

26
22 SET 1984

Atta Conservatoria dei RR. II.
di Brindisi

Si chiede il certificato ipotecario per tra-
smissioni a favore e contro i seguenti:
nominativi:

- Pisternino Giuseppe n. il 1-2-1910 Ortuni
- Suma Caterina n. il 23-10-1940 "
- Pisternino Margherita n. il 25-4-1969 "
- " Fiorenza n. il 4-5-1910 "
- " Angela n. il 6-12-1973 "

Dal 1.1.74 All'aggiornamento d'ufficio
di richieste per uso L.A.C.P.

x Pisternino Liffi

IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.1974 AL 17.8.1982, NON
RISULTANO TRASCRIZIONI A FAVORE E CONTRO.-



IL DIRETTORE
(Dott. Francesco Palma)

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

[Signature]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentotrenta otto, il giorno 25 del mese di luglio
avanti a me NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG. (qualifica del funzionario)
è comparso il Sig. Costantino Giuseppe nato a Ostuni
il 1-8-1940 e residente a Ostuni il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del-
l'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 SET. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Firma del dichiarante

Costantino Giuseppe

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDELLIO
UFF. LE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG. (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 idoneità del dichiarante.

Ostuni, il 25-7-1988

L'IMPIEGATO ADDELLIO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO



Comune di Ostuni

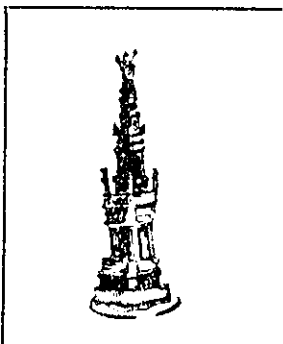
Provincia di Brindisi

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 CISTERNINO Giuseppe 1940

n.Ostuni 1/2/1940 (80 P.I)

Gicrn. Camp.

Cet. SUMA Caterina 9572

Ostuni 28/12/1967 (3 P.II S.A/1968

Via Castromediano 42

Mg SUMA Caterina 1940

n.Ostuni 23/10/1940 (582 P.I S.A)

Agric.Coad.

Cet.CISTERNINO Giuseppe 9572

Fg CISTERNINO Margherita 1969

n.Ostuni 25/4/1969 (227 P.I S.A)

Nub. 9572

Fg CISTERNINO Fiorenza 1970

n.Ostuni 4/5/1970 (232 P.I S.A)

nubile 9572

Fg CISTERNINO Angela 1973

n.Ostuni 6/12/1973 (609 P.I.S.A.)

Nub. 9572

PER COPIA CONFORME

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

17LUG '84/005T0095 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 sopra conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equivalente.

Io sottoscritto E. Antonio Gioiello, nato a Ostuni il 7-8-40 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Renzo, n. , scala E, piano 3, interno 5, 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 25/9/84 l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

altresi di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale Sup. Emilio Petrone e Geom. Antonio Gioiello, 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, nonchè 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 25/9/84 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 25/9/84

IL CUSTODE

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA/SEZ. URBANISTICA

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno millenovecentootto, il giorno **25 SET 1984** del mese di

avanti a me **L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE** UFFICIO ANAGRAFE qualifica del funzionario

è comparso il Sig. **Cristiano Guffe** nato a **Ort.**

il **1-2-1940** e residente a **Ort.** 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 attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.

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'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.

XXXX

XXXXXX

XXXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

PER COPIA CONFORME

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



Firma del Dichiarante

Cristiano Guffe

L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE

Il sottoscritto **UFFICIO ANAGRAFE**

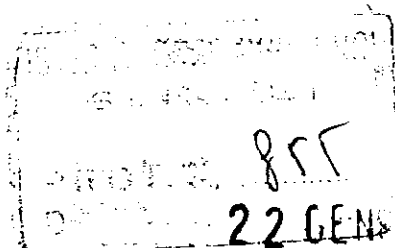
Cognome, nome e qualifica del funzionario

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su-estesa dichiarazione è

L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE

BANDO DI CONCORSO del

DOMANDA N. 196 del



**All' Istituto Autonomo
per le Case Popolari**

Via Casimiro, 27

27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

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

Il sottoscritto CISTERNINO GIUSEPPE
nato a OSTUNI il 1-2-1940 residente in OSTUNI
alla via CASTROMEDIANO N. 42, in un alloggio composto da n. 2 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 4
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa
presso

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 corrispon- de 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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrispon- de 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 sovraffollato : n. persone5..... n. vani utili2.....	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.5..... persone (incluso il richiedente)	
☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L.78.000.....	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L.25.000.....	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità)	12

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

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

hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costituito 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;

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

Antonio Guffa
(firma)

ATTENZIONE: 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)

7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell'Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
- a punti 4			due Xani
b » 1 o 2			
1 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	2 2	2	
b » 2	2 2	2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	3 3	3	
6 - » da 3 a 5	5 5	5	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
0 - 3			
TOTALE	10 12	12 (10.500) / 12/17	

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 quadretto 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.

BUONGIORNO ERASMO
Edilizia Artigiana
C.da Ramunno
72017 OSTUNI (BR)

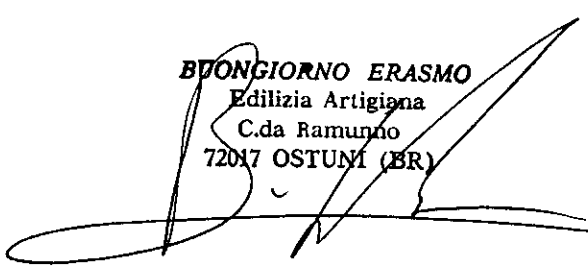
Ostuni, li 29/03/89

Il sottoscritto Buongiorno Erasmo, in qualità di titolare dell'impresa omonima, corrente in Ostuni alla Via C.da Ramunno Coop. Esino EST S.N., esercente attività di edilizia artigiana, dichiara che il Sig. Cisternino Giuseppe è alle nostre dipendenze dalla data del 07/03/88 in qualità di "muratore di 1ma" ed è iscritto al n. 5 del libro matricola.

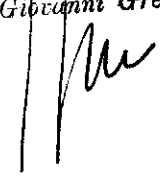
Si dichiara inoltre che il lavoratore suddetto percepisce una paga mensile lorda di Lire 1.066.526.

Distinti saluti.

BUONGIORNO ERASMO
Edilizia Artigiana
C.da Ramunno
72017 OSTUNI (BR)



PER COPIA CONFERMARE
IL DIR.GENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)





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

CISTERNINO GIUSEPPE

abitante in CDA RAMUNNO n. ****

CISTERNINO GIUSEPPE

Capo Famiglia

Nato il 1.2.1940 a OSTUNI (BR)

Coniugato

SUMA CATERINA

Moglie

Nata il 23.10.1940 a OSTUNI (BR)

Coniugata

CISTERNINO MARGHERITA ANNA

Figlia

Nata il 25.4.1969 a OSTUNI (BR)

Nubile

CISTERNINO FIORENZA

Figlia

Nata il 4.5.1970 a OSTUNI (BR)

Nubile

CISTERNINO ANGELA

Figlia

Nata il 6.12.1973 a OSTUNI (BR)

Nubile

PER COPIA CONFORME

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

DIRITTI

Seer. L. 500

20.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato
Dot. 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 tra le persone ivi comprese.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto CISTERNINO GIUSEPPE
nato a OSTUNI (Prov. B.R.) il 1-2-1940
residente a OSTUNI C/A RAIMUNDO n. 507022 cod. fiscale CST4PP40B029187C
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,

DICHIARA

- 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. 4.835.569 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>CISTERNINO GIUSEPPE</u> <u>OSTUNI</u>	<u>3.914.569</u>				<u>3.914.569</u>
2	<u>SOMA CATERINA</u> <u>OSTUNI</u>	<u>918.000</u>				<u>918.000</u>
3						
4						
5						
6						

PER COPIA CONFORME

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

- 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) Roberto Margherita Greco 3/11/69 -
Antonino Forenza 4/5/70 - Antonino Greco 6/12/73
- 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

Cisternino Giuseppe
(firma per esteso)

IL FUNZIONARIO ADDETTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto CISTERNINO GIUSEPPE
nato a OSTUNI (Prov. B.R.) il 1-2-1940
residente a OSTUNI CD. RAIUNNATO EX cod. fiscale CSTGPP40B02P18XC
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,

DICHIARA

- 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. 5285231 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	CISTERNINO GIUSEPPE OSTUNI	4862291				4.862.291
2	SUMA CATERINA OSTUNI	918.000				918.000
3						
4						
5						
6						

~~PER COPIA CONFORME~~

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

- 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): Cristina Margherita Greco 25/4/69 / Cristiana Firenze 4/5/70 / Cristiana De Galea 6/12/73
- 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

Cisternino Giuseppe
(firma per esteso)

esentato al Comune di
n°

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

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE CRISTOFARO		NOME ANTONIO		NUMERO DI CODICE FISCALE CRSNTNH1B0H6187C	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) X	DATA DI NASCITA giorno 04 mese 02 anno 1941		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE OSTUNI	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO DN. LE GALIZIA, 7	PROV. DI NASCITA (sigla) BR
ATTIVITA (I) 3507					

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA CISTERINO		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE CSTGPPH0B026187C	
SESSO (M o F) X	DATA DI NASCITA giorno 01 mese 02 anno 1940		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)

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

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. 76412)	L. 76412
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. 4112418	L. 4112418
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi	L. 1112418
4. Ditta Amm.ne L. 1112418	L. 1112418
5. L. 1112418	L. 1112418
6. L. 1112418	L. 1112418
7. Totale (4 + 5 + 6) L. 1112418	L. 1112418
8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. 1112418	L. 1112418
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. 1112418	L. 1112418
10. Detrazioni d'imposta applicate	
11. Quota esente L. 30000	L. 30000
12. Coniuge a carico L. 15000	L. 15000
13. Figli a carico (N. 3) L. 30000	L. 30000
14. Altri familiari a carico (N.) L. 1112418	L. 1112418
15. Spese di produzione L. 20000	L. 20000
15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) L. 1112418	L. 1112418
15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire L. 1112418	L. 1112418
16. Oneri e spese personali L. 1112418	L. 1112418
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. 1112418	L. 1112418
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. 1112418	L. 1112418
19. Ritenute fiscali operate da terzi L. 1112418	L. 1112418
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) L. 1112418	L. 1112418
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) L. 1112418	L. 1112418

COPIA CONFORME
IL DIPENDENTE A REZ. DIPENDENTE
(Arch. Giovanni Greco)

Presentato al Comune di _____ n° _____

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

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE COSEFID Srl		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE ➔ 00F22R20F43
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno 1941	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE OSTUNI	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO CAV. VITT. VENETO, 2	
				ATTIVITA (I) 3505

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA CISTERMINO		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE ➔ CSTGPP40B0261PFC
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 01 mese 10 anno 1940	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)

RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (I) ➔ ☐	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	CAP
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (II)	TITOLO STUDIO (I)	STATO CIVILE (II)
COGNOME DEL CONIUGE	NOME DEL CONIUGE	NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) ➔		

I SEGUENTI COMPENSI

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. **383705**
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile L. **4055983**

2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile L. _____

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

4. Ditta L. _____
Amm.ne L. _____

5. " L. _____

6. " L. _____

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

8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. **4055983**

9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. **730077**

10. Detrazioni d'imposta applicate

11. Quota esente L. _____

12. Coniuge a carico L. _____

13. Figli a carico (N. **3**) L. _____

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

15. Spese di produzione L. _____

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

15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire L. _____

16. Oneri e spese personali L. _____

17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. **730077**

18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. **147089**

19. Ritenute fiscali operate da terzi L. _____

20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) L. **147089**

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

PER COPIA CONFORME

II. DIRIGENTE DELL'URTO

(Firma e timbro)

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

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
NOME O DENOMINAZIONE COSEDIL S.r.l.		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE 00722320743	
INIZIO PER PERSONE SACHE	SESSO / (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno 1		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
RAGIONE SOCIALE OSTUNI		PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO 19804 A.S.M. DIV. 19 CAV. ALV. IT. TONICO 2		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1986 AL SIG.					
NOME DI NASCITA CISTERNINO		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE CSTGPPH0502412TC	
DATA DI NASCITA giorno 01 mese 02 anno 1940		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROVINCIA 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					
INIZIA RAFFICA la casella di (1)	COMUNE		PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	
PROVINCIA DI LAVORO (sigla)		QUALIFICA (1)	TITOLO DI STUDIO (1)		STATO CIVILE (1)
NOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (10)	

I SEGUENTI COMPENSI					
ELEMEN TI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 320462) per contributi (VI) 3.917.569				1
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO. PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)				2
	INDENNITA' COMPENSI GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI	Ditta o Amm.ne			3
		Ditta o Amm.ne			4
		Ditta o Amm.ne			5
		Ditta o Amm.ne			6
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)				7	
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)				8	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI				9
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico			10
		Figli a carico N°			11
		Altri familiari a carico N°			12
		Detrazione per lavoro dipendente			13
	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente			14	
TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)				15	
RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro			16	
	Da terzi			17	
	TOTALE (16 + 17)			18	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)				19	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)				20	

I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA					
CALCOLO DELLA ALiquota	EMOLUMENTI (al netto di L.) per contributi (VI)				21
	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (IV)	anno 1984	22	Retribuzione media	24
		anno 1985	23		
CALCOLO DELLA RITENUTA	Ritenuta fiscale corrispondente (21 + 25)				25
	Detrazioni d'imposta per arretrati di pensione (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)				26
	Ritenuta fiscale operata (26 - 27)				27

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO					
INIZIO RAPPORTO			FINE RAPPORTO		
GIORNO	MESE	ANNO	GIORNO	MESE	ANNO
1986		05 05	1986		05 05
È stato rilasciato il relativo modello 1027			Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?		
(SI o NO)			(SI o NO)		
DATA			DATA		

Presentato al Comune di _____
il _____ n° _____

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

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE COSEFID SRL		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE 00122820F43
EDILIZIONE PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno _____		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA
DOMICILIO FISCALE	COMUNE OSTUNI	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO CAD. VITT. VENETO, 2	
ATTIVITA (I) 3505				
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.				
COGNOME DI NASCITA CISTERMINO		NOME GIUSEPPE		NUMERO DI CODICE FISCALE CST67P403026187C
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 01 mese 03 anno 1940	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)				
RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (II)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	CAP
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (II)	TITOLO STUDIO (II)	STATO CIVILE (II)
COGNOME DEL CONIUGE	NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)	

I SEGUENTI COMPENSI

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di _____ L. 11363705 per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile _____ L. 140551983
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. 11363705
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi _____ L. 11363705
4. Ditta _____ L. 11363705
5. Amm.ne _____ L. 11363705
6. _____ L. 11363705
7. Totale (4 + 5 + 6) _____ L. 11363705
8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) _____ L. 140551983
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili _____ L. 7300177
10. Detrazioni d'imposta applicate
11. Quota esente _____ L. 11363705
12. Coniuge a carico _____ L. 11363705
13. Figli a carico (N. 3) _____ L. 11363705
14. Altri familiari a carico _____ L. 11363705
15. Spese di produzione _____ L. 11363705
15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) _____ L. 11363705
15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per reddito fino a 16 milioni l'anno _____ L. 11363705
16. Oneri e spese personali _____ L. 11363705
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) _____ L. 7300177
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro _____ L. 147089
19. Ritenute fiscali operate da terzi _____ L. 147089
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) _____ L. 147089
21. Ritenute fiscali da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) _____ L. 147089

PER CORRIERE CONFORME
LA LEGGE
(Art. 1, comma 1, lett. a) del D.L. 28/2/1987, n. 46)