti (al netto dei contributi previdenziali e assistenziali) erogati negli anni precedenti al 1977 ..... L. ____

39. Ritenute fiscali operate sugli acconti del punto 38 ..... L. ____
di cui ricchezza mobile ..... L. ____ e complementare L. ____

40. Totale indennità da liquidare (36+37+38) ..... L. ____

41. Riduzione di L. 50.000 per n. ..... anni presi a base ..... L. ____

42. Totale reddito imponibile (40—41) ..... L. ____

43. Imposte dovute sul totale del reddito imponibile del punto 42 ..... L. ____
di cui ricchezza mobile ..... L. ____ e complementare L. ____

44. Ritenute fiscali operate (43–39) nel 1977..... ..... L. ____
di cui ricchezza mobile ..... L. ____ e complementare L. ____

Data 20 APR. 1978

Firma del datore di lavoro o del rappresentante dell'ente erogante

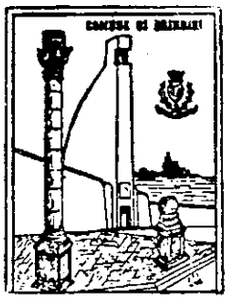
IBA CENTRO MERIDIONALE
Casella Postale 240 - BRINDISI

Registri Bugetti 8678

COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

SERVIZIO CERTIFICAZIONI



Lire 100 | Dir. Segreteria L. 25 Quota aggiunto e urgenza L. 75

Cf. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote
Su. Suocero o suocera
Co. Cognato o cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Afl. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. ROSPI Rosario 1930

n.a Brindisi 18-10-1930 (n.840 P.I S.A)
cgt. Sciarra Cosima a Brindisi
il 25-10-1951 (n.208 P.II S.A)
residente dall'8-1-1970 da Moncalieri
1 Via Pozzo Traiano 12 SF. 18186

Mg. SCIARRA Cosima 1933

n.a Brindisi 1/1/1933 (n.1)
Cgt. Rospi Rosario a Brindisi

Fg. ROSPI Maria 1954

n.a Brindisi 5/2/1954 (n.166 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Maurizia 1964

n.a Brindisi 17/9/1964 (n.1571 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Marcella 1964

n.a Brindisi 17/9/1964 (n.1572 P I S A)
Nubile

Fg. ROSPI Stefania 1968

n.a Brindisi 11-12-1968 (n.1152 P.I S.A/V)
nubile

Fg. ROSPI Massimiliano 1970

n.a Brindisi 16-12-1970 (n.1982 P.I S.A/1)
celibe

Fg. ROSPI Giuseppina 1972

n. a Brindisi 19/3/1972 (n.483 P.I S.A/1)
nubile

Fg. ROSPI Pierpaolo 1974

n.a Brindisi 12/4/1974 (n.666 P.I.S.A/1)
celibe

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).
Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, li 17 LUG. 79 52436

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

Casimiro Pugliese

006863

MOD. 1526 tipo-lito editrice brindisina

COMUNE DI BRINDISI

Lire 100 | Dir. Segreteria L. 25 | Quota aggiunta e urgenza L. 75

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 99 addì ventuno del mese di luglio in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me Rg. BRUNO STASI Funzionario del Sindaco

è compars_o il Sig. ROSPI Rosario

nat_o a Brindisi il 18.10.1930

della cui identità personale sono certo.

il quale

ai sensi dell'art. 4 Legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene stabilite in caso di mendaci dichiarazioni dell'art. 496 C. P.

mi ha dichiarato

che le condizioni evidenziate all'atto della formulazione della graduatoria, sussistono tutt'ora. —

Si rilascia in carta semplice per uso allo scopo

IL DICHIARANTE

Rosario Rospi

Mod. 169 tipo-lito editrice brindisina

Nº 1996

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

----==oOo==----

Prot. N°_____ Brindisi, lì_____

OGGETTO: Verbale di consegna provvisoria

Il sottoscritto_____, assegnatario dell'alloggio popolare in locazione semplice sito in Brindisi al Quartiere S. Elia Pal.___ Piano_____ Int.____, con il presente atto

D I C H I A R A

di ricevere le chiavi dell'alloggio popolare sopradetto.

Il sottoscritto riconosce che l'appartamento si trova attualmente sprovvisto dei necessari allacciamenti idrico-fognanti-elettrici e, pertanto, si impegna fino all'ultimazione di tali lavori a non far uso degli impianti interni corrispondenti ed a non apportar modifiche di qualsiasi natura all'appartamento.

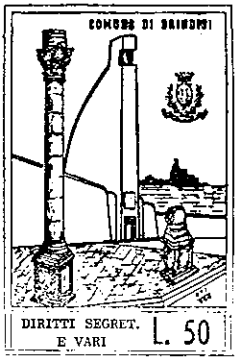
Il sottoscritto si impegna sin da ora a stipulare il contratto di locazione ed il canone di fitto, comprensivo di quote di amministrazione, gestione e servizi ed il deposito cauzionale, allorchè Le sarà comunicato dall'Istituto ad ultimazione dei lavori.

Il sottoscritto si impegna a custodire l'appartamento con la diligenza del buon padre di famiglia anche verso terzi, esonerando espressamente l'Istituto da ogni e qualsiasi responsabilità anche per quanto riguarda eventuali azioni giudiziarie da promuoversi verso terzi.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a non impedire o intralciare il normale svolgimento dei lavori necessari da parte della Impresa costruttrice sia all'esterno del fabbricato che all'interno dell'appartamento ed a non arrecare danni alle attrezzature e materiali eventualmente impiegati e depositati dall'Impresa stessa.-

L'ASSEGNATARIO

COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI



Certificato di CITTADINANZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici :

CERTIFICA CHE :

Cf. ROSPI Rosario 1930

n.a Brindisi 18-10-1930 (n.840 P.I S.A)
cgt. Sciarra Cosima a Brindisi
il 25-10-1951 (n.208 P.II S.A)
residente dall'8-1-1970 da Moncalieri
1 Via Pozzo Traiano 12 SF. 18186

è cittadino italiano.

Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

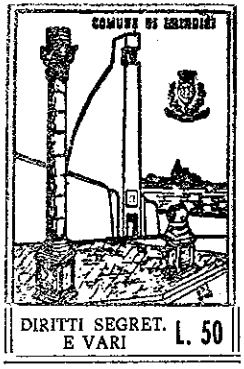
Brindisi, [illegible]

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Capozziello Pietro A.

Mod. 20 - Maggio 1969 - Tip. RAGIONE - Brindisi - c. 10.000 № 2846

COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI



Certificato di RESIDENZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Cf. ROSPI Rosario 1930

n.a Brindisi 18-10-1930 (n.840 P.I S.A)
cgt. Sciarra Cosima a Brindisi
il 25-10-1951 (n.208 P.II S.A)
residente dall'8-1-1970 da Moncalieri
1 Via Pozzo Traiano 12 SF. 18186

è residente in questo Comune.

Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, [illegible]

p. **IL SINDACO**
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Capozziello Pietro A.

Nº 4224

COMUNE DI BRINDISI

Adeguamento spese Delibera G. M. N. 1589 del 24-11-76 L. 80

COMUNE DI BRINDISI

DIRITTI SEGRET. E URGENZA L. 70

IL SINDACO

Visti gli atti d'ufficio

Certifica

che il SIG. Rossi Rosario

nato a Brindisi il 18.10.930

residente in questo Comune, ha effettuato le seg

ti vicende domiciliari: residente

dal 30.8.962 in Via dei Veneziani 10

il 8.1.970 in Via Colonne 23

il 8.3.971 in Via Pozzo Traiano 12

il attualmente in Via

il dimorante in Via

il in Via

il in Via

il in Via

Si rilascia a richiesta di parte, in carta libera, per uso alloggio.

Brindisi, lì 17.7.979

MUNICIPIO DI BRINDISI

IL CAPO DELLA DIVISIONE V.
Ufficio di Stato Civile-Anagrafe dell'
(Cosimo Mega)

Mod. 85 - Settembre 1971 - Tip. Ed. Brindisina - c. 2.000

№ 0606

ENTE OSPEDALIERO «C. BRAICO»
(D. P. R. n. 1127 del 23 - 6 - 70 - G. U. n. 9 del 13 - 1 - 71)
Ospedale Specializzato Pediatrico Provinciale

72100 BRINDISI, 13 - 11 - 76
VIA APPIA, 356
Tel. 81445 - 81109
Risposta alla lettera del
N.

REPARTO D.S. 1545
N.

OGGETTO
Attestato di degenza di Rospi Stefania n; 11.12.68

Al Signor ROSPI ROSARIO

BRINDISI

Nella risposta indicare: Reparto, numero e data della presente

Si attesta che la minore in oggetto è stata ricoverata presso questo Ospedale il 20.3.74 con la seguente diagnosi:"ADENOPATIA INTERBRONCHIALE Dx ATTIVA" e dimessa il 14.9.74 con la diagnosi di:"ESITI FIBRO CALCIFICI DI ADENOPATIA INTERBRONCIALE Dx".

Si rilascia a richiesta del padre per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Fortunato Paloscia)

ENTE OSPEDALIERO «C. BRAICO»
(D. P. R. n. 1127 del 23 - 6 - 70 - G. U. n. 9 del 13 - 1 - 71)
Ospedale Specializzato Pediatrico Provinciale

72100 BRINDISI, 13.11.76
VIA APPIA, 356
Tel. 81445 - 81109
Risposta alla lettera del
N.

REPARTO D.S. 1545
N.

OGGETTO
Attestato di degenza di
Rospi Massimiliano n.16.12.70

Al Signor Rospi Rosario

BRINDISI

Nella risposta indicare: Reparto, numero e data della presente

Si attesta che il minore in oggetto è stato ricoverato una prima volta il 20.3.74 con la seguente diagnosi:"ADENOPATIA ILARE BILATERALE" e dimesso il 15.12.74 con la diagnosi di:"ESITI FIBRO CALCIFICI DI ADENOPATIA ILARE BILATERALE".

E' stato ricoverato una seconda volta il 3.1.76 con la diagnosi di:"ESITI CALCIFICI DI ADENOPATIA PERIBRONCHIALE Dx CON ATELETTASIA (flogistica da reviviscenza?)DEL LOBO MEDIO"e dimesso il 29.4.76 CON la diagnosi di:"ESITI IN GUARIGIONE DI ADENOPATIA ILARE Dx E DI ATELETTASIA DEL LOBO MEDIO".

Si rilascia a richiesta del padre per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Fortunato Raloscia)