

COB. 111.17.009.4587/0

01 MAR. 2005

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

X Det. Tar
d/03/10

Mod. A

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domiciliato	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	ORLANDO	FRANCESCO	PENSIONATO	☒	☐	☐	☐	☐	☐	PENS. SOCIAL
	NATO a SANTO DEI NORMANNI	260237								
RIEISEN.	Codice Fiscale RLNFNE3702613966									
	LELLI	FAUSTINA	DISEGNISTA	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	NATO a SANTO DEI NORMANNI	020847								
CONIUGE	Codice Fiscale LCLFTN47M42I39615									
	ORLANDO	BOSIMA	BIBBIANA	☒	☐	☐	☐	☐	☐	180000
	NATO a SANTO DEI NORMANNI	090368								
FIGLIA	Codice Fiscale RLNESM6804913963									
	ORLANDO	ERIKA		☒	☐	☐	☐	☐	☐	
	NATO a OSTUNI	170202								
NIPOTE	Codice Fiscale RLNRKE0235761870									
	ORLANDO	FRANCESCO		☒	☐	☐	☐	☐	☐	
	NATO a OSTUNI	170202								
NIPOTE	Codice Fiscale RLNFNE0235761870									
	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).

Ai 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.

identificato su esibizione di CARTA D'IDENTITÀ n° AE4554430 rilasciata il 27-12-2000 dal Coniuge di SANTO DEI NORMANNI, OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL LA DICHIARANTE

Donna di Sant'Anna

IL FUNZIONARIO

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto ORLANDO FRAMERCO (Delega LA MOGLIE LELLI FAUSTINA), assegnatario dell'alloggio sito in SAN VITO DEI H^{mi} Via XI SETTEMBRE
 N. _____, Scala A, Interno 3 ^{via o piazza} SWB 13 Box H^o 3 SWB 5
 Lotto H^o 9, 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 23.02.05 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 23.02.05, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MILO RENATO, Rappresentante dell'Istituto, 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 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'Inquilinato. ~~Una 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.

SAN VITO DEI H^{mi}, il 2005

L' ASSEGNATARIO

Lelli Faustina

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

[Signature]



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **RLNFNC37B26I396G**
COGNOME **ORLANDO**
NOME **FRANCESCO** SESSO **M**
LUOGO DI NASCITA **SAN VITO DEI NORMANNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **26/02/37**
1993 Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **LLLFTN47M42I396D**
COGNOME **LELLI**
NOME **FAUSTINA** SESSO **F**
LUOGO DI NASCITA **SAN VITO DEI NORMANNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **02/08/47**
1993 Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **RLNFNC37B26I396G**
COGNOME **ORLANDO**
NOME **FRANCESCO** SESSO **M**
LUOGO DI NASCITA **SAN VITO DEI NORMANNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **09/03/87**
1987 Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **RLNFNC02B17G1870**
COGNOME **ORLANDO**
NOME **FRANCESCO** SESSO **M**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **17/02/2002**
2001 Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **RLNRKE02B57G1870**
COGNOME **ORLANDO**
NOME **ERIKA** SESSO **F**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **17/02/2002**
2001 Il Ministro delle Finanze

Cognome ORLANDO
 Nome FRANCESCO
 nato il 26-02-1937
 (atto n. 98 P. I S.)
 a SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SAN VITO DEI NORMANNI
 Via BRENTA N. 40
 Stato civile
 Professione FRUTTIVENDOLO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1.70
 Capelli grigi
 Occhi castani
 Segni particolari



Firma del titolare Francesco Orlando
SAN VITO DEI NORMANNI 27-12-2000

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO
 Dott.ssa Filomena MAGGI



Cognome LELLI
 Nome FAUSTINA
 nato il 02-08-1947
 (atto n. 306 P. I S. A)
 a SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SAN VITO DEI NORMANNI
 Via BRENTA N. 40
 Stato civile
 Professione CASALINGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura M. 1.57
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari



Firma del titolare Lelli Faustina
SAN VITO DEI NORMANNI 12-12-2000

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO
 Dott.ssa Filomena MAGGI



Non valida per l'espatrio
Scadenza 27-12-2005

AE 4554430

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAN VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AE 4554430

DI
ORLANDO FRANCESCO

Scadenza 12-12-2005

AE 4554361

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAN VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AE 4554361

DI
LELLI FAUSTINA

Al Signor Sindaco
Del Comune di San Vito dei Normanni (BR)
E p.c. Ufficio tecnico

Oggetto: delega

Io sottoscritto Orlando Francesco, nato il 26/02/37 a San Vito dei Normanni (BR) ed ivi residente alla Via Garibaldi, 11 assegnatario dell'immobile popolare, con la presente delego mia moglie Lelli Faustina, nata a San Vito dei Normanni (BR) il 02/08/47 ed ivi residente a rappresentarmi durante l'assegnazione degli immobili in quanto impossibilitato per motivi di salute.

Distinti saluti

San Vito dei Normanni, li 01/02/2005

Il sottoscritto

Orlando Francesco

CITTA' DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Al sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15,
io sottoscritto NICOLA LIOCE attesto
che Sig. ORLANDO FRANCESCO
della cui identità personale mi sono accertato a mezzo
C.I. AE4554430 ha qui sopra apposto
la sua firma alla mia presenza, previo ammonimento
sulle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso
o esibisce atto falso o contenente dati non più ri-
spondenti a verità.

01 FEB. 2005

S. Vito dei Normanni, li

IL FUNZIONARIO DELEGATO

IL MARESCIALLO DI P. M.

(Nicola LIOCE)

Nicola



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111170094587 0 ORLANDO FRANCESCO

VIA XI SETTEMBRE

A 3 72019 S.VITO DEI NORMANNI

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 0,95 x 1,00 x 1,00 x 1,00 = **528,31**

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
528,31 x 106,74 = **56.392,23**

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
56.392,23 x 0,0385 / 12 = **180,92**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
180,92 x 1,725 / 100 = **3,12**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
180,92 + 3,12 = **184,04**

Al Signor Sindaco
Del Comune di San Vito dei Normanni (BR)
E p.c. Ufficio tecnico

Oggetto: delega

Io sottoscritto Orlando Francesco, nato il 26/02/37 a San Vito dei Normanni (BR) ed ivi residente alla Via Garibaldi, 11 assegnatario dell'immobile popolare, con la presente delego mia moglie Lelli Faustina, nata a San Vito dei Normanni (BR) il 02/08/47 ed ivi residente a rappresentarmi durante l'assegnazione degli immobili in quanto impossibilitato per motivi di salute.

Distinti saluti

San Vito dei Normanni, li 01/02/2005

Il sottoscritto

Orlando Francesco

CITTA' DI SAN VITO DEI NORMANNI
PROVINCIA DI BRINDISI

Ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, io sottoscritto MILLO NICOLA LIOCE attesto, che Sig. ORLANDO FRANCESCO della cui identità personale mi sono accertato a mezzo CIAE 4554430 ha qui sopra apposto la sua firma alla mia presenza, previo ammonimento sulle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

01 FEB. 2005

S. Vito dei Normanni, li

IL FUNZIONARIO DELEGATO
IL MARESCIALLO DI P. M.
(Nicola LIOCE)

Heu



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. ORLANDO FRANCESCO
Via X, SEPTIMONE, A/3
72 S. VITO DEL NORMALE, (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)

La sottoscritta Lelli Gauthier,
moglie di Orlando Francese,
Dichiaro di aver ritirato propria-
mente il contratto di Locazione
in data 16/3/206

Lelli Gauthier



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **IACP** **ORLANDO** **FRANCESCO**
SESSO M o F ☐ ☒ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE
S. VITO DEI NORMANNI **B.R.** **0.0061820742**
giorno mese anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **ORLANDO** **FRANCESCO** **26/02/1937**
SESSO M o F ☒ ☐ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE
S. VITO DEI NORMANNI **B.R.** **R.L.N.F.N.E.37.B.26.139.66**
giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

8.8.7 **RP** **2005**
codice sub. codice (*) Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1.1.5.T **CONTRATTO DI LOCAZIONE** **67,00**

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SESSANTA SETTE / 00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
			07601	

x *Orlando*

187/125 05 19-02-05 R1
0046 €*67,00*
F2Y 0003 €**
C.F. 00061820742