

CADOTA 10

346767

Parte riservata all'Istituto

PRATICO SALVATORE
VIA VECCHIA PER MANDURRA
SC. UNICA, INT. 3
72018 TORRE S. SUSANNA (BR.)

Prot. N. 5057 Data 22 LUG. 2004

Sig. Presidente

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

[Handwritten signature]

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) PRATICO (nome) Salvatore
Nato/a a Torre S. Susanna il 25.01.50
Residente in Torre S. Susanna via _____ n. _____ scala _____ int _____
C.A.P. _____ 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 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;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data _____

[Handwritten signature]

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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.

Pensione

1000000

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

1

1

1

1

—

.....

1

1

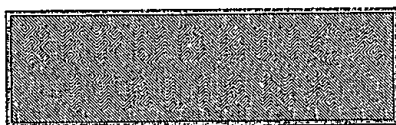
1

1

Frank Davis

TORRE S. SUSANNA
5,16

DOCUMENTO VALIDO
SINO AL 16/07/2008
AG 7003308



IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TORRE S. SUSANNA
PROVINCIA DI BRINDISI

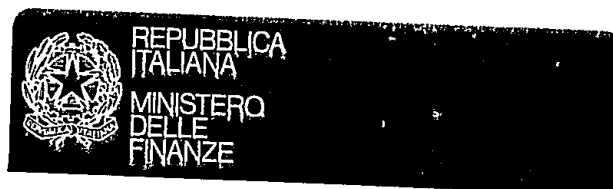
CARTA D'IDENTITA'

N° AG 7003308

DI
PRETE SALVATORE

Cognome **Prete**
 Nome **Salvatore**
 nato il **25 Gennaio 1950**
 (atto n. **15** P. **I** S. **A**)
 a **Torre S.S.** **Brindisi**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Torre S. Susanna**
 Via **G. Bovio 7**
 Stato civile **libero**
 Professione **---**
 CONNOIATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **regolare**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **n/n**


 COMUNE DI TORRE S. S. **17/7/2003**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO (Ins. **Francesco FRIOLI**)

CODICE FISCALE **PRTSVT50A25L280F**
 COGNOME **PRETE**
 NOME **SALVATORE**
 LUOGO DI NASCITA **TORRE SANTA SUSANNA**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **25/01/50**
1987

Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

PRTC SM73H08F152B

COGNOME

PRETE

SESSO M

NOME

COSINO

LUOGO DI
NASCITA

RESAGNE

DATA DI NASCITA

08/06/73

PROVINCIA

BR

Il Ministro delle Finanze

1989

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111190024714 0 PRETE SALVATORE

VIA VECCHIA PER MANDURIA

U 3 72028 TORRE SANTA SUSANNA

Anno di Costruzione **2002**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
695,15	x	0,80	x	1,00	x	0,90	x	1,00	x	1,00	x	1,00	=	500,50

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
500,50	x	109,28	=	54.695,51

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
54.695,51	x	0,0385	/	12	=	175,48

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
175,48	x	0	/	100	=	0,00

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
175,48	+	0,00	=	175,48

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111190024714 0 PRETE SALVATORE

VIA VECCHIA PER MANDURIA

U 3 72028 TORRE SANTA SUSANNA

Anno di Costruzione **2002**

Costo Base x Tipologia x Ubicazione x Demografia x Conservazione x Liv. Piano x Vetustà = **Costo Unitario**
695,15 x 0,80 x 1,00 x 0,90 x 1,00 x 1,00 x 1,00 = **500,50**

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
500,50 x 109,28 = **54.695,51**

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
54.695,51 x 0,0385 / 12 = **175,48**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
175,48 x 0 / 100 = **0,00**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
175,48 + 0,00 = **175,48**

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto PRETE SALVATORE, assegnatario
 dell'alloggio sito in TORRE S.S. VECCHIA PER MANDURIA
 N. /, Scala UNICA, Interno 3 ^{via o piazza} 1° P., cap. Box SUB 10
 Lotto, 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 31.08.2004 e di aver constatato, a seguito del
 sopralluogo tecnico eseguito in data 31.08.2004, in contraddittorio con me medesimo,
 dal Signor DEL PRETE Ferdinando, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna
 mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sa-
 nitari 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'Inquilino
 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.

TORRE S.S., il 2004

L' ASSEGNATARIO

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

Prete Salvatore

[Firma]

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 GRAZIOSO)		(NOME)
	23 01 1947	Bianchi W	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	
(RESIDENZA) (2)			

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) 60.000.000
ha comunicato Adm. Trib. di Bari
per uso al Signor:.

CESSIONARIO	PRETE		GIACCATO
	(COGNOME)		(NOME)
	25 01 1950	Torre S. Susanna	Bari
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA	Torre S. Susanna	(RESIDENZA) (2)
(CITTADINANZA)			
Tit. Identità	AG - 7003308	14.01.2003	
(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)	
Comune di Torre S. Susanna			
(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	TORRE S. SUSANNA		Bari
	(COMUNE)		(PROVINCIA)
	VIA O PIAZZA		(N.RO CIVICO)
	(VIA O PIAZZA)		(C.A.P.)
1°	UNCL	3	
(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)
			(N.RO ACCESSORI)
			(N.RO/INGRESSI)

(DATA) (6)

.....L.....DICHIANANTE IL COORDINATORE GENERALE
IL COMPILATORE (~~Avv. Liborio GRAZIOSO~~)

- (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 raccomandata

di cui all'art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59
convertito in legge 18-5-1978, n. 191

L'INCARICATO

.....addì

COPIA PER LA QUESTURA

N.R.O.

(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 (App. Liborio GRAZIUSO)		
	(COGNOME)		(NOME)
	2301147	Blasi	—
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
(RESIDENZA) (2)			

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) Loc. Ad. 002
 ha comunicato ABITAZIONE
 per uso al Signor:

CESSIONARIO	PASTÈ		SALVATORE
	(COGNOME)		(NOME)
	2501950	Torre S. Susanna	PR
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA	Torre S. Susanna	—
	(CITTADINANZA)	(RESIDENZA) (2)	
REG. IDENTITÀ	AG - 70033-8	14.04.1983	
(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)	
Comune di TORRE S. SUSANNA			
(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	TORRE S. SUSANNA		PR
	(COMUNE)		(PROVINCIA)
	VIA O PIAZZA		(N.RO CIVICO)
	(VIA O PIAZZA)		(C.A.P.)
	1°	VULCA	3
(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)
		(N.RO ACCESSORI)	(N.RO INGRESSI)

(DATA) (6)

.....L.....DICHIANANTE IL COORDINATORE GENERALE
 IL COMPILATORE (App. Liborio GRAZIUSO)

- (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

**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. *PRETE SALVATORE*
Via *VECCHIA PIA MANDUINA, 1/3*
72018 TORRE S. SUSANNA (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

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D.13/09/1940 N.1474)**

Servizio inquilinato

Il sottoscritto Prete Salvatore, assegnatario di un alloggio di E.R.P. sito nel Comune di TORRE S. SUSANNA alla Via Vecchia per Mandria U- 3, Cod.Utente: 111.19.002.4714-0-L.R. n. 54 -art.13. Assegnazione alloggio di E.R.P.-DET. N.108 del 29.07.2004 emessa dal Comune di Torre S.Susanna - dichiara di essere debitore dello I.A.C.P. della somma di € 526,44 così determinata:

€ 175,48: Canone Oggettivo;
€ 350,96: Deposito cauzionale.
€ 526,44

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di € 526,44 = in rate iniziali come di seguito specificato, a decorrere dal mese: fine Ottobre 2004.

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso Legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a € 2,20=.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di € 528,64= (Euro Cinquecentoventotto / 64) con le seguenti modalità:

N. 02 Rate dal mese di- fine Ottobre 2004 al mese di fine Novembre 2004 di € 264,32 ciascuna.

Brindisi li, 01.09.2004

L'assegnatario 

Identificata su esibizione di CARTA D'IDENTITA' rilasciata il 17.07.2003 dal COMUNE di TORRE S. SUSANNA N.° AG 7003308-

Si autorizza:

Il Coordinatore Generale
(Avv. Liborio GRAZIOSO)

Il Responsabile del Servizio
(Dott. Franco Stasi)

Visto:

Il Commissario Straordinario
(Rag. Antonio PANETIELLA)

Cr/Na



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

DIFFERIMENTO (*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

4. IACP - BRANDINI											
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE				PROV.	CODICE FISCALE		giorno	mesa	anno	
	BRANDINI				BB	00061820742					

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. PRFTE		SACUATORO		25 01 1950	
SESSO M o F		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		giorno mese anno	
M		TORO S. SUSA NUA		PRTSVT50A25L280F	

6. UFFICIO O ENTE

882	
codice	sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

1

9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero
2004	

11. CODICE TRIBUTO

2	1	5	7
			8

12. DESCRIZIONE (*)

COORDINATO DI LOCAZIONE

13. IMPORTO

51.65Y

14. COD. DESTINATARIO[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

San Antonio / C5

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

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

4. Rite Lohk

187/128 04 27-08-04 R1
0145 #*51,65*
F2Y 0004 #**
C.F. 00061820742

Posteitaliane

Caricella To Are C.S.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E

A. R.



Da restituire a

Via

72104 | *Modigliani* |

C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

26/08/04

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Numero

12

11594285965

1

Destinatario PATÈ SACCARONE

Via G. Bovio, 7

C.A.P. 71023 Località TORRE S. SOSPANA (BA.)

Fabi C. 25.8.2

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

