

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

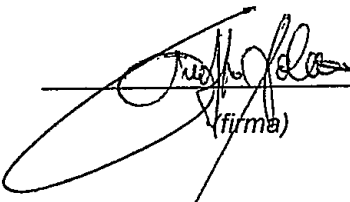
347545
cell - 331 3674165

IL SOTTOSCRITTO SALARIO GIUSEPPE NATO A PORTICI (NA)
IL 28/08/1969 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE
CHE, IN CASO DI FALSITA' NELLE DICHIARAZIONI, RESE E SOTTOSCRITTE NEL PRESENTE ATTO,
SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA

DICHIARA

- 1) DI AVER PRESO VISIONE DELLA GRADUATORIA APPROVATA DALLA COMMISSIONE IL
23/06/2016 COME RETTIFICATA IN DATA 08/07/2016;
- 2) DI AVER PRESO VISIONE DI OGNI ULTERIORE DOCUMENTAZIONE UTILE ALLA SCELTA DI CUI
SOPRA, TRA CUI ANCHE LA TABELLA DEI CANONI;
- 3) LA PROPRIA PREFERENZA SULLA SCELTA DELL'ALLOGGIO SITO IN OSTUNI (BR), ALLA VIA
CADUTI DI NASSIRYA, 31, SCALA A, INTERNO 16, LOTTO 36, BOX AUTO 37;
- 4) DI IMPEGNARSI A PAGARE IL CANONE CORRISPONDENTE ALL'ALLOGGIO SCELTO E AD
ABITARLO UNITAMENTE AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE;
- 5) DI CONOSCERE LE CAUSE DI DECADENZA E REVOCA DELL'ASSEGNAZIONE, COME STABILITE
DAL BANDO DI CONCORSO DEL 18/09/2007 E DI IMPEGNARSI A SEGNALARLE
IMMEDIATAMENTE SIA ALLA PREFETTURA - U.T.G. DI BRINDISI SIA ALL'ISTITUTO AUTONOMO
CASE POPOLARI DI BRINDISI;
- 6) DI ACCETTARE SIN DA ORA L'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO SOPRA INDICATO.

Brindisi, il 06/ottobre 2016
(luogo e data)


(firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

IL SOTTOSCRITTO, IL DIR. (Albertini), IN QUALITA' DI _____
DELLA PREFETTURA DI BRINDISI, ATTESTA CHE LA FIRMA DELL'INTERESSAT _____
A MEZZO CARTA D'IDENTITA' N. AT 8591932, RILASCIATA IL
8/5/2015 DA COMUNE DI OSTUNI E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA.

IL DIRIGENTE
(Albertini)

(firma)

ARCA NORD SALENTO
ex ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto SALARIO GIUSEPPE, assegnatario
dell'alloggio sito in OSTUNI VIA CADUTI DI MASSIRIA
N. 31 Scala A Interno 16 Cant. Piano IV
Lotto 36 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 28/10/2016 e di aver constatato, a seguito del
sopralluogo tecnico eseguito in data 28/10/2016 in contraddittorio con me medesimo,
dal Signor Dott. V. GIANNO Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna
mancanza né 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:

Box sub 37 (INTERATO) consegnata ed è in buone condizioni
L'alloggio è in perfette condizioni

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle
parti.

OSTUNI li 28/10/2016

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

ex ARCA NORD SILENTO <sup>servizi/spazio
senza
telesempio</sup>
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto SALARIO GIUSEPPE
dell'alloggio sito in OSTUNI VIA CADUTI DI MASSIRIVA, assegnatario
N. 31 Scala A Interno 16 ^{via o piazza} Cart. Piano IV
Lotto 36 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 28/10/2016 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 28/10/2016 in contraddittorio con me medesimo, dal Signor D. J. V. PIGNANO Rappresentante dell'Istituto, 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, 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 di cui copia mi viene consegnata in data _____

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

Box sub 37 (INTERATO) consegnato ed è in buone condizioni
L'alloggio è in perfette condizioni

A.R.C.A.	
BRINDISI	
Prot. n.	<u>11367</u>
Data	<u>02/11/2016</u>

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

OSTUNI li 28/10/2016

L'ASSEGNATARIO

L'INGARICATO DELL'ISTITUTO

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2015

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
93030280692	CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO CC	
Comune	Prov.	Cap
CHIETI	CH	66100
Indirizzo	VIALE BENEDETTO CROCE N.154	
Telefono, Fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
0871546600	CNATEANAF@CARABINIERI.IT	842400
Codice sede	000	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome
1 SLRGPP69M28G902U	2 SALARIO	3 GIUSEPPE
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita
4 M	5 giorno 28 mese 08 anno 1969	6 PORTICI
Prov. nasc. (sigla)	Categorie Particolari	Eventi eccezionali
7 NA	8 F	9
Casi di esclusione dalla precompilata	10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
20 OSTUNI	21 BR	22 G187
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
23	24	25

DATI RELATIVI AL
RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO AI
PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera
40	41
Via e numero civico	Non Residenti
42	43
Codice stato estero	44

DATA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
giorno 28 mese 02 anno 2016	IL SOSTITUTO D'IMPOSTA Ten.Col.amm. Vincenzo Meglio

262821XG

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

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		Altri redditi assimilati	
1	30.205,74	2		3		4	
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				RAPPORTO DI LAVORO			
Assegni periodici corrisposti al coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio	
5		6	365	7		8	giorno mese anno
						9	giorno mese anno
						10 In forza al 31/12	

RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
21	5.542,18	22	423,12	26	46,21
				27	104,82
				29	45,31
				ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
				Acconto 2015	
				Saldo 2015	
				Acconto 2016	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa			
30		31		33	
				34	

CREDITI NON
RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015 - DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
64	74	84	94

ACCONTI 2015
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	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale all'Irpef comunale sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

CREDITI NON
RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015 - CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
264	274	284	294

ACCONTI 2015
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	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326	327
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale all'Irpef comunale sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
331	332	333		

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
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	
361	7.798,18	362	1.357,90	363	
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato	
364		365		366	
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
368		369		370	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni	
371		372		373	2.256,00
Codice Stato Estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero	
375		376		377	
				Imposta estera definitiva	
				378	
CREDITO BONUS IRPEF					
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato	
391	2	392		393	

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 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 dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie							
440		441		442		444							

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

262821XG

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456

CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lav. dip. con contratto a tempo indeterminato	Lav. dip. con contratto a tempo determinato	Pensione	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
457	458	459	460	461	462	463

INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
472	474	475	476

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute Irpef sospese
511 1.301,14	512	513 337,26	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA			
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	533	534	535

Codice fiscale			
536			
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	540	541	542

Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015
543	544	545	546

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela		Codice fiscale		Numero di carico		Minore di tre anni		Percentuale di detrazione spettante		Percentuale di detrazione 100% affidamento figli	
1	C	X	Coniuge	4	MLPMRA71L57G187X	5	12				
2	F1	X	Primo figlio	D	SLRSST95L05C424P		12		100		
3	F		A	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					%					

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

262821XG

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Pers.	Cassa Prev.	Cred.	Anno di riferimento
15	80021050721	16	0	17	18	19	20
					1	7-3	9
							22
							2015
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibile TES		Totale contributi TES	
23	34.468,43	24	12.433,58	25	18.370,66	26	1.763,61
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributi Cassa Credito		Totale imponibile ENPDER	
28		29	34.468,43	30	120,62	31	
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens							
Tutti							
33	34	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.
X							
		Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.
ANNOTAZIONI							

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

262821XG

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa		Anno di riferimento		
Pens.	Prev.	Cred.						
15	16	17	18	19	20	21	22	
80021050721	0		1		9		2014	
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS		Totale imponibile TFR
23		24		25		26		27
1.432,2		472,68						
Totale contributi TER		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributo Cassa Credito		Totale imponibile ENPDEP		Totale contributi ENPDEP
28		29		30		31		32
		1.432,2		5,02				
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens								
Tutti								
Gen.								
Feb.								
Mar.								
Apr.								
Mag.								
Giun.								
Lug.								
Agg.								
Set.								
Ott.								
Nov.								
Dic.								

ANNOTAZIONI

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

262821XG

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA			
CODICE FISCALE (obbligatorio)		93030280692	
CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)		SLRGPP69M28G902U	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	Sesso (M o F)
	SALARIO	GIUSEPPE	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 28 08 1969	COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA PORTICI	PROVINCIA (sigla) NA

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota del otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice Fiscale del beneficiario (eventuale) _____

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA _____

Codice Fiscale del
beneficiario (eventuale) _____

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

PARTITO POLITICO

CODICE: _____ FIRMA _____

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____	
Codice Fiscale del beneficiario (eventuale)	_____

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

FIRMA

Modulo A

NUCLEO FAMILIARE

[illegible][illegible]

CAROVIGNO

26-10-2016

67,00

Posteitaliane

Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

data

euro

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2018

NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETTE/00

a

A.R.C.A. BRINDISI

0361324655-03

0361324655

0361324655 0361324655 0361324655

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

CAROVIGNO

26-10-2016

96,00

Posteitaliane

Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

data

euro

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2018

NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

a

A.R.C.A. BRINDISI

0361324654-02

0361324654

0361324654 0361324654 0361324654

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

CONTI

sul
C/C n. 203729

di Euro 538,48

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

421120360016/2
SALARIO GIUSEPPE
VIA CADUTI DI NASSIRYA 31 A16
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2016

P8

87/108 06 26-10-16 P 0002
VCYL 0014 €*538,48*
C/C 000000203729 €*1,50*

DEM

Scadenza: 10-11-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



<00

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

CONTI

sul
C/C n. 203729

di Euro 269,24

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

421120360016/2
SALARIO GIUSEPPE
VIA CADUTI DI NASSIRYA 31 A16
72017 - OSTUNI

Canone Locazione Novembre 2016

87/108 06 26-10-16 P 0003
VCYL 0015 €*269,24*
C/C 000000203729 €*1,50*

DEM

Scadenza: 10-11-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



<00



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n.

Settore Inquilinato

7 DIC. 2016

Brindisi li,

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE

S E D E

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.=**

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

- 1) - Assegno N° 0361324655-03 non trasferibile POSTE ITALIANE -di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro -Sig. SALARIO Giuseppe – Via Caduti di NASSIRYA, A-16 – Ostuni
- 2) - Assegno N° 0361324654-02 Non Trasferibile – POSTE ITALIANE di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione Sig. SALARIO Giuseppe – Via Caduti di NASSIRYA, A-16 – Ostuni

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giuseppe FERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

(Da compilare in due copie di cui una deve essere inviata, per posta o per E-mail, all'Ente locale competente per i controlli biennali)

1.1. UBICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo Via CADUTI DI NASSIRIA N. 31
 Palazzo Scala Piano Interno CAP 72017
 Località Comune OSTUNI Provincia BZ

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

- ☐ riscaldamento ambienti
☐ riscaldamento ambienti e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORE DI CALORE

Data di installazione 2009
 Potenza termica del focolare nominale (kW) 24.1
 Combustibile metano

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Canino ☐ Canna fumaria collettiva ramificata ☒ Scarico a parete ☐ Altro ☐

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n° di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n. di iscrizione a CCIAA e/o AA)

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

DIALESSANDRO DOMENICO dal

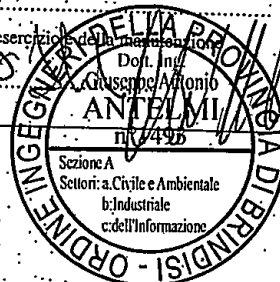
1.9. MANUTENTORE ☐ TERZO RESPONSABILE ☒ AL

(ragione sociale e n° di iscrizione a CCIAA e/o AA)

ALTA ASSISTENZA snc
viale Salentino (8r)
00196 001574
04903790747

Data 01/06/16

Firma del responsabile dell'esercizio della manutenzione



Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
A "giuseppeantonio.antelmi@ingpec.eu" <giuseppeantonio.antelmi@ingpec.eu>
Data domenica 20 novembre 2016 - 18:16

ACCETTAZIONE: Attestato di Prestazione Energetica (APE) Ostuni (Br) Fg. 147 Part. 2186 Sub. 31

Ricevuta di accettazione

Il giorno 20/11/2016 alle ore 18:16:47 (+0100) il messaggio
"Attestato di Prestazione Energetica (APE) Ostuni (Br) Fg. 147 Part. 2186 Sub. 31" proveniente da
"giuseppeantonio.antelmi@ingpec.eu"
ed indirizzato a:
prestazioni.energetiche@pec.rupar.puglia.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec282.20161120181647.14325.03.1.17@pec.aruba.it

Allegato(i)

daticert.xml (855 bytes)
smime.p7s (2 Kb)



Da "Posta Certificata InnovaPuglia" <posta-certificata@pec.rupar.puglia.it>
A "giuseppeantonio.antelmi@ingpec.eu" <giuseppeantonio.antelmi@ingpec.eu>
Data domenica 20 novembre 2016 - 18:16

CONSEGNA: Attestato di Prestazione Energetica (APE) Ostuni (Br) Fg. 147 Part. 2186 Sub. 31

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 20/11/2016 alle ore 18:16:51 (+0100)
il messaggio "Attestato di Prestazione Energetica (APE) Ostuni (Br) Fg. 147 Part. 2186 Sub. 31"
proveniente da "giuseppeantonio.antelmi@ingpec.eu"
ed indirizzato a "prestazioni.energetiche@pec.rupar.puglia.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec282.20161120181647.14325.03.1.17@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (922 bytes)
post-cert.eml (316 Kb)
smime.p7s (2 Kb)



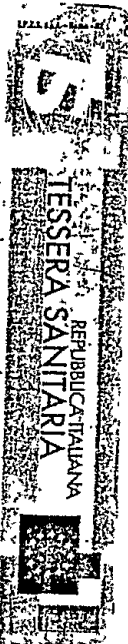
Codice
Fiscale NTLGPP78P19F152C
Data di
scadenza 30/06/2016

Cognome ANTELM
Nome GIUSEPPE ANTONIO
Luogo di nascita MESAGNE
Provincia BR
Sesso M

Data di nascita 19/09/1978



Carta sanitaria regionale



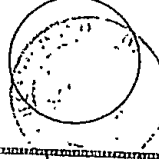
Cognome ANTELM
Nome GIUSEPPE ANTONIO
nato il 19/09/1978
(alto n. 1164 p. 1 s. A 1978)
a MESAGNE (BR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CAROVIGNO
Via VIA TITO SCHIPA 10
Stato civile ---
Professione ---
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,88 mt.
Capelli CASTANI
Occhi VERDI
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare. *Antelmi*
CAROVIGNO 07/01/2013

Impronta del dito
indice sinistro

Antelmi
SINDACO

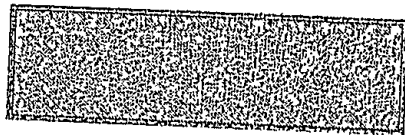


135
72004
E. 242
L. 19/09/1978

SCADENZA 19/09/2023

Euro 5,42

AT 5220911



IPZS SPA OFFICINA CV - ROMA

