



401040

ARCA NORD SALENTO
Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

Brindisi **03 NOV. 2022** Prot. N. 6635
III° Settore: Inquilinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

111.01.070.3536/4
Sig.ra GIANCANE Francesca
Viale L. Da Vinci civ. 10/D/3
72100 Brindisi

Oggetto: Legge Regione Puglia n.10 del 07/04/2014 art. 10 - Assegnazione alloggio di E.R.P.

Il Comune di Brindisi con determinazione n. 1983 del 21/12/2021 ha dichiarato la S.V. assegnatario dell'alloggio di E.R.P., già realizzato da questa Agenzia in codesto Comune, ai sensi delle leggi vigenti.

A seguito delle relative operazioni effettuate ai sensi dell'art. 13 della Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014, la S.V. ha scelto l'alloggio sito in Viale L. Da Vinci civ. 10 - lotto/cantiere 70 - scala D - piano 2 - int. 3 di mq 53,01.

Conseguentemente, la S.V. dovrà stipulare con questa Agenzia, il relativo contratto di locazione ed a tal proposito si comunica quanto segue:

- 1) Il deposito cauzionale, costituito a garanzia degli obblighi contrattuali, corrispondente a due mensilità di canone oggettivo, ammonta a € 112,14;
- 2) La decorrenza della locazione avrà luogo dal 01/04/2021.

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che per possibili "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del Modello ISEE corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad A.R.C.A. Nord Salento pari ad € 163,00, per Tassa di registrazione e marche da bollo, da versarsi sul C/C - Codice Iban IT57T053851590000000001888 - Causale: "TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO".

Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è il Geom. Rocco Caforio - tel. 0831/225727 - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it - dipendente di questa Agenzia, che per ogni ulteriore informazione o chiarimenti potrà essere contattato telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 previo concordato appuntamento.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Procedimento
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



Comune di Brindisi
Settore Gestione Patrimonio Immobiliare

Spett. ARCA NORD SALENTO
info@pec.arcanordsalento.it

<i>Data</i>	<i>Protocollo Numero</i>	<i>Allegati N</i>	<i>I</i>
<i>Oggetto:</i>	Assegnazione alloggio ERP in mobilità a seguito di bando approvato con delibera n. 430/2020 – Giancane Francesca		

Con la presente si trasmette in allegato, per il seguito di competenza, la determinazione reg. gen. n. 1983 del 21/12/2021 di assegnazione alloggio in mobilità sito in Brindisi viale Leonardo da Vinci, 10/D piano 2° interno 3 (ex assegnatario Simini Alessandro),

Cordialità

IL DIRIGENTE
Dott. Nicola LIZZI

ac

Codice
111010703536

Nominativo
2 SIMINI ALESSANDRO

Città
BRINDISI

Indirizzo
VIA L. DA VINCI

N. Sc. Int.
10 D 3

SCHEDA TECNICA:

111010703536

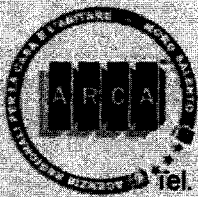
Indirizzo:
Cap - Città:
Data Costruzione:
Tipo:
Ici:
Tipologia:
Demografica:
Ubicazione:
Livello Piano:
Conservazione:
Superficie:
Vani:
Partita:
Foglio:
Particella:
Sub:
Categoria:
Classe:
Sup. Prov.:
Vani Prov.:
Classe Prov.:
Cat. Prec.:
Tipologia Prec.:
Cons. Prec.:
Vendita:
Cantiere:
Conduzione:
Comune 1:
Lotto:
Prog.1:
Piano di Vendita:

VIA L. DA VINCI 10 2 D 3
72100 - BRINDISI
01/04/1985
1
S
0,8
0,95
1
1
1
53,01
4
16137
75
89
69
A4
4

A3
1,05
1

111
01
070
3536

Stampa richiesta da: iacp del: 17/01/2022 13:55:55



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 - 72100 Brindisi - P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 - Fax 0831/597852 - pec: info@pec.arcanordsalento.it

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A **GIANCANE FRANCESCA**

NATO/AA BRINDISI IL 07/04/1978 C.F. **GNCFNC78D47B180T**

TEL. 347/5256022

ASSEGNATARIO DELL'ALLOGGIO CON CODICE N. **111.01.070.3536**

SITO IN **BRINDISI VIA L. DA VINCI CIV. 10**

SCALA D INT. 3 CANT. LOTTO 70

INDIVIDUATO AL N.C.U. CON FOGLIO N. **75 PARTICELLA 89 SUB. 69**

assegnato in mobilità con Determinazione Dirigenziale del Comune n. **1983 del 21/12/2021**

e locatomi dall'A.R.C.A. NORD SALENTO,

DICHIARA

di averlo ricevuto in consegna in data 15/03/2021 e di aver constatato, per presa visione dello stesso che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, ecc.) 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'agenzia di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal **REGOLAMENTO DI INQUILINATO** di cui mi verrà consegnata copia all'atto della sottoscrizione del contratto di locazione.

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

L'Agenzia si riserva la verifica del funzionamento degli impianti tecnologici a seguito della riattivazione delle utenze da parte dell'assegnatario.

GLI INFISSI NON PRESENTANO NON IN BUONO STATO DI MANUTENZIONE
E' PRESENTE LA CALDAIA FORNITA DALL'EX ASSEGNATARIO SIG. SINI ALESSANDRO
IL PORTONCINO DI INGRESSO E' NUOVO IN QUANTO SOSTITUITO DALL'EX ASSEGNATARIO

Si allega copia del documento di identità.

L'INCARICATO DELL'AGENZIA



L'ASSEGNIATARIO

15/03/2022

Brindisi

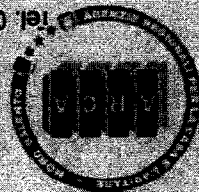
legittimo assegnatario.

Il presente verbale, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti, di cui una copia protocollata verrà consegnata al

Tel. 0631/225711 - Fax 0631/597852 - pec: info@pec.arcanordsalento.it

già I.A.C.R. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 - 72100 Brindisi - P.IVA 00061820742

ARCA NORD SALENTO



[illegible]

RUBINO ANGELO GIANCANE FRANCESCA
VIA GIUSEPPE PELLIZZA DA VOLDPEDO
72100 BRINDISI BR

Bonifico

descrizione operazione	importo addebitato	data valuta
Importo	163,00	15/11/2022
Commissioni	3,56	15/11/2022

Bonifico con data esecuzione ordine 15/11/2022 08:53 a favore di A.R.C.A. NORD SALENTO
valuta banca beneficiario : 16/11/2022
Numero rif. 0303251900181911481590015900IT
TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO

Il presente bonifico non è stato disposto per consentire la detrazione per interventi di recupero edilizio o di risparmio energetico

banca destinataria (cod. ABI e CAB/descrizione e n. c/c di accredito)
A.R.C.A. NORD SALENTO
72100 BRINDISI BR

IT57T0538515900000000001888 BIC: BPDMIT31136
BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA
FILIALE DI BRINDISI
BRINDISI - 72100

Modalità di regolamento

☐ per cassa

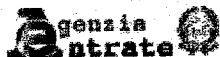
☒ con addebito sul c/c n.: 00519/010/000003125 intestato a: RUBINO ANGELO GIANCANE FRANCESCA

Al sensi della normativa (nazionale ed internazionale) in materia di embarghi e contrasto al terrorismo, prendo/prendiamo atto e accetto/accettiamo che: i) l'eventuale congelamento dei fondi, delle risorse economiche e/o delle operazioni o l'omissione o il rifiuto della prestazione di servizi finanziari ritenuti in buona fede conformi alla normativa non comportano alcuna responsabilità per la persona fisica e/o la Banca che lo applica né per i suoi direttori o dipendenti; ii) la Banca è tenuta a compiere le necessarie verifiche, anche mediante richiesta di ulteriore documentazione, a seguito delle quali potrebbe non eseguire o non completare l'operazione disposta.

data operazione	importi espressi in	dipendenza	conto corrente n.	riferimenti operativi
15/11/2022	EUR	00519-BRINDISI	00519/010/000003125	UT03921 00519/7000040

firma Cliente (in caso di pagamento mediante conto corrente anche per autorizzazione all'addebito)	firma cassiere UT03921 -
--	-----------------------------

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2020

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
		01652000744	DISTANTE ELETTRODOMESTICI SRL	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4	Prov. 5	Cap 6
		MESAGNE	BR	72023
		Indirizzo 7	VIA G. MARCONI N. 207	
		Indirizzo di posta elettronica 9		
		Telefono, fax 8 prefisso numero		
			Codice attività 10	Codice sede 11
			475400	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
		RENNG71819F152F	RUBINO	ANGELO
		Sesso (M o F) 4	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
		M	MESAGNE	BR
		Data di nascita 5 giorno mese anno		
		19/11/1971		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020				
Comune 20		Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
MESAGNE		BA	F152	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021				
Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE				
Codice fiscale 30				
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI				
Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41		
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		
		Codice Stato estero 44		
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
DATA				
giorno	mese	anno		
29	03	2021	DISTANTE FERNANDO	

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro autonomo e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati					
1		8.191,90		2		3		4					
		Assegni periodici composti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
REDDITI		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
5		6		7		8 giorno mese anno			9 giorno mese anno			10	11
		303				02 02 2019						X	4
		GIORNI											
		Primo semestre		Secondo semestre									
12		119		184									
RITENUTE		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2020		Saldo 2020		Acconto 2021					
21		330,67		22 108,95		26		27		29			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACQUANTO 2020		Saldo 2020		ACQUANTO 2021					
30		31		33		34		35					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto	
54		55		63		73		83		93			
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato					
64		74		84		94							
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122		124		126		127					
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
131		132		133									
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto					
263		273		283		293							
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato					
264		274		284		294							
ACCONTI 2020 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
321		322		324		326		327					
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
327		331		332		333							
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346		347	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
347		348		349		350		351		352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose					
361		362		363		364		365					
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione							
365		366		367		368							
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione							
369		370		371		372							
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero							
373		374		375		376							
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
377		378		379		380							
CREDITO D'IMPOSTA APE		Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita			
381		382		383		384		385					
CREDITO BONUS IRPEF		Bonus erogato		Bonus non erogato		Trattamento erogato		Trattamento non erogato					
391		392		393		400		401		402			
1		312,99		1		600,00				</			

Codice fiscale del percipiente

REANGL71S19F152F

Mod. N. 0 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo			
411	412	413				415	giorno	messe	anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
416		417		418		419			420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
Versati		Dedotti		Non dedotti					
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI									
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
431		432	433	434	435	436	437		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie			
440		441		442		444			
ALTRI DATI									
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non Campione d'Italia		codice		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
455		456		457		462	463	464	465
CLAUOLA DI SALVAGUARDIA									
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	Erogazioni in natura	Sostegno reddito	Reddito percepito		Reddito contrattuale
471		472		473	474	478	479		480
						X	8.191,90		9.821,46
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese					
481		482		483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
496		497		498		499			
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa							
500		501							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese			
511		512		513		514			
COMPARTO SICUREZZA									
Compenso erogato		Detrazione fruita							
515		516							
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI									
Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati gia' compresi nel punto 5	
531		532		533		534		535	
Codice fiscale						Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 1		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 2	
536		537		538		539		540	
Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 3		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 4		Reddito conguagliato gia' compreso nel punto 5		Ritenute			
540		541		542		543		544	
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2020		Addizionale comunale saldo 2020					
544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
561		562		563		564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI									
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva				
571	572	573	574	575	576				
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione					
577	578	579	580	581					
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva				
591	592	593	594	595	596				
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione					
597	598	599	600	601					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Somme gia' assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme gia' assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria			
611		612		631		632			

Codice fiscale del percipiente

RENGL71S19F152F

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹ X Coniuge	GNCFC78D47B180T	5	12	6	7
2	F1 Primo figlio	D ³				8
3	F A ²	D				
4	F A	D				
5	F A	D				
6	F A	D				
7	F A	D				
8	F A	D				
9	F A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
	701	702	703	704
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
	705			706
	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
	761	762	763	764
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici composti dal coniuge		
	765	766		
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	
	771	772	773	
	Altri redditi assimilati	Assegni periodici composti dal coniuge		
	774	775		

Codice fiscale del percipiente

RENCEL71819F152F

Mod. N. 0 1

DATI
PREVIDENZIALI
ED
ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS
LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda

1602258215

INPS

X

Altro

Imponibile previdenziale

8.566,00

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

806,05

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di												
7	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2
INPS
LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda

Progressivo Azienda

NoiPa dichiarante

Gestione

Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep.	Enam.	Anno di riferimento
12	13	14	15	16	17

Imponibile pensionistico

Contributi pensionistici dovuti

Contributi pensionistici
a carico lavoratore trattenuti

Imponibili TFS

Contributi TFS

Contributi TFS
a carico lavoratore trattenuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile TFR ulteriori elementi

Contributo TFR ulteriori elementi

Imponibile Gestione Credito

Contributo Gestione
Credito dovutiContributi Gestione credito
trattenuti a carico del lavoratore

Imponibile ENPDEP

Contributi ENPDEP dovuti

Contributi ENPDEP
a carico del lavoratore trattenuti

Imponibile ENAM

Contributi ENAM dovuti

Contributi ENAM trattenuti
a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi													
37	38	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retributivi soggetto denuncia

40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice fiscale conguaglio

Imponibile
conguaglio

Codice fiscale per denuncia

44	Periodi retributivi per denuncia											
45	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARA
SUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di													
49	50	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Tipo
rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO

53	Del	anno	54	Al	anno
----	-----	------	----	----	------

Reddito

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

Data fine

Codice comune

Personale
viaggiante

0 9 2 3 7 3 6 4 0 2 8

F152

TRATTAMENTO
DI FINE
RAPPORTO,
INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE
INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI
CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE
SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennita', acconti, anticipazioni
e somme erogate nell'annoAcconti ed anticipazioni erogati
in anni precedenti

Detrazione

Ritenuta netta operata nell'anno

Ritenute sospese

Ritenute operate in anni precedenti

Ritenute di anni
precedenti sospeseQuota spettante per indennita'
erogate ai sensi art. 2122 c.c.TFR maturato fino al 31/12/2000
e rimasto in aziendaTFR maturato dall'1/1/2001
e rimasto in aziendaTFR maturato fino al 31/12/2000
e versato al fondoTFR maturato dall'1/1/2001 al
31/12/2000 e versato al fondoTFR maturato dall'1/1/2007
e versato al fondoImposta sostitutiva
sulle rivalutazioni sul TFR

1.440,19

1,75

Codice fiscale del percipiente

RENNEL71S19F152F

Mod. N.

01

DESCRIZIONE
ANOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 8.191,90 derivano da un rapporto di lavoro dipendente, intercorso dal 01/01/2020 al 31/12/2020.

4. COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.1. GENERATORE DI CALORE

Costruttore FER

Modello EASY 24

Matricola 043F4J1B

Estremi di certificazione L72310

Combustibile MT

Tipo: ☐ camera aperta (B) tipo (rif. UNI 10642):

classe di NO_x (rif. UNI EN 297): 1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

altro

☐ camera stagna (C) tipo (rif. UNI 10642):

classe di NO_x (rif. UNI EN 483): 1 ☐

2 ☒

3 ☐

4 ☐

5 ☐

altro

Installazione:

all'esterno ☐ in un locale abitato ☐ in un locale tecnico ☒

a muro ☒

a terra ☐

Fluido termovettore:

acqua ☒

aria ☐

Bruciatore:

soffiato ☒

atmosferico ☐

Tiraggio:

naturale ☐

forzato ☒

Potenza termica del focolare nominale (kW) 25

Potenza termica utile nominale (kW) 24.6

Rendimento termico utile nominale (%) 95%

4.2. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

☐ Camino

☐ Canna fumaria collettiva

☒ Scarico a parete

☐ Altro

Eventuali note:

4 (segue). COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.3. TERMOSTATO/ARIA AMBIENTE

Costruttore	Modello	Quantità
Costruttore	Modello	Quantità
Costruttore	Modello	Quantità
Costruttore	Modello	Quantità
Costruttore	Modello	Quantità

4.4. INTERRUPTORE ORARIO (TIMER)

Costruttore	Modello	Quantità
Programmazione giornaliera esistente ⁽¹⁾		Programmazione settimanale esistente ⁽¹⁾

4.5. CRONOTERMOSTATO

Costruttore <u>SEITRON</u>	Modello	Quantità <u>1</u>
Programmazione oraria nelle 24 ore su n° <u>2</u> livelli di temperatura		
Programmazione settimanale esistente ⁽¹⁾ <u>SI</u>	Programmazione mensile esistente ⁽¹⁾ <u>NO</u>	

4.6. REGOLATORE CLIMATICO

Costruttore	Modello
Programmazione oraria nelle 24 ore su n° livelli di temperatura	
Programmazione settimanale esistente ⁽¹⁾	Programmazione mensile esistente ⁽¹⁾

4.7. VALVOLE TERMOSTATICHE

Costruttore	Modello	Quantità
Costruttore	Modello	Quantità
Costruttore	Modello	Quantità
Numero complessivo di corpi scaldanti:		

4.8. SISTEMI TELEMATICI DI CONTROLLO E CONDUZIONE

Descrizione del sistema

.....

.....

.....

4.9. ALTRO SISTEMA

Descrizione del sistema

.....

.....

.....

(1) Indicare SI oppure NO

5. VENTILAZIONE

5.1. Ventilazione naturale

- * Apparecchi installati
- Generatore
- Apparecchi di sicurezza
- Apparecchi di sicurezza
- Apparecchi
- Altri apparecchi
- * Elettroventilatori
- Porta

5.2. Apertura d'aria

Nota

5.3. Seconda

Nota

(1) Necessari

ACCREDITATO	16/197	15	83	89	LEONARDO DA VINCI	10	1	2	3	A/3	3	4	1900
CENSITO													

area 170 mq.	mq	x 1.00 = mq
46 a 70 "	mq	46.50 x 1.10 = mq 51.15
51 a 46 "	mq	x 1.20 = mq
magolo	mq	x 0.50 = mq
comune	mq	x 0.30 = mq
di	mq	7.04 x 0.25 = mq 1.86
re	mq	x 0.35 = mq
	mq	x 0.25 = mq
avere	mq	x 0.15 = mq

p. convenzionale	mq	93.04
"	1.00	
"	0.95	
"	1.00	
"	1.00	

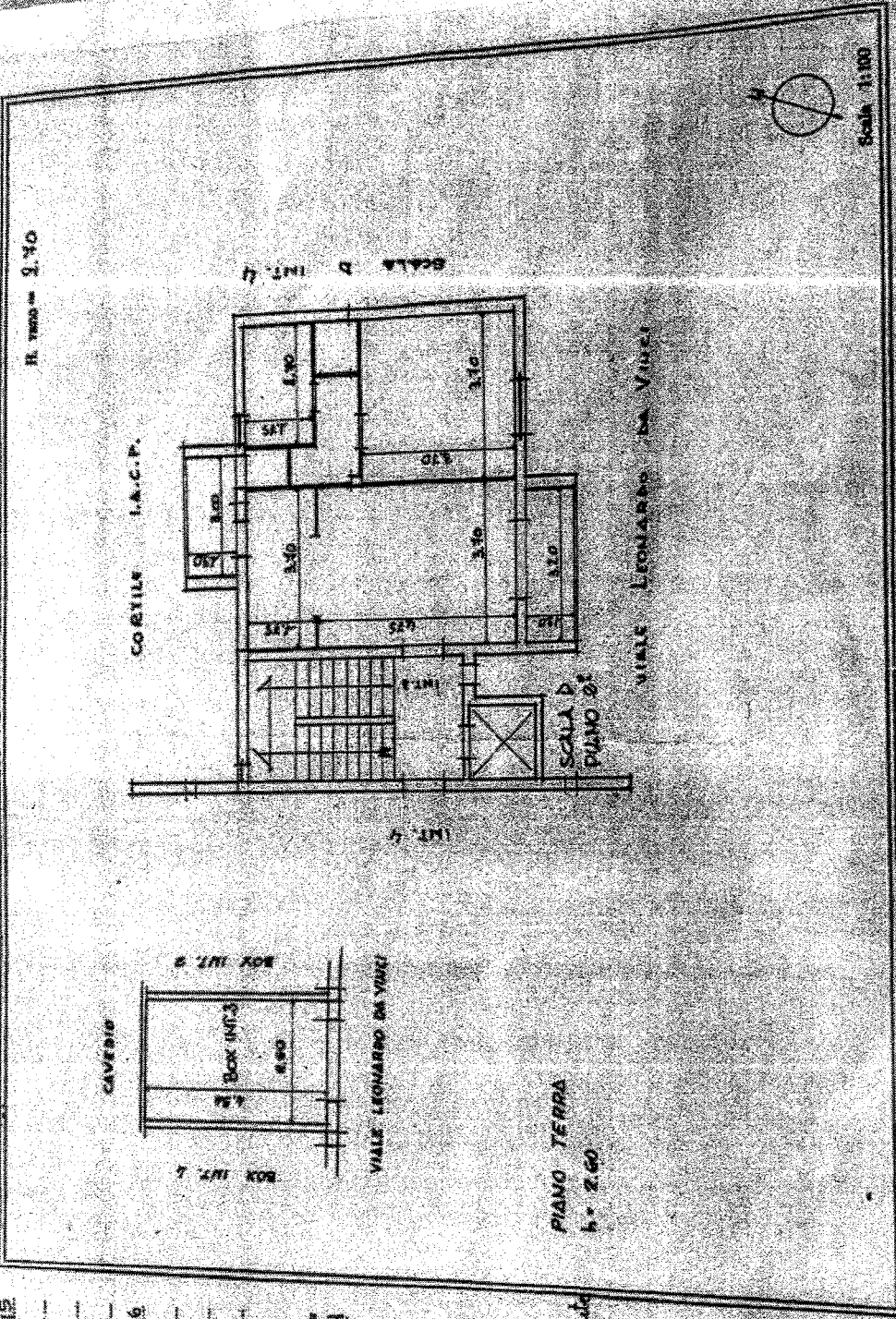
ANNOTAZIONI

q. 11.80 reddito abbuviamento

5-1987

[Signature]

Le scale 1:100 devono essere quotate e riportate con l'indicazione delle stanze che porta al luogo e del vano cantina o altro vano (Box) o



347.5256022

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto GIANNESSE FRANCESCO nato a BRINDISI (BR)
il 01-04-1978 residente in BRINDISI (BR)
Via/Piazza L. DA VINCI -N 10/0/3;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- ☒ Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 - ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 12/6/22

FIRMA DEL DICHIARANTE

Francesco Giannese

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. identificato su esibizione di n. rilasciata da, è stata resa in mia presenza.

Brindisi, li 12/6/22

IL Funzionario

[Firma]

Parte riservata all'Istituto	
Prot. N.	Data

**AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI**

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) GIAMONE (nome) FRANCESCO
 Nato/a a BRINDISI (PR) il 07-06-1978
 Residente in BRINDISI via L. DA VINCI n. 10 scala D int 3
 C.A.P. 72100 Telefono 347.5256022 Codice Fiscale GNC FHC 78D47 B180 T

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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 Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data _____

Giamone Francesco
IL/LA DICHIARANTE
 (firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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

L'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. 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 titolare del trattamento dei dati è l'Arca Nord Salento.
7. 0 di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modello A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI/ANNO

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dedicata	Agente	Fabbisog. di	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altre	Lavoro Dipendente	Posizione
Marito	GRIMMEAS	FRANCESCO	Doc.							
	Nato a	01/04/78								
	Codice Fiscale	GNCFHEITBD47B180T								
	Nato a	8.19.90								
	Codice Fiscale	RUBHO ARSICO								
	Nato a	19/11/71								
	Codice Fiscale	RBHHGL71S19F152F								
	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).

Data

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

rilasciata il

da

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.



dati relativi all'anno 2023

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	11/8/2023
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Numero	003073
Serie	3T	Ruolo	locatore
Negozio	LOCAZIONE AGEVOLATA DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L2)	Valore dichiarato	300,00 € annuale
Data stipula	1/8/2023	Data fine locazione	31/7/2024
AGEVOLATO AI SENSI L.431/98			
Data inizio locazione	1/8/2023		
Codice identificativo contratto	TUH23T003073000FF		
Protocollo Telematico	23081116155834607		

elenco delle CONTROPARTI

- GNCFC78D47B180T

GIANCARLO FRANCISOS

Dettagli soggetto	
Cognome:	GIACCHINO
Nome:	FRANCESCO
Codice fiscale:	GHE FHE 18D47 B1801
Id Soggetto:	17970
Codice Unità Immobiliare:	11.01.070.3536/3

CANONI	
Costo base	278,89
Tipologia	0,8
Ubicazione	1
Demografia	0,95
Conservazione	1
Livello piano	1
Vetustà	0,77
Costo unitario	163,21
Superficie convenzionale	53,01
Valore locativo	8651,57
Indice Istat	100,72
Reddito complessivo	8191,90
Detrazioni	can. IR 0
Tipologia lavoro	LAU. DIP
Canone oggettivo	55,71
Reddito convenzionale	4915,14
Canone Soggettivo	18,39
Incremento 30% L.R. 3/96	5,52
FASCIA	2
Canone Mensile FINALE	25,00

RICEVUTA DI PAGAMENTO PAGOPA

Importo: € 112,14

Commissione di pagamento: € 2,00

Totale pagato: € 114,14

----- PostePay S.p.A. -----

Ricevuta di versamento PostePay pagoPA

BIC/SWIFT: PPAYITR1

Codice Fiscale Ente Beneficiario: 00061820742

Codice Pagamento: 06269a73f49d43a0b15ec7c074b4c9b6

Data Pagamento: 15-11-22

Codice Avviso: 301082229800000392

IUV: 1082229800000392

Causale Versamento: DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Importo:

€ 112,14

Commissione pagamento PostePay:

€ 2,00

€ 114,14

|SEZ. 10

|15-11-22

|UPV

|77555

|ICT 2319333980628

|€ 112,14

|€ 2,00

Se l'Ente creditore ha emesso un avviso di pagamento in modalità "multi-beneficiario", come disciplinato dalla normativa vigente, sarà previsto l'accredito delle somme a favore di Enti beneficiari distinti.

----- COPIA CLIENTE -----



AVVISO DI PAGAMENTO



CANONI DI LOCAZIONE 2022

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale GNGFNC78D47B180T

GIANCANE FRANCESCA

VIA L. DA VINCI, 10/D/3

72100 BRINDISI BR

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

QUANTO E QUANDO PAGARE?

112,14 Euro entro il 28/12/2022

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 28/12/2022

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario GIANCANE FRANCESCA

Euro 112,14

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice CBILL BDR7X Codice Avviso 3010 8222 9800 0003 92

Cod. Fiscale Ente Creditore 00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 28/12/2022

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 112,14



Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN PDF 48855 DEL 17/12/2018

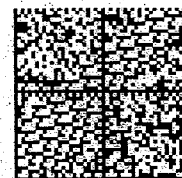
Intestato a ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART. 2 COMMA 85

Destinatario dell'Avviso GIANCANE FRANCESCA

Oggetto del pagamento Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice Avviso 3010 8222 9800 0003 92

Tipo P1 Codice Fiscale Ente 00061820742



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
BRINDISI

CA936321Z

COGNOME / SURNAME
GIANCANE
NAME / NOME
FRANCESCA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
BRINDISI (BR) 07.05.1978

SESSO
SEX
F

ESPIRANTIA / RESIDENCE
DA 04.2021

FRANCO TITOLARI
FRANCESCO TITOLARI

CITTAZINATO / NATIONALITY
ITA

SECONDA / SECOND
07.04.2021

253943

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE / FATHER AND MOTHER'S SURNAME
GIANCANE FRANCESCA

COGNOME FISCALE
FISCAL CODE
GIANCANE FRANCESCA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA GIOVANNI BOLOGNI, N. 15 BRINDISI (BR)

ESTRATTO D'ATA DI NASCITA
ATA 6144-1578-074001

7804078F3204072ITA

GIANCANE << FRANCESCA

C<ITACA936321Z

AC 2014
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RBNNGI71S19F152F** Sesso **M**

Cognome **RUBINO**
Nome **ANGELO**
Luogo di nascita **MESAGNE**
Data di scadenza **16/06/2022**
Provincia **BR**
Data di nascita **19/11/1971**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. RUBINO
2. ANGELO
3. 19/11/71 MESAGNE (BR)
4a. 15/07/2020 4c. MIT-UCO
4b. 19/11/2030
5. U14U31498X
7.

9. AM B

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome **RUBINO**
4. Nome **ANGELO**
5. Data di nascita **19/11/1971**
6. Numero identificazione personale **RBNNGI71S19F152F**
7. Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
8. Numero di identificazione della tessera **80380001600114774412**
9. Scadenza **16/06/2022**

13.

9.	10.	11.	12.
AM	19/01/13	19/11/30	
A1			
A2			
A			
B1			
B	24/05/90	19/11/30	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12. 71 BR2181027D 01

AI 9627715

