

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

0 DI VIGGIANO ANNA

1 A 5 72024 ORIA

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 103,65	=	51.877,65

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
 51.877,65 x 0,0385 / 12 = **166,44**

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
166,44	x 0	/ 100	= 0,00

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
166,44	+ 0,00	= 166,44

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111110064565 0 DI VIGGIANO ANNA

VICO A.VOLTA 1 A 5 72024 ORIA

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 103,65 = **51.877,65**

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
51.877,65 x 0,0385 / 12 = **166,44**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
166,44 x 0 / 100 = **0,00**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
166,44 + 0,00 = **166,44**

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto Di Viggiano Anna, assegnatario
dell'alloggio sito in ORIA Via A. Volta
N. 1, Scala C1, Interno 5 piano 2, Cant. 1
Lotto 6^o, 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 25. 07. 2004 e di aver constatato, a seguito del
sopralluogo tecnico eseguito in data 26. 07. 2004, in contraddittorio con me medesimo,
dal Signor Geon. Puro Miro, 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, nonché 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'Inquil-
nato 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.

Oria, li 26. 07. 2004

Geon. M.P. Peloso
Sup. TEL. 333 4485418

L' ASSEGNATARIO

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

Di Viggiano Anna

[Signature]

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

Servizio inquilinato

La sottoscritta Di Viggiano Anna assegnataria di un alloggio di E.R.P. sito nel Comune di ORIA al Viico A. Volta, Cod. Utente: 111.11.006.4565-0 dichiara di essere debitrice dello I.A.C.P. della somma di € 499,32= per applicazione L.R. n°54 del 20.12.84- art.13. Assegnazione di alloggio di E.R.P.- Deposito Cauzionale.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di € 499,32 in rate iniziali di € 167,48 a decorrere dal mese: fine Agosto 2004.

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso Legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a € 3,12=.

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

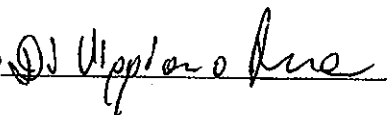
Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della autorizzazione e l'espletamento da parte dell'Istituto delle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

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di € 502,44= con le seguenti modalità:

N.03 Rate dal mese di- fine Agosto 2004 al mese di fine Ottobre 2004 di € 167,48 ciascuna.

Brindisi lì , 27.07.2004

L'assegnatario



Identificata su esibizione di CARTA D'IDENTITA' rilasciata il 22.05.2002 dal COMUNE di ORIA- -n° AG 6988150 -

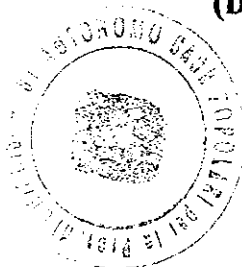
Si autorizza:

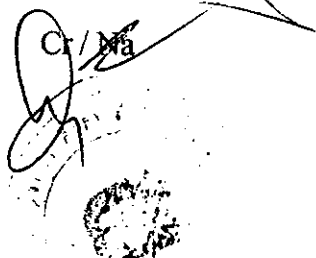
**Il Coordinatore Generale
(Avv. Liborio GRAZIUSO)**

**Il Responsabile del Servizio
(Dott. Franco Stasi)**

Visto:

**Il Commissario Straordinario
(Rag. Antonio PANETTELLA)**





DIVIGGIANO ANNA
VIA A. VOLTA, 1/5
71024 ORIA (BR.)

Sig. Presidente

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

Prot. N. 5841 Data

19 AGO. 2004

**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) DIVIGGIANO (nome) ANNA
Nato/a a FRANCIVILLA F.NA (BR) il 03.04.68
Residente in ORIA via A. VOLTA n. 5 scala A int 5
C.A.P. 72024 Telefono Codice Fiscale DVG NNA 68A43DY6 LH

- 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 21.7.2004

(Firma)
IL/LA DICHIARANTE

Da compilare in stampatello

(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.

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).

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

identificato su esibizione di _____ n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX _____

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

IL/ LA DICHIARANTE
18/01/2011 p.p. o d.a.

IL LA DICHIARANTE
18/01/2010

CUD 2004

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1993, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO..... 2003

EURO

DATI
RELATIVI
AL DATORE
DI LAVORO,
ENTE
PENSIONI-
STICO O
ALTRO
SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale: DLLMHL54S27G098P Cognome o Denominazione: DELLE GROTTAGLIE Nome: MICHELE
Comune, Prov., Cap, Indirizzo: ORIA, BR, 72024, C/DA SANTORO S.N.
Telefono, fax: Indirizzo di posta elettronica:

PARTE A
DATI
GENERALI

Codice fiscale: 1 CNGMRA69R19D761D Cognome: 2 CANIGLIA Nome: 3 MARIO
Sesso (M o F): 4 M Data di nascita: 5 19 10 1969 Comune (o Stato estero) di nascita: 6 FRANCAVILLA FONTANA Prov. nasc. (sigla): 7 BR Previdenza complementare: 8
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune: 10 ORIA Provincia (sigla): 11 BR Codice comune: 12 G098

PARTE B
DATI
FISCALI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR: 1 10.226,26
Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR: 2
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR: 3
Lavoro dipendente: 6 280 Pensione: 7
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 8
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso: 5
Ritenute Irpef: 12 1.256,49 Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 13 143,17 Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 14 40,91
Ritenute Irpef sospese: 15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa: 16 Addizionale comunale all'Irpef sospesa: 17
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno: 18 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: 19 Accenti sospesi: 20
Credito Irpef non rimborsato: 21 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: 22 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: 23

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR: 24 4.763,26 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: 25 Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 26 Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 27
T.F.R. destinato al fondo: 28 Previdenza complementare per familiari a carico: 29 Imponibile IRPEF: 31 5.463,00 Imposta lorda: 32 1.256,49
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione: 33 Detrazioni per coniuge e familiari a carico: 34 Detrazioni per oneri: 35 Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35): 36
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 37 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: 38 Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 39 Casi particolari: 40

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO: Irpef già trattenuta dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 46 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: 47 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1: 48 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2: 49

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi): Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 60 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 61 Totale ritenute operate: 62 Totale ritenute sospese: 63

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI AL TRE INDENNITÀ E PRESTAZIONE IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi): Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 70 Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 71 Ritenute operate nell'anno: 72 Ritenute operate in anni precedenti: 73 Quote spettanti per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 74

%

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS	Qualifica 1 F I	Matricola azienda 1602950508	Prov. Lav. BR	IVS X	DS X	ALTRE X	Competenze correnti 14.397,00	Altre competenze 883,00
SEZIONE 1	Settimane retrib. utili 51	Giorni retribuiti 175	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di X G F M A M G L A S O N D			CONTRATTO Codice 071		Livello inquadramento 1
	Data cessazione 19	Tipo rapporto 59	Trasf. rapporto 21	Accantonamento T.F.R. spettante 22	COORD. ASSEgni FAMILIARI Tabella 12		Num. Fam. 2	Classe 1

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Ributizione	Sett. retrib.	GG. retrib.	GG. util.	GG. non retrib.	Ributizione pensionabile
1)	26	27	28	29	30	31	32	33	34
2)									
3)									
4)									

SEZIONE 3

CONTRIBUZIONE FIGURATIVA	Totale annuo settimanale retribuita 35	Ributizioni ridotte 36	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38		Sett. 2 39		MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 40		Sett. 2 41		CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42		Sett. 2 43		
	L. 88/87		CIG		Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01				Donat. sangue L. 107/90							
	Sett. 1 44	Sett. 2 45	Sett. 1 46	Sett. 2 47	Sett. 1 48	Sett. 2 49			50							
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	51	1.358,00		Sono stati interamente versati 52	X	Sono stati parzialmente versati 53	Non sono stati versati 54									

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio	Data fine	Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi trattenuti	Contributi versati
55	56	57	58	59	60	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Qualifica 1bis	Matricola azienda 2bis	Prov. Lav. 5bis	IVS 6bis	DS 7bis	ALTRE 8bis	Competenze correnti 9bis	Altre competenze 10bis	
SEZIONE 1	Settimane retrib. utili 11bis	Giorni retribuiti 13bis	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di T G F M A M G L A S O N D			CONTRATTO Codice 16bis		Livello inquadramento 18bis
	Data cessazione 19bis	Tipo rapporto 20bis	Trasf. rapporto 21bis	Accantonamento T.F.R. spettante 22bis	COORD. ASSEgni FAMILIARI Tabella 23bis		Num. Fam. 24bis	Classe 25bis

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Ributizione	Sett. retrib.	GG. retrib.	GG. util.	GG. non retrib.	Ributizione pensionabile
1) bis	26	27	28	29	30	31	32	33	34
2) bis									
3) bis									
4) bis									

SEZIONE 3

CONTRIBUZIONE FIGURATIVA	Totale annuo settimanale retribuita 35bis	Ributizioni ridotte 36bis	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37bis	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38bis		Sett. 2 39bis		MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 40bis		Sett. 2 41bis		CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42bis		Sett. 2 43bis		
	L. 88/87		CIG		Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01				Donat. sangue L. 107/90							
	Sett. 1 44bis	Sett. 2 45bis	Sett. 1 46bis	Sett. 2 47bis	Sett. 1 48bis	Sett. 2 49bis			50bis							
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	51bis	1.358,00		Sono stati interamente versati 52bis	X	Sono stati parzialmente versati 53bis	Non sono stati versati 54bis									

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio	Data fine	Compensi corrisposti	Contributi dovuti	Contributi trattenuti	Contributi versati
55bis	56bis	57bis	58bis	59bis	60bis	

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.fiscalprint.it

L'addizionale comunale all'irpef non e' stata trattenuta

giorno 12	mese 03	DATA 2004	anno 2004	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO F.to DELLE GROTTAGLIE MIC
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)				
Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia	
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane		
Con l'apposizione della firma in uno degli spazi precedenti si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali. Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplicità 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".				
FIRMA				

(Timbro dell'Ufficio)

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 191)

~~IL COORDINATORE GENERALE~~
~~(Avv. Liborio GRAZIUSO)~~

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE (<i>Avv. Liborio GRAZIUSO</i>)			
	(COGNOME)		(NOME)	
	2301842	<i>Montisi</i>	<i>-</i>	
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
	(RESIDENZA) (2)			

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) 60491002
ha comunicato
per uso 60491002 al Signor:

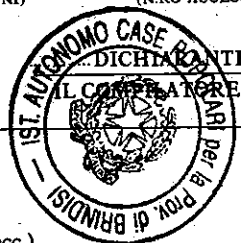
CESSIONARIO	DIOGGIANO		ANNA		
	(COGNOME)		(NOME)		
	03	01	968	FRANCILLA F.ve	BR
	(DATA NASCITA)		(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
	ITALIANA		ORIP -		
	(CITTADINANZA)		(RESIDENZA) (2)		
TEST. IDENTITA'		AG. 6988150		22.07.2002	
(TIPO DOCUMENTO)		(NUMERO DOCUMENTO)		(DATA RILASCIO)	
COMUNE DI ORIP					
(AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)					

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5)

FABBRICATO	OLIA				BO	
	(COMUNE)				(PROVINCIA)	
	A. VOLTA					
	(VIA O PIAZZA)				(N.RO CIVICO)	
					(C.A.P.)	
	2°	A	6	—	✓	✓
	(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)	(N.RO ACCESSORI)	(N.RO INGRESSI)

(DATA) (6)

- (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.



IL COORDINATORE GENERALE
 (1) **(Avv. LIOCCIO GRAZIOSO)**
 (FIRMA)

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.

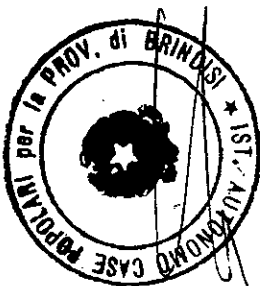
li,

Sig. *DIVIGLIANO ANNA*
Via *A' VOLTA, A/5*
72024 OGLIA (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)

GRCA IL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ORIGINALE
È STATO RITIRATO DA ME STESSIMO PROPRIO
MANI IN DATA 8.11.2002

Coniuge Monz MARITO DI
DIVIGLIANO ANNA

COPIA PER L'AUTORITÀ LOCALE
DI PUBBLICA SICUREZZA

N.RO

(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..... (1)
Il Signor

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE (Avv. Liborio GRAZIUSO)			(NOME)
	2,301,942	BRANDISI	—	
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)	
(RESIDENZA) (2)				

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) 20-09-1978
ha comunicato
per uso ABITAZIONE al Signor:

CESSIONARIO	BRANDISI		ANNA	(NOME)
	03/01/1968	FRANCULLA Fiume	BR	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)		
	ITALIANA	ORSA	(RESIDENZA) (2)	
	(CITTADINANZA)			
PASS. IDENTITÀ		AG. 6988150	22.07.2002	(DATA RILASCIO)
(TIPO DOCUMENTO)		(NUMERO DOCUMENTO)		
COMUNE DI ORSA				
(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)				

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5)

sito in

FABBRICATO	ORSA		BR	(PROVINCIA)
	(COMUNE)			
	A. VOLTA		(N.RO CIVICO)	(C.A.P.)
	(VIA O PIAZZA)			
2°		A	G	(PIANO)
(SCALA)		(INTERNO)	(N.RO VANI)	(N.RO ACCESSORI)
				(N.RO INGRESSI)

(DATA) (6)

- (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.

IL COORDINATORE GENERALE
(Avv. Liborio GRAZIUSO)
(1) FIRMA

.....I Signor.

ha presentato la comunicazione N.
ha trasmesso la raccomandata

addì

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

L'INCARICATO

AVVERTENZE

1. - Il presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrenza del 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

3. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.

4. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- a) fatture relativamente all'enteente;
- b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
- c) dichiarazioni dei redditi (V.A.);
- d) dichiarazioni annuali (V.A.);
- e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
- f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.

5. - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1970, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 20 dicembre 1970.

MINISTERO DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE

scadenza 21/05/2007

AG 6988150

bollo 2000/10/16

AG 6988150

1928 - OFFICINA C.T. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ORIA

CARTA D'IDENTITÀ
N° AG 6988150

DI
Divlegiano

Anna

AVVERTENZE

1. - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrenza del 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

3. - Nel caso di ricazione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.

5. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- a) fatture relativamente all'enteente;
- b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
- c) dichiarazioni dei redditi (V.A.);
- d) dichiarazioni annuali (V.A.);
- e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
- f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.

6. - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1970, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 20 dicembre 1970.

MINISTERO DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE

CNG SEN 94R29 D741D

NUMERO DI CODICE FISCALE

CANIGLIA

COGNOME DI NASCITA

STEFANO

NOVE

FRANCAVILLA FONTANA

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

29.10.94

PROVINCIA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BRINDISI

DATA 23 DICEMBRE 1994

IL FUNZIONARIO



Cognome Diviggiano

Nome Anna

nato il 03/01/1968

(atto n. 25 P I S A
a Francavilla F. (BR))

Cittadinanza italiana

Residenza Oria (BR)

Via Sedile, 31

Stato civile =====

Professione casalinga

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1.70

Capelli castani

Occhi castani //

Segni particolari //

Firma del titolare *Diviggiano Anna*

ORIA 22/05/2002

Impronta del funzionario incaricato

Indice sinistro

Stefano Fontana

Stefano Fontana

DVG NNA 6RA 43 D 761H

NUMERO DI CODICE FISCALE

DIVIGGIANO

COGNOME DI NASCITA

ANNA

NOME

SESSO

FRANCAVILLA FONTANA

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

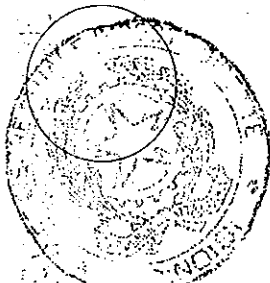
BRINDISI

03.01.68

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BRINDISI



DATA 26 APRILE 1985

IL PRIMO DIRIGENTE

IL FUNZIONARIO

(Dott. Salvatore Capilungo)

