

PGL GPP 45E10 G187P

NUMERO DI CODICE FISCALE

PUGLIESE

COGNOME IN BREVETTO

GIUSEPPE

NAME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

10/05/45

DATA DI NASCITA

ROMA

IL DIRITTORE GENERALE

16/03/79



A. Scuderi

PUGLIESE
GIUSEPPE

(152)

CIRO MENOTTI 31

72017 OSTUNI

BR

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini delle repubbliche del contribuente. La presenza di eventuali errori in tali dati non comporta, quindi, per il contribuente l'obbligo di cui al punto 2 dello "Avvertenze".

Presentato al Comune di _____
il _____ n° _____

Ufficio II. DD. di _____
oppure
Centro di Servizio di _____ } n° _____

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

SEZ. I

COGNOME O DENOMINAZIONE SICCARDI		NOME SALVATORE		NUMERO DI CODICE FISCALE	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 28 mese 12 anno 1913		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA CAROVIGNO	
DOMICILIO FISCALE CAROVIGNO		COMUNE	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA D. CIRILLO 10	
PROV. DI NASCITA (sigla) BR					
ATTIVITA (I) 3503					

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA PUGLIESE		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE SEC SVT 52E28 B389 W	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 14 mese 12 anno 1945		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI		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 (I))	COMUNE	PROVINCIA (sigla) BR	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 DEL CONIUGE (III)

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. 11259000 per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile. L. 11321000

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. 11111111

3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi

4. Ditta L. 11111111

5. Amm.ne L. 11111111

6. " L. 11111111

7. Totale (4+5+6) L. 11111111

8. Totale emolumenti imponibili (1+2+7) L. 11321000

9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili, al netto della riduzione del 3% (art. 1 L. 14/11/1981, n. 645) L. 11273000

10. Detrazioni d'imposta applicate

11. Quota esente L. 11111111

12. Coniuge a carico L. 11111111

13. Figli a carico (N.) L. 11111111

14. Altri familiari a carico (N.) L. 11111111

15. Spese di produzione L. 11111111

15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) L. 11111111

16. Oneri e spese personali L. 11111111

17. Totale detrazioni (11+12+13+14+15+15 bis+16) L. 11111111

18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. 11111111

19. Ritenute fiscali operate da terzi L. 11111111

20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17+18+19-9) L. 11318800

21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18+19-20) L. 11111111

PER COPIA CONFORME
DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Presentato al Comune di	Ufficio II. DD. di oppure Centro di Servizio di
il n°	} n°

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
COGNOME O DENOMINAZIONE VALENTE		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE VLN GPP 35R16 G187C	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISCHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 16 mese 10 anno 1935		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI	
	DOMICILIO FISCALE COMUNE OSTUNI		PROV (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA VITT. E. ORLANDO 33	
				ATTIVITÀ (I) 3500	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.					
COGNOME DI NASCITA PUGLIESE		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE PLS GPP 45E10 G187P	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 10 mese 05 anno 1945		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROVINCIA 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 DIRETTORE TO COGNOME DE VEDERE (II)	COMUNE	PROV (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (I)	TITOLO DI STUDIO (I)		STATO CIVILE (I)
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)	

SEZ. III		I SEGUENTI COMPENSI			
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 1)	450.728		per contributi (VI)	4.642.242
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)				
	INDENNITÀ COMPENSI	Ditta o Amm.ne			
	GETTONI, ECC.	Ditta o Amm.ne			
	CORRISPONDI DA TERZI	Ditta o Amm.ne			
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)					
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)					4.642.242
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI					763.050
CALCOLO DELLA RITENUTA	DETRAZIONI	Coniuge a carico			
	D'IMPOSTA	Figli a carico N°			
	APPLICATE	Altri familiari a carico N°			
		Detrazione per lavoro dipendente			
		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente			
TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)					259.200
RITENUTE FISCALI OPERATE		Dal datore di lavoro		503.850	
		Da terzi			
TOTALE (16 + 17)					503.850
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 16 - 9)					
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)					503.850

SEZ. IV		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. 1)	per contributi (VI)			
	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (VI)	anno 1984	anno 1985	Retribuzione media	Aliquota %
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)				
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)				
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)				

SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO				FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		31	32		
GIORNO MESE ANNO		GIORNO MESE ANNO		E' stato rilasciato il relativo modello 1027	Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?		
29 04 1986		30 15 09 1986		(SI o NO) NO	(SI o NO) NO		

(II) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO.
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO.

(III) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7.

(III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ.

(IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.

Presentato al Comune di
il n°Ufficio II. DD. di } n°
oppure
Centro di Servizio di

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

SEZ. I	COGNOME O DENOMINAZIONE SICCARI		NOME SALVATORE		NUMERO DI CODICE FISCALE
	SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 12 mese 05 anno 1952		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA CAROVIGNO
	DOMICILIO FISCALE	COMUNE CAROVIGNO	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA D. CIRILLO 10	PROV. DI NASCITA (sigla) BR
	ATTIVITA (I) 3503				
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.					
SEZ. I	COGNOME DI NASCITA PUGLIESE		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE SCE SVT 52E28 B389W
	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 11 mese 05 anno 1945		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI	PROV. DI NASCITA (sigla) BR

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

SEZ. II	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 DEL CONIUGE (III)		

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III	1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. 1125000 per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile.	L. 11321000
	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. 11111111
	3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi	
	4. Ditta	L. 11111111
	5. Amm.ne	L. 11111111
	6. "	L. 11111111
	7. Totale (4+5+6)	L. 11111111
	8. Totale emolumenti imponibili (1+2+7)	L. 11321000
	9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili, al netto della riduzione del 3% (art. 1 L. 14/11/1981, n. 645)	L. 11273000
	10. Detrazioni d'imposta applicate	
	11. Quota esente	L. 11560000
	12. Coniuge a carico	L. 11111111
	13. Figli a carico (N.)	L. 11111111
	14. Altri familiari a carico (N.)	L. 11111111
	15. Spese di produzione	L. 11479000
	15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni)	L. 11050000
	16. Oneri e spese personali	L. 11010000
	17. Totale detrazioni (11+12+13+14+15+15 bis+16)	L. 11318000
	18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro	L. 11111111
	19. Ritenute fiscali operate da terzi	L. 11111111
	20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17+18+19-9)	L. 11318000
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18+19-20)	L. 11111111	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentottanta....., il giorno **★ 7 LUG. 1988** del mese di.....

avanti a me.....
L'IMPIEGATO.....
Uff.le.....
(qualifica del funzionario)

è comparso il Sig. **Regisio Giuseppe** nato a **Ostuni**

il **10-5-1985** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

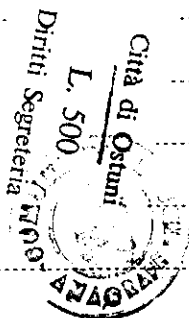
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica ai sensi del D.P.R. n°1035 del 30/12/72 art.15.

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)



Firma del dichiarante

Regisio Giuseppe

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativa
(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto.....
Dott. **LUCIA RIZZO**
Ufficio Anagrafe
attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15 che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI

★ 7 LUG. 1988

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativa
Dott. **LUCIA RIZZO**
Ufficio Anagrafe

bollo





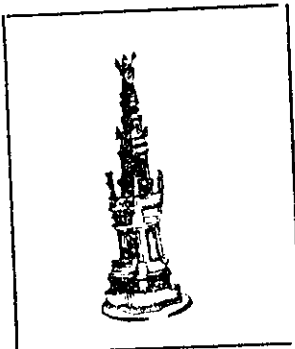
Comune di Ostuni

Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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 suocera
Co. Cognato cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Aff. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

Cf. PUGLIESE Giuseppe

1945

n.Ostuni 10/5/1945 (289 P.I S.A)

Cet. APRUZZI Giovanna

9886

Ostuni 26/10/1968 (183 P.II S.A)

Via F. Anglani n.22

ME APRUZZI Giovanna

1949

n.Ostuni 26/5/1949 (320 P.I S.A)

Cet. PUGLIESE Giuseppe

9886

FE PUGLIESE Luigi

1969

n.Ostuni 3/8/1969 (443 P.I S.A)

Cel.

9886

Fg PUGLIESE Sandro

1972

N.Ostuni 12/3/1972 (131 P.I.S.A.)

Cel.

9886

Fg. PUGLIESE Massimiliano

1975

n.Ostuni 17/5/1975 (251 P.I S.A)

celibe

9886

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

18LUG '84/005T0024 SEG1 .500
TTL5 .500

La qualifica di capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 31-1-1958, n. 136)

Rilascia in carta libera da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.
Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il capofamiglia ha a suo carico le persone seco conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

L'impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

[Handwritten signature]

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto Zuphese Giuseppe nato a Ostuni il 10/5/45, assegnatario di un garage sito in Ostuni località Follifuoco realizzato dall'I.A.C.P. di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni,

D I C H I A R A

di aver ricevuto oggi in custodia il garage, suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

Dichiara altresì di aver constatato a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo da rappresentante dell'U.T.C. Geom. Giovane Antonio che il garage medesimo è di nuova costruzione e che non vi è nessuna mancanza o difetto.

In tale stato mi impegno a custodirlo obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva che verrà effettuata dall'I.A.C.P. di Brindisi.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia delle quali una viene consegnata al custode mentre l'altra verrà conservata agli atti d'ufficio del Comune.

Ostuni 24/10/85

IL CUSTODE

Amunzio Giovanni

IL SINDACO

Incar. U.T.C.

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA

(Arch. Giovanni Greco)

[Signature]

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

30 AGO. 1984

L'anno millesimo 1984, il giorno 30 del mese di AGOSTO

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

avanti a me ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE
é comparso il Sig. Pugliese Giuseppe nato a Ostuni
il 10/5/45 e residente a Ostuni il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

ha dichiarato

1)-Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare
posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attual=
mente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di
zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pub=
blica.

2)-Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare
in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del
rilascio del relativo certificato di abitabilità.

3)-Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Isti=
tuto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità
per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente
alla consegna della chiave.

XXXX

XXXXXX

XXXXXXX

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA/SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX



Firma del Dichiarante

Giuseppe Pugliese

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

Il sottoscritto

ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

Cognome, nome e qualifica del funzionario

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI

30 AGO. 1984



L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

Angelo Milone

Io sottoscritto _____, nato a _____ il 10/5/45 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località _____, n. _____, scala _____, piano 1, interno _____, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

di aver ricevuto in custodia oggi _____ l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

altresì di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale _____, che l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi interni ed esterni, vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura delle pareti, ecc. e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento, citofonico, ecc.) di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manutenzione.

In tale stato mi impegno di custodirlo, obbligandomi ad usare la maggior cura al riguardo fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data _____ al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterei essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, delle quali una viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti di ufficio del Comune.

Ostuni, li _____

IL CUSTODE

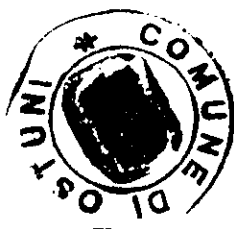
Rugiere Giuseppe

IL SINDACO

[Signature]

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

[Signature]



PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE URBANISTICA
(Arch. *[Signature]* Greco)

[Signature]



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di

PUGLIESE GIUSEPPE
abitante in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n. 11

PUGLIESE GIUSEPPE
Nato il 10.5.1945 a OSTUNI (BR)
Coniusato

Capo Famiglia

APRUZZI GIOVANNA
Nata il 26.5.1949 a OSTUNI (BR)
Coniusata

Moglie

PUGLIESE LUIGI
Nato il 3.8.1969 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

PUGLIESE SANDRO
Nato il 12.3.1972 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

PUGLIESE MASSIMILIANO
Nato il 17.5.1975 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

DIRITTI

Sesr. L. 500

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE UFFICIO ANAGRAFICO
(Arch. ... (greco))

20.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE delegato
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Servizi Demografici



Si rilascia in carta (libera - legale) da valere per uso

N. B. - La qualifica di CAPO FAMIGLIA è attribuita in anagrafe soltanto per determinare a chi incombe l'obbligo delle denunce anagrafiche. Lo stato di famiglia perciò prova soltanto la composizione familiare del richiedente, ma non i rapporti economici intercorrenti fra le persone ivi comprese. Le notizie relative alla professione ed al titolo di studio non costituiscono materia di certificazione. (Decreto P. R. 31-1-1958, n. 136).



Ostuni 20 marzo 1989

Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale

UFFICIO Circolo DEL LAVORO E DELLA

MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Servizio
Prot. N.° Allegati

Al

Risposta al f. N.°
del

OGGETTO Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

PER COPIA CONFORME

SI CERTIFICA

IL DIR. URBANISTICA
G. G. (Greco)

che il lavoratore PUGLIESE Giuseppe, nato a Ostuni
il 10/5/1945 è stato:

- 1) avviato al lavoro dal 10/3/1982 al 25/6/1983;
- 2) reiscritto dal 29/6/1983 al 29/7/1983;
- 3) radiato il 30/7/1983;
- 4) reiscritto il 18/8/1983 fino al 29/11/1983;
- 5) radiato il 30/11/1983;
- 6) avviato al lavoro dal 21/11/1983 al 31/12/1983;
- 7) reiscritto dal 2/4/1984 al 30/7/1984;
- 8) radiato il 31/7/1984;
- 9) reiscritto il 24/8/1984 fino al 3/9/1984;
- 10) avviate al lavoro dal 4/9/1984 al 12/5/1985;
- 11) avviate al lavoro dal 13/5/1985 al 29/5/1985;
- 12) ~~REISCRITTO~~ dal 5/6/1985 al 22/8/1985;
- 13) avviate al lavoro dal 23/8/1985 al 31/12/1985;
- 14) reiscritto dal 9/4/1986 al 21/4/1986;
- 15) avviate al lavoro dal 22/4/1986 al 15/9/1986;
- 16) reiscritto il 24/10/1986 al 2/2/1987;
- 17) avviate al lavoro dal 3/2/1987 al 16/2/1987;
- 18) reiscritto dal 4/3/1987 al 3/2/1988;
- 19) avviate al lavoro dal 4/2/1988 al 6/6/1988;
- 20) reiscritto dal 20/9/1988 al 3/10/1988;
- 21) avviato al lavoro dal 4/10/1988 ~~am~~ tuttora
occupato.

Si rilascia in carta libera per gli usi consueti.

IL DIRIGENTE LA SEZ. CIRC/LE
(Dr. Teresa TAPPENI)

D/s

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto PUGLIESE GIUSEPPE
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 10/5/45
residente a OSTUNI Via Alessandro Tamberini n. 11 cod. fiscale P6L6PP L3E106187 P
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

D I C H I A R A

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 6.172.272 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>PUGLIESE GIUSEPPE</u> <u>OSTUNI</u>	<u>4.642.272</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>4.642.272</u>
2	<u>APRUZZI GIOVANNA</u> <u>OSTUNI</u>	<u>1.530.000</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>1.530.000</u>
3						
4						
5		<u>PER COPIA</u>	<u>IL DIRIGENTE</u> <u>4m</u>	<u>INFORME</u>	<u>URBANISTICA</u> <u>(Greco)</u>	
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1986 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1986 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (Indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante)
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 23 MAR. 1989

OSTUNI

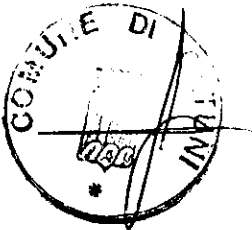
La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della legge n. 15 del 1968.

IL DICHIARANTE

Pugliese Giuseppe
(firma per esteso)

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMPIEGATO ADDETTO
Off.le Amministrativo
Dott. LUCIA RIZZO
Ufficio Anagrafe





MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO REGIONALE
PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M. O. DI **BRINDISI**
SEZIONE DI **OSTUNI**CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SEZIONE
ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore APRUZZI GIOVANNA
nato il 26-5-49 ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12,
penultimo comma, del D.L. 3 febbraio 1970, n. 7, convertito in legge con
legge n. 83 dell'11 marzo 1970, si certifica che dagli atti di ufficio di questa
Sezione risulta che il lavoratore stesso { nell'anno 1986
dal 26-08 al 31-12 } ha effet-
tuato n. 102 giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di _____
Bracciante Agricola

, li **21 MAR. 1989**IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
IL DIRIGENTE LA CIRCOSCRIZIONE
(D.ssa Teresa Tapperi)...

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA CIRCOSCRIZIONE URBANISTICA
(Arch. Graco)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto PUGLIESE GIUSEPPE
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 10/5/45
residente a Ostuni Via Alessandrina Tamburino n. 11 cod. fiscale P6L6PP452106187P
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e menda-
ci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residen-
ziale pubblica,

D I C H I A R A

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo
all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato
di L. 2.086.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	PUGLIESE GIUSEPPE OSTUNI	1.321.000	/	/	/	1.321.000
2	APRUZZI GIOVANNA OSTUNI	765.000	/	/	/	765.000
3						
4						
5			PER COPIA CONFORME IL DIRIGENTE (Arch. <u>Urbanistica</u>)			
6						

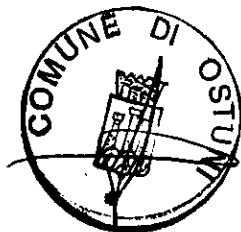
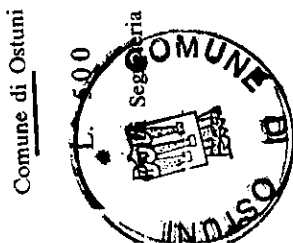
- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno
1983 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1983 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i
familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di
parentela con il dichiarante)
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di
diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare
medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono
titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui
valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al
valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferi-
sce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o
futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevo-
lati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile
o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi
previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 23 MAR. 1989
OSTUNI

IL DICHIARANTE
Pugliese Giuseppe
(firma per esteso)

La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio
1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della
legge n. 15 del 1968.

IL FUNZIONARIO ADDETTO



L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
Dott. LUCA RIZZO
Ufficio Anagrafe



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

BRINDISI

UFFICIO REGIONALE PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M.O. DI

SEZIONE DI OSTUNI

CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SEZIONE
ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore APRUZZI GIOVANNA
nato il 26-5-49 ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12,
penultimo comma, del D.L. 3 febbraio 1970, n. 7, convertito in legge con
legge n. 83 dell'11 marzo 1970, si certifica che dagli atti di ufficio di questa
Sezione risulta che il lavoratore stesso { nell'anno 1983
dal 27-10 al 31-12 } ha effet-
tuato n. 051 giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di
Braccio Agricolo

, li 21 MAR. 1989

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
IL DIRIGENTE LA CIRCOSCRIZIONE
(D^{ssa} Teresa Tappert)

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE URBANISTICA
(Arch. G. G. Greco)

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 comprensorio, 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. 4.500.000 secondo le disposizioni e con le procedure previste negli artt. 21 - 22 della legge 5 - 8 - 78 n. 457.

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

Furioso Giuseppe
(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	2	2	
b » 2	2	2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	3	3	
6 - » da 3 a 5	5	5	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	12	12	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

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 su C/C postale n. 26/7410 intestato a « I.A.C.P. — Servizio di Tesoreria — Brindisi ».

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

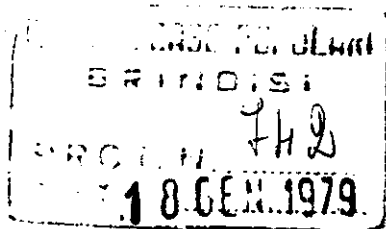
(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

- ☐ 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.

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 dall'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 n. vani utili	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. <u>5</u> persone (incluso il richiedente)	
☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>266.000</u>	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>30.000</u>	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

BANDO DI CONCORSO del 12-12-78

DOMANDA N. 129 del



All' Istituto Autonomo
per le Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

Il sottoscritto Bugliare Giuseppe
nato a Ostuni il 10-5-45 residente in Ostuni
alla via E. Mattei N. 31, in un alloggio composto da n. 2 vani utili.

IL DIRIGENTE SET URBANISTICA
(Aut. Provinciale Greco)

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa Cooperatore
presso Repubblica Comunista

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 alla 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 due 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