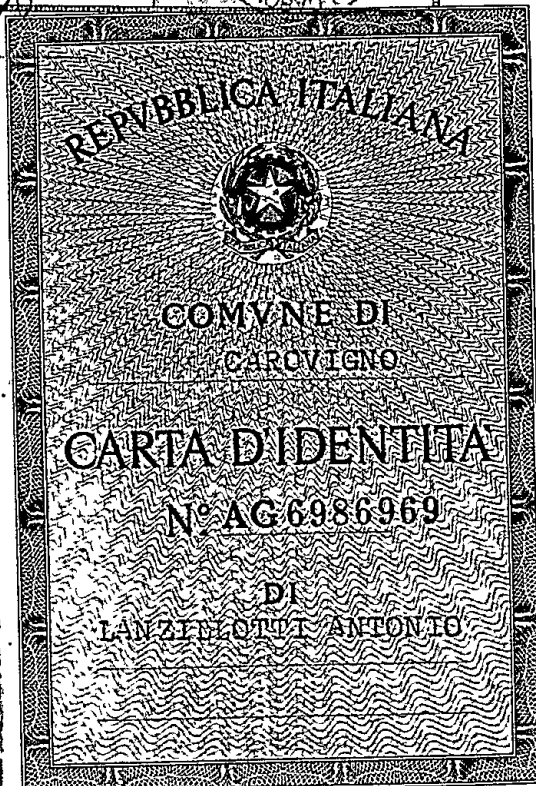
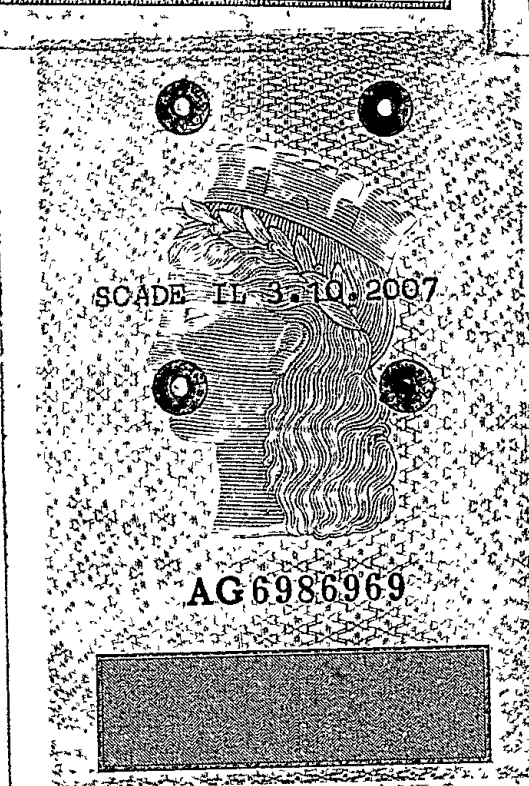


Cognome **LANZILLOTTI**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **4.8.1953**
 (alto n. **388** P. **I** S. **A**)
 a **OSTUNI** **BR**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAROVIGNO**
 Via **V. BELLINI 30**
 Stato civile **//**
 Professione **//**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.68**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **//** Esat **gini**


 Firma del titolare *Antonio Lanzilotti*
CAROVIGNO **3.10.2002**
 Il Sindaco *Marco Sestini*
 Impronta del dito indice sinistro
 del Fisco **5.43**
 IMPEGATO ADDETTO


366423



REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **LNZNTN53M04G187Y** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **LANZILLOTTI** Sesso **M**
 Nome **ANTONIO**
 Luogo di nascita **OSTUNI**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **04/08/1953**



Dati sanitari regionali

Cognome LOSPEDALE
Nome MARIA
nato il 27.11.1959
(atto n. 286 p. I s. A)
a CAROVIGNO (BRINDISI)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CAROVIGNO
V. BELLINI N. 30

Stato Libero
Professione Libero

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,65

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari =====



Firma del titolare Lospedale Maria
CAROVIGNO 07.07.2003

Impronta del dito
indice sinistro

del Registro
542

STATO ADDETTO
Libero



SCADE IL 07.07.2008

AG7006839

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITA'

N° AG7006839

DI

LOSPEDALE MARIA

P.Z.S. OFFICINA CV ROMA

REPUBLICA ITALIANA	
TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale	LSPMRA59S67B809N
Data di scadenza	21/12/2010
Cognome	LOSPEDALE
Nome	MARIA
Luogo di nascita	CAROVIGNO
Provincia	BR
Data di nascita	27/11/1959
Sesso	F
Dati sanitari regionali.	

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

Il giorno 21 del mese di Agosto del 2007 alle ore 8,00, presso la sala riunioni del Comune di Carovigno, come da convocazione del Sindaco Vittorio Zizza, sono state avviate le procedure di scelta su pianta di n. 24 alloggi di edilizia residenziale pubblica siti nel Comune di Carovigno alla Via Martiri di via D'Amelio - lotto 6° da concedere in locazione agli aventi diritto utilmente collocati nella graduatoria del Comune di Carovigno. Alle operazioni di scelta su pianta, propedeutiche alla successiva assegnazione e consegna degli alloggi non appena ottenuta la relativa abitabilità, seguirà la lettera di assegnazione che verrà inviata dall'I.A.C.P. di Brindisi agli assegnatari, per avviare le procedure relative alla regolarizzazione del contratto di locazione e conseguente consegna delle chiavi dell'alloggio. Sulla scorta del provvedimento di assegnazione del 06.07.2007 N°. 177, i Funzionari del Comune di Carovigno, assistiti dai dipendenti I.A.C.P., provvedono a chiamare nell'ordine indicato della graduatoria, i legittimi assegnatari per la scelta su pianta degli alloggi.

Al n°3 della graduatoria Comunale il sig. ^{LOSPEDALE} ~~MARINO~~ sceglie l'alloggio sito nel Comune di Carovigno alla via Martiri di via D'Amelio civ. s.n. scala A interno 10 sub 47 box 19 lotto 6°.

Firma dell'assegnatario

Wendell Davis

Per il Comune di Carovigno

Per l' I.A.C.P

Il Presente Verbale viene chiuso alle ore 14,00 del 21.08.2007.





ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



ATTESTAZIONE CAF00066-BR-412-2007-00000364

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF ITALIA SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il nucleo familiare del dichiarante e' cosi' composto

Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	LOSPEDALE	MARIA	LSPMRA59S67B809N	27/11/1959	
P	LANZIOTTI	ANTONIO	LNZNTN53M04G187Y	04/08/1953	
I	LOSPEDALE	VALERIA	LSPVLR88D62B180S	22/04/1988	
F	LOSPEDALE	VINCENZO	LSPVCN91M31B180N	31/08/1991	
F	LANZIOTTI	CONCETTA	LNZCCT97E54G187S	14/05/1997	

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

- l'indicatore della situazione economica (ISE) e' il seguente:	Euro	0,00
- Il valore della scala di equivalenza applicato e' il seguente:		2,85
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) e' il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica e' stata sottoscritta in data 27/06/2007

La dichiarazione sostitutiva unica e' valida fino al 26/06/2008 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

Il Commissario straordinario
G. SASSI

LSPMRA59S67B809N

LOSPEDALE MARIA

ATTESTAZIONE

CAF00066-BR-412-2007-00000364

Modalita' di calcolo degli indicatori

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

LSPMIRA59S67B809N

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	0,00

LOSPEDALE MARIA

COMUNE DI CAROVIGNO

Provincia di BRINDISI

- Servizi Demografici -

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'Ufficiale d'Anagrafe

visti gli atti dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA

che alla data odierna, risulta iscritta la seguente famiglia
abitante in VIA BELLINI VINCENZO 30

LANZILLOTTI ANTONIO (M) INTESTATARIO

Nato a OSTUNI (BR) il 04.08.1953

Atto N.388 P.1 S.A 1953

CELIBE

Iscritto dalla NASCITA

LANZILLOTTI CONCETTA (F) C.F. LN3CCT97E546187S

Nata a OSTUNI (BR) il 14.05.1977

Atto N.101 P.1 S.A 1977

NUBILE

Iscritta dalla NASCITA

LOSPEDALE MARIA (F) C.F. LSPMRA59S67B809N

Nata a CAROVIGNO (BR) il 27.11.1959

Atto N.286 P.1 S.A 1959

NUBILE

Iscritta dalla NASCITA

LOSPEDALE VALERIA (F) C.F. LSPVLR88D62E180S

Nata a BRINDISI (BR) il 22.04.1988

Atto N.369 P.1 S.A 1988

NUBILE

Iscritta dalla NASCITA

LOSPEDALE VINCENZO (M) C.F. LSPVCN91M31B180N

Nato a BRINDISI (BR) il 31.08.1991

Atto N.825 P.1 1991

CELIBE

Iscritto dalla NASCITA

Si rilascia il presente certificato in carta libera
per GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE

ADDI' 21.08.2007



UFFICIALE D'ANAGRAFE
Antonio Lillo

Parte riservata all'Istituto

L'OSPEDALE MARIA
VIA M. G. VIA D'ARELIO
CAROVIGNO

Sig. Presidente

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

stan Resti
A

Prot. N.

7592

Data

05 SET. 2007

Oggetto : Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione
L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001
esecutiva ex lege.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) L'OSPEDALE (nome) MARIA

Nato/a a CAROVIGNO (RN) il 27-11-59

Residente in CAROVIGNO via _____ n. _____ scala _____ int _____

C.A.P. 72011 Telefono _____ Codice Fiscale LSPMNA59S67B80PN

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2006, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data 04 SET. 2007

Da compilare in stampatello

Leopoldo Morio
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO 2005

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Aziario	Fabbrianti	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
--------------------	---------	------	-------------	------------	---------	------------	---------------------------	-----------------------------------	-------------------	----------

CONIUGUE

Nato a ANZILLOTTI ANTONIO

Codice 040853

Fiscale L N E N T N 5 3 M 0 6 0 1 8 7 Y

Nato a LOSPEDALE VALENTIA

Codice 220488

Fiscale L S P V L R 8 8 2 6 2 B 1 8 0 5

Nato a LOSPEDALE VINCENZO

Codice 310891

Fiscale L S P V I C N 9 1 M 3 1 B 1 8 0 N

Nato a LANZILLOTTI CONCETTA

Codice 140594

Fiscale L N 7 C C T 9 7 E 5 9 C 1 8 7 S

Nato a LOSPEDALE MARIA

Codice 271159

Fiscale L 5 P M R A 5 9 5 6 7 B 8 0 9 N

Nato a

Codice

Fiscale

Nato a

Codice

Fiscale

Nato a

Codice

Fiscale

Nato a

Codice

Fiscale

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

IL LA DICHIARANTE
 topolice p. 12.12.05

Data

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suocciata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

Data

IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 8434

li, 02/10/2007

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

Oggetto : Trasmissione assegni circolari-non trasferibili- per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- Assegno n. **9205173867-06**- non trasferibile – **Banca Intesa-San Paolo**- di € 67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione, a seguito di Assegnazione alloggio di E.R.P.- L.R. PUGLIA n. 54 del 20/12/1984- Sig.ra **LOSPEDALE MARIA** – Via Martiri di Via D'Amelio n. 6/A/10 - Carovigno (BR).

- Assegno n. **9205173868-07**- non trasferibile- **Banca Intesa-San Paolo** -di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione, a seguito di Assegnazione alloggio di E.R.P.- L.R. PUGLIA n. 54 del 20/12/1984- Sig.ra **LOSPEDALE MARIA** – Via Martiri di Via D'Amelio n. 6/A/10 - Carovigno (BR).

Distinti saluti

 Can/



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



79140 CAROVIGNO-VIA G. CARDUCCI 10/09/2007
INTESA S.p.A. SNNPAOLO

67,00
euro NON TRASFERIBILE

Intesa Sampaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 01 9205173867-06

EURO **SESSANTASETTE/00**

ALL'ORDINE I.A.C.P. BRINDISI

ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

9205173867-06

vale fino a

euro

Intesa Sampaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa

79140 CAROVIGNO-VIA G. CARDUCCI 10/09/2007
INTESA S.p.A. SNNPAOLO

87,72
euro NON TRASFERIBILE

Intesa Sampaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 01 9205173868-07

EURO **OTTANTASETTE/72**

ALL'ORDINE I.A.C.P. BRINDISI

ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

9205173868-07

vale fino a

euro

Intesa Sampaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa

01/10/2007

RICEVUTA DEL FILE

In data 30/09/2007 alle ore 21:01 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.07093021011403018 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id525.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

REP. 7747 del 26.9.2007

LOSPEDALE MAMA

CARAVIGNO

BRINDISI

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

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome: Maria

Cognome: Lospedale

Assegnatario Comune di Carovigno

Via. Martiri di via D'Amelio

Civ. s.n.

Scala A

Interno 10

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

Data

9.10.1997

Firma

Lospedale Maria



sul C/C n. 00203729

di Euro 126,70

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

CENTOVENTISEI/70

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2007

ESEGUITO DA

1110200646630

LOSPEDALE MARIA

VIA - PIAZZA

VIA M. DI VIA AMELIO, A/10

CAP

CAROVIGNO

LOCALITA'

187/108 05 17-09-07 R1

0188 €*126,70*

VCY 0397 €*1,00*

P 0069

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**



sul C/C n. 00203729

di Euro 63,35

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

SESSANTATRE/35

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE OTTOBRE/2007

ESEGUITO DA

1110200646630

LOSPEDALE MARIA

VIA - PIAZZA

VIA M. DI VIA AMELIO, A/10

CAP

CAROVIGNO

LOCALITA'

187/108 05 17-09-07 R1

0187 €*63,35*

VCY 0396 €*1,00*

P 0068

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

45-1-18-10000000163522-2-17/10000 Pag. 110/5001 (003)

45-1-18-10000000163522-2-18/10000 Pag. 110/5001 (003)