

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISIVERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto PARLETTA GIUSEPPE (EX CHIRUMBOLLO), assegnatario
 dell'alloggio sito in OSTUNI - VIA CADUTI DI MASSIRVA
via o piazza
 N. _____ Scala B, Interno 4 [°] P. Cant.
 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 21.12.10 e di aver constatato, a seguito del
 sopralluogo tecnico eseguito in data _____, in contraddittorio con me medesimo,
 dal Signor MARIO VENZI, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna
 mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sa-
 nitari e di riscaldamento, 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'Inquilini
 di cui copia mi viene consegnata in data _____.

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

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

OSTUNI, li 21.12.10 19____

L'ASSEGNATARIO

Parletta Giuseppe

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

Mario Venzi

ACCETTAZIONE

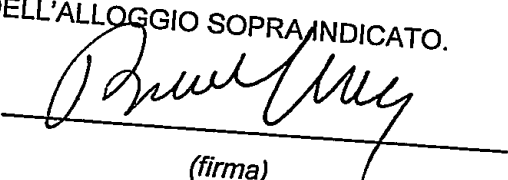
IL SOTTOSCRITTO BARLETTA GIUSEPPE NATO A OSTUNI (BR) IL 21/2/1952, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI FALSITA' NELLE DICHIARAZIONI, RESE E SOTTOSCRITTE NEL PRESENTE ATTO, SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA

DICHIARA

- 1) DI AVER PRESO VISIONE DELLA GRADUATORIA APPROVATA DALLA COMMISSIONE IL 24/11/2010;
- 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, ALLA VIA CADUTI MASSIRIA, ESTREMI CATASTALI: SC. B, INT. 4, LOTTO 36, BOX AUTO 47;
- 4) DI IMPEGNARSI A PAGARE IL CANONE CORRISPONDENTE ALL'ALLOGGIO SCELTO;
- 5) DI CONOSCERE LE CAUSE DI DECADENZA E REVOCA DELL'ASSEGNAZIONE, COME STABILITE DAL BANDO DI CONCORSO DEL 18/9/2007 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.

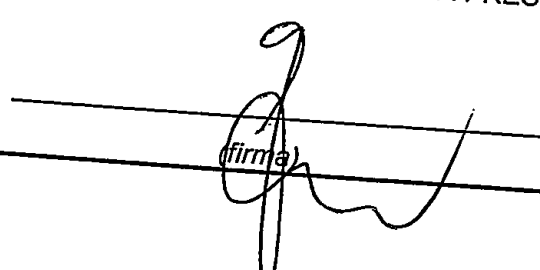
Brindisi, 16 DICEMBRE 2010

(luogo e data)


(firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

IL SOTTOSCRITTO DR. ALESSANDRO GENNARI, IN QUALITA' DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO DELLA PREFETTURA DI BRINDISI, ATTESTA CHE LA FIRMA DELL'INTERESSATO, IDENTIFICATO A MEZZO CONOSCENZA DIRETTA N. , RILASCIATA IL DA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA.


(firma)



sul
C/C n. 203729

di Euro 309,24

CODICE IBAN ****

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

Eseguito da:
421120360024/1
BARLETTA GIUSEPPE
VIA CADUTI DI NASSIRYA 31 B4
72017 - OSTUNI

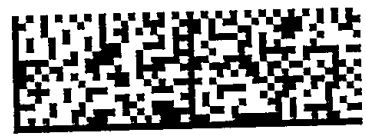
87/114 05 02-02-11 #1
0112 €309,24*
VCY 0817 €1,10*

Canone Locazione Febbraio/2011

P 0055

Scadenza: 10-02-2011

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 618,48

CODICE IBAN ****

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

Eseguito da:
421120360024/1
BARLETTA GIUSEPPE
VIA CADUTI DI NASSIRYA 31 B4
72017 - OSTUNI

87/114 05 02-02-11 #1
0113 €618,48*
VCY 0818 €1,10*

Deposito Cauzionale 2011

P 0055

Scadenza: 10-02-2011

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 309,24

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

421120360024/1
BARLETTA GIUSEPPE
VIA CADUTI DI NASSIRYA 31 B4
72017 - OSTUNI

87/114 05 02-02-11 R1

0112 €309,24

VCY 0817 €1,10

Canone Locazione Febbraio/2011

P 0055

Scadenza: 10-02-2011

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 618,48

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

421120360024/1
BARLETTA GIUSEPPE
VIA CADUTI DI NASSIRYA 31 B4
72017 - OSTUNI

87/114 05 02-02-11 R1

0112 €618,48

VCY 0818 €1,10

Deposito Cauzionale 2011

P 0056

Scadenza: 10-02-2011

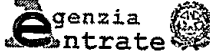
BOLLO DELL'UFF. POSTALE



MODELLO 730/2010 redditi 2009

Modello N.

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE	Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐	730 Integrativo (vedere istruzioni) ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
BRLGPP52B21G187P				

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GIUSEPPE NOME SESSO (M o F) M

DATI DEL CONTRIBUENTE
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
21 02 1952 OSTUNI BR

STATO CIVILE
CELIBE/NUBILE ☐ 1 CONIUGATO/A ☒ 2 VEDOVO/A ☐ 3 SEPARATO/A ☐ 4 DIVORZIATO/A ☐ 5 TUTELATO/A ☐ 7 MINORE ☐ 8
C.A.P. PROVINCIA (sigla) BR 72017

RESIDENZA ANAGRAFICA
COMUNE OSTUNI
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) VIA DI VITTORIO GIUSEPPE 63
INDIRIZZO FRAZIONE NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2009 alla data di presentazione della dichiarazione
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
COMUNE OSTUNI
AL 01/01/2009 PROVINCIA (sigla) BR

DOMICILIO FISCALE
COMUNE OSTUNI
AL 31/12/2009 PROVINCIA (sigla) BR

DOMICILIO FISCALE
COMUNE OSTUNI
AL 01/01/2010 PROVINCIA (sigla) BR

COGNOME (o Ufficio) NOME

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI
CODICE FISCALE COMUNE PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)
INDIRIZZO NUM. CIVICO FRAZIONE C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
1	☒ CONIUGE	VLNFMN54T49G187I	12		
2	F1 PRIMO FIGLIO ³ D			6	7
3	F ² A D				
4	F A D				
5	F A D				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
GUARDIA DI FINANZA REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO	80018990723	BARI
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO C.A.P.
BA	VIA GIOACCHINO MURAT 59	70123
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	0805261111 0805262222	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	,00		,00			,00		☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2009
1	2	3	4	5	6	7	8	9
B1	,00			,00		☐		,00
B2	,00			,00		☐		,00
B3	,00			,00		☐		,00
B4	,00			,00		☐		,00
B5	,00			,00		☐		,00
B6	,00			,00		☐		,00
B7	,00			,00		☐		,00
B8	,00			,00		☐		,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (Cod. utilizzo 8 o 14) O COMODATO (Cod. utilizzo 15)

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione ICI
1	2	3	4	5	6
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO**

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	
	2	1	41.053,00				,00				,00	
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						1 Lavoro dipendente				2 Pensione	
							3 6 5					
Somme per incremento della produttività												
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		1	IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		2	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		3	OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
			,00			,00			,00		4	5

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO

1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C7	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C8	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO
C6	☐		,00			☐		,00			☐		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	10.782,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	575,00
----	----------------	-----------	-----	---------------------------	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	24,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2009	58,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2010	25,00
-----	---------------------------------------	-------	-----	-------------------------------------	-------	-----	---------------------------------------	-------

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

C14	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 50 DEL CUD 2010	,00
-----	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

		TIPO DI REDDITO	2	REDDITI		4	RITENUTE	
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	☐		,00			,00	
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	☐		,00			,00	
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE	☐		,00			,00	
D4	REDDITI DIVERSI	☐	2	,00	3	SPESE	4	,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE	☐		,00		,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	Tipologia reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota dell'imposta sulle successioni	7	Ritenute
								,00	,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2009 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipologia reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota dell'imposta sulle successioni	7	Ritenute
								,00	,00		,00		,00		,00

(*) Barrare la casella se si tratta della stessa unità immobiliare del rigo precedente

Soggetto: BARLETTA GIUSEPPE (BRLGPP52B21G187P)

Identificativo dichiarazione: 16122930161 - 0000484 del 23/6/2010

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%**

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE 1	,00	(vedere istruzioni)	2	555,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					,00	E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI					,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO					,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		,00				E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00
							E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

				Previdenza complementare			
E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		,00	E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto
E23	ASSEGNO AL CONIUGE Codice fiscale del coniuge	2	,00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Importo di cui si chiede la deduzione
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E25	EROGAZIONI LIBERALE A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO		,00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		,00	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	,00		Esclusi dal sostituto	2	Quota TFR
		2				3	Importo di cui si chiede la deduzione
					,00	,00	,00

SEZIONE III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%

				Situazioni particolari				N. rate				Importo
1	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	5	Anno	Rideterminazione rate	3	5	10	9	
E33												,00
E34												,00
E35												,00
E36												,00

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE SOSTITUZIONE FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	,00	SPESE ACQUISTO MOTORI ELEVATA EFFICIENZA	2	,00	SPESE ACQUISTO VARIATORI DIVELOCITÀ	3	,00	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TELEVISORI, COMPUTER	4	,00
-----	--	---	-----	--	---	-----	-------------------------------------	---	-----	---	---	-----

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

1	TIPO INTERVENTO	2	ANNO	3	CASI PARTICOLARI	4	RIDETERMINAZIONE RATE	5	RIPARTIZIONE RATE	6	NUMERO RATA	7	SPESA TOTALE
E38													,00
E39													,00
E40													,00

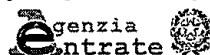
SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

1	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	2	TIPOLOGIA	3	N. DI GIORNI	4	PERCENTUALE	5	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	6	N. DI GIORNI	7	PERCENTUALE
E41									E42				

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	,00
-----	---	-----	---	---	---	-----

Soggetto: BARLETTA GIUSEPPE (BRLGPP52B21G187P)
 Identificativo dichiarazione: 16122930161 - 0000484 del 23/6/2010

MODELLO 730-3 redditi 2009**prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata**Modello N. 

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
 dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐

730 ☐
rettificativo730 ☐
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
 O PROFESSIONISTA ABILITATO

GUARDIA DI FINANZA REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO

RESPONSABILE
 DELL'ASSISTENZA FISCALE

DGNGLG63M09G888C

DEGAN GTANLITGT

DICHIARANTE

BRLGPP52B21G187P

BARLETTA GIUSEPPE

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	41.053,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	41.053,00	,00
12	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	41.053,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	11.920,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	672,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	466,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	105,00	,00
29	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00
30	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00
31	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00
32	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00
33	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00
34	Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso	,00	,00
35	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
36	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
37	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.243,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	10.677,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
56	RITENUTE	10.782,00	,00
57	DIFFERENZA	-105,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	41.053,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	575,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	575,00	,00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	82,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	82,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2010	25,00	,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2010 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	25,00	,00

-105,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	Importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto
91	IRPEF	¹ ,00	² 105,00	³ ,00	⁴ 105,00	⁵ ,00	⁶ ,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						,00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto
111	IRPEF	¹ ,00	² ,00	³ ,00	⁴ ,00	⁵ ,00	⁶ ,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						,00
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ					,00	,00

ALTRI DATI

131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	¹ ,00	² ,00				
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00				
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00				
134	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00				
135	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
	DICHIARANTE	¹	² ,00	³	⁴ ,00	⁵	⁶ ,00
136	CONIUGE DIC.		,00		,00		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO**

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
151	"IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto"		¹ ,00	² ,00
152	"IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)"		105,00	

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

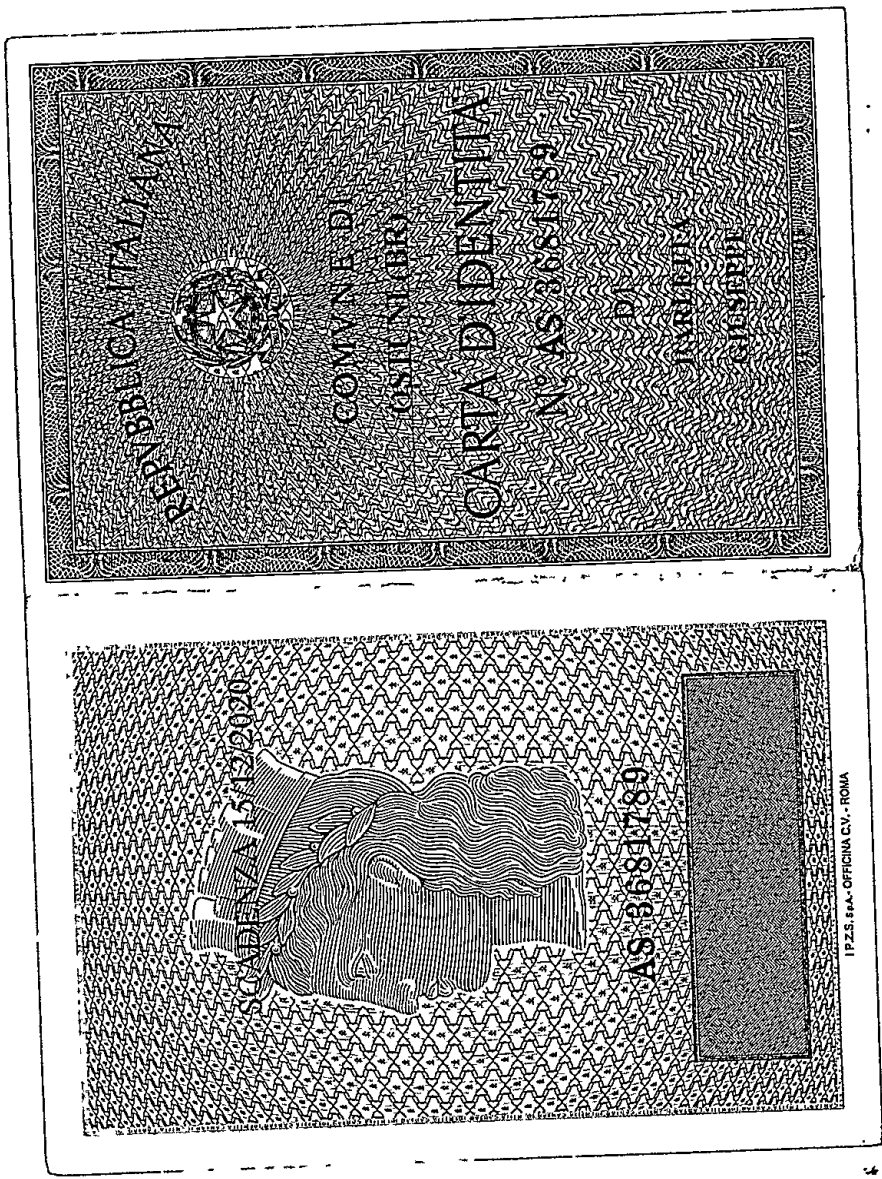
(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				¹ CODICE REGIONE/COMUNE	² CREDITO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ CREDITO
161	IRPEF	4001	2009		,00		,00
162	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2009		,00		,00
163	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2009	G187	,00		,00
164	TOTALE				,00		,00

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

.....



Cognome.....BARLETTA.....
Nome.....GIUSEPPE.....
nato il.....21.02.1952.....
(atto n. 142 P. 1 S. A.....)
a.....OSTUNI.....(BR)
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....OSTUNI (BR)
Via.....DI VITTORIO GIUSEPPE n. 63.....
Stato civile.....Sposato.....
Professione..........
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,75.....
Capelli.....BRIZZOLATI.....
Occhi.....VERDI.....
Segni particolari.....
.....
.....



Firma del titolare
Barletta Giuseppe

OSTUNI 15/12/2010
Impronta del dito indice sinistro
D'ORLANDO SINDACO
(sir Amm. Volont. Demografici)
Angela D'ADAMO



Dlr. C.I. E. 5,16
Dlr. Seg. E. 0,26

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

Il sottoscritto BARLETTA Giuseppe, nato a Ostuni (BR) il 21.02.1952 ed ivi residente alla via Giuseppe Di Vittorio nr.63, - Codice fiscale : BRLGPP52B21G187P - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadrebbe dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000,

DICHIARA

che nell'anno 2009 il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato, ha conseguito il seguente reddito imponibile pari ad Euro 41.053,00, così come risulta dall'allegato modello 730/2010:

- VALENTE Filomena, nata a Ostuni (BR) il 09.12.1954 ed ivi residente alla via Giuseppe Di Vittorio n.63 -* codice fiscale : VLNFMN54T49G187I – di professione casalinga.

Ostuni, 14.12.2010



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **BRLGPP52B21G187P** Data di scadenza: **28/09/2016**

Cognome: **BARLETTA** Sesso: **M**

Nome: **GIUSEPPE**

Lugaro di nascita: **OSTUNI**

Provincia: **BR**

Data di nascita: **21/02/1952**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

1 Cognome: **BARLETTA** 5 Data di nascita: **21/02/1952**

4 Nome: **GIUSEPPE**

6 Numero di identificazione personale: **BRLGPP52B21G187P** 7 Numero di identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera: **80380001600060506073** 9 Scadenza: **28/09/2016**

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. - MEMORANDUM PER IL CLIENTE ASSEGNO N. 700 6054038497-00

FILIALE DI OSTUNI

EMISSIONE DEL 02.02.2011

EURO 87,72

A FAVORE I.A.C.P. DI BRINDISI

NON TRASFERIBILI



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

euro 87,72

700 6054038497-00 pagherà a vista per questo assegno circolare NON TRASFERIBILI

euro OTTANTASETTE/72***

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 3 - www.mps.it
CAP. SOC. EURO 4.648.744.000 - RESERVE EURO 8.574.111,17
CODICE FISCALE, PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 008406216
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 14504 - CODICE GRUPPO 10047
ADESSO AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI

a I.A.C.P. DI BRINDISI

2 FEB 2011

1030-6 14250-5 ITALIA-IT

OSTUNI

Vale fino a

OSTUNI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED. 2008/V

6054038497 1030614250 99999999

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. - MEMORANDUM PER IL CLIENTE ASSEGNO N. 700 6054038496-12

FILIALE DI OSTUNI

EMISSIONE DEL 02.02.2011

EURO 74,22

A FAVORE I.A.C.P. DI BRINDISI

NON TRASFERIBILE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

euro 74,22

700 6054038496-12 pagherà a vista per questo assegno circolare NON TRASFERIBILE

euro SETTANTAQUATTRO/22***

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 3 - www.mps.it
CAP. SOC. EURO 4.648.744.000 - RESERVE EURO 8.574.111,17
CODICE FISCALE, PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 008406216
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 14504 - CODICE GRUPPO 10047
ADESSO AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI

a I.A.C.P. DI BRINDISI

2 FEB 2011

1030-6 14250-5 ITALIA-IT

OSTUNI

Vale fino a

OSTUNI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED. 2008/V

6054038496 1030614250 99999999

Parte riservata all'Istituto	
BARLETTA GIUSEPPE VIA C. DI NASSIRYA, 31/8/4 OSTUNI Box 47	
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

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

Oggetto : Legge 12/07/1991 n. 203 - art. 18 - Trasmissione dati reddituali e Determinazione canone di locazione.
 Legge n.21 dell' 8/2/2001-Art.5-D.M. Infrastrutture e Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) BARLETTA (nome) GIUSEPPE
 Nato/a a OSTUNI (PR) il 21-02-52
 Residente in OSTUNI via C. DI NASSIRYA n. 31 scala B int 4
 C.A.P. 72017 Telefono 0831305151 Codice Fiscale BRL6PP52B216187P

- ai sensi dell'art. 5 della Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.Infrastrutture e dei Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4 ed ai fini dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo C 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 n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.n.215 del 10/5/2002.

Data _____

Da compilare in stampatello

Borella Giuseppe
 IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	BARLETTA	GIUSEPPE	LUOGOTENENTE 6. DI F.	✓	✓	✓	✓	✓	41.053,00	✓
	Nato a OSTUNI	210852								
	Codice Fiscale BR L G P P 5 2 B 2 1 6 1 8 7 P									
	VALENTE	FILomenA	CASALINGA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Nato a OSTUNI	091254								
	Codice Fiscale V L N F M N 5 4 T 4 9 6 1 8 7 I									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	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).

IL/LA DICHIARANTE
Benedetta Giuseppa

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO _____

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 2585

31 MAR. 2011

li,

Settore Inquilinato

Al Servizio Amministrazione
Sede

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratto di locazione alloggio di e.r.p..

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. 700-6054038496-12 - non trasferibile - MONTE DEI PASCHI DI SIENA - di Euro 74,22 per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. Barletta Giuseppe - 72017 Ostuni -
- 2) - Assegno n. 700-6054038497-00 - - non trasferibile - MONTE DEI PASCHI DI SIENA - di Euro 87,72 per bolli contratto di locazione Sig. Barletta Giuseppe - via Caduti di Nassirya, 31/B/4. - lotto 36 - 72017 Ostuni .

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Vincenzo Carofalo, dipendente di questo Istituto.

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Vincenzo Carofalo

Il responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

euro 7 4 , 2 2

700 6054038496-12 - pagherà a vista per questo assegno circolare **NON TRASFERIBILE**
euro SETTANTAQUATTRO/22***

a I.A.C.P. DI BRINDISI

2 FEB 2011

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 1 - WWW.MPS.IT
CAP. SOC. EURO 4.484.772,28 - RISERVA EURO 8.370.811,19 (1)
CODICE FISCALE PARTITA IVA 0181000105
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 0084000105
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10305 CODICE GRUPPO 10305
ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI

1030-6-14250-5-ITALIA-IT

OSTUNI

Vale fino a

OSTUNI

centinaia 0 1 2 3 4 5 euro **500** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 decime

ED. 2008/V

6054038496-12 1030542505 99999999



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

euro 8 7 , 7 2

700 6054038497-00 - pagherà a vista per questo assegno circolare **NON TRASFERIBILE**
euro OTTANTASETTE/72***

a I.A.C.P. DI BRINDISI

2 FEB 2011

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 1 - WWW.MPS.IT
CAP. SOC. EURO 4.484.772,28 - RISERVA EURO 8.370.811,19 (1)
CODICE FISCALE PARTITA IVA 0181000105
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 0084000105
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10305 CODICE GRUPPO 10305
ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI

1030-6-14250-5-ITALIA-IT

OSTUNI

Vale fino a

OSTUNI

centinaia 0 1 2 3 4 5 euro **500** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 decime

ED. 2008/V

6054038497-00 1030542505 99999999

Proprio 18/9/12
[Signature]



*Quarta
& d'Amore
& Melpignano
Di Trovati
Berrelli*
[Signature]

PREFETTURA DI BRINDISI
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO
SERVIZIO CONTABILITÀ E GESTIONE FINANZIARIA

PROT. N. 23565 -2012/S.C.G.F.

BRINDISI, Lì 13 settembre 2012

Raccomandata A.R.

BRINDISI		I.A.C.P.
Prot. N.	12400	
Data	18 SET. 2012	

AL SIG BARLETTA GIUSEPPE
Via Caduti di Nassirya, 31 sc. B int. 4

OSTUNI (BR)

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI



OGGETTO: Legge 12/7/1991 n. 203 – art. 18 – Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impegnati nella lotta alla criminalità. - Sig. BARLETTA Giuseppe, nato a Ostuni (BR) il 21/02/1952

Si trasmette, con valore di notifica, copia del decreto pari numero e data con il quale è stata revocata nei confronti della S.V. l'assegnazione del 16/12/2010 dell'alloggio di edilizia sovvenzionata ubicato in Ostuni, alla Via Caduti di Nassirya 31, Sc. B int. 18, perché cessato dal servizio.

Pertanto, la S.V. dovrà obbligatoriamente rilasciare l'immobile entro il 1° gennaio 2013, ove non sia stato già consegnato allo I.A.C.P..

L'Istituto Autonomo Case Popolari è incaricato dell'esecuzione del provvedimento in questione, curando le conseguenti attività gestionali ed informando questa Prefettura della data di riconsegna delle chiavi dell'alloggio da parte del Sig. BARLETTA Giuseppe.

am



IL DIRIGENTE
(Alberini)

[Signature]



Il Prefetto della Provincia di Brindisi

Prot. n. 23565-2012 /S.C.G.F.

Visti i bandi in data 18 settembre 2007 di assegnazione in locazione di n. 40 alloggi di edilizia sovvenzionata realizzati in Ostuni (BR), ai sensi dell'art. 18 del Decreto Legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 1991, n. 203;

Vista l'istanza in data 09/04/2010 con la quale il Sig. BARLETTA Giuseppe, nato a Ostuni (BR) il 21/02/1952, in servizio presso la Compagnia Guardia di Finanza di Francavilla Fontana (Br) chiedeva di partecipare al concorso di cui al bando anzidetto;

Vista la graduatoria approvata dalla Commissione il 24/11/2010 a seguito della quale il Sig. BARLETTA Giuseppe otteneva il 16/12/2010 l'assegnazione di un alloggio in Ostuni alla Via Caduti di Nassirya, 31, Sc.B, int. 4;

Vista la nota prot. 328792/12 del 20/06/2012 con la quale la Guardia di Finanza – Comando provinciale di Brindisi, in riscontro ad espresse richieste della Prefettura ha comunicato che il sig. BARLETTA Giuseppe, con decorrenza 22/02/2012, è stato collocato in pensione;

Vista la nota prefettizia n. 17952 – 2012/S.C.G.F. del 09/07/2012, notificata il 18/07/2012, con la quale, in relazione a quanto sopra, si comunicava al Sig. BARLETTA Giuseppe l'accertamento di causa di decadenza dell'assegnazione ai sensi del punto n. 8, lett. b) del bando di gara – “cessazione dal servizio che ha costituito titolo per l'assegnazione”;

Viste le memorie difensive presentate dal Sig. BARLETTA Giuseppe in data 30/07/2012 in cui ha eccepito che, essendo stato posto in posizione di “Ausiliaria”, ai sensi degli art. 886 – 992 – 993 del D.lgs. n. 66 del 15/03/2010 ha di fatto diritto alla permanenza nell'alloggio per tutta la durata della stessa.

Vista la nota prot. 423146/12 del 10/08/2012 con la quale la Guardia di Finanza – Reparto Tecnico Logistico Amministrativo Puglia in riscontro ad espresse richieste della Prefettura ha comunicato che dagli atti in possesso per il Luogotenente “.... BARLETTA Giuseppe, collocato in congedo per “limiti di età” con decorrenza 22/02/2012, non risulta essere stata inoltrata al Ministero competente alcuna richiesta per l'impiego dello stesso ai sensi dell'art. 992, comma 3 del D. lgs n. 66/2010” e che pertanto “.... non è stato richiamato in servizio ai sensi dell'art. 993 del D. lgs. N. 66/2010”

Visto il D.M. 10/5/2002, n. 215;

DECRETA

è revocata l'assegnazione in locazione nei confronti del Sig. BARLETTA Giuseppe, nato a Ostuni il 21/02/1952, dell'alloggio di edilizia sovvenzionata sito in Ostuni alla Via Caduti di Nassirya, 31 SC. B. Int. 4, ai sensi del punto n. 8, lett. b) del bando di gara – “cessazione dal servizio che ha costituito titolo per l'assegnazione”.

Copia del presente provvedimento viene inviata direttamente all'interessato per la notifica, nonché consegnata all'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi per tutte le attività gestionali di competenza e per l'esecuzione.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al T.A.R. entro 60 gg. o, in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni.

Brindisi li 11 settembre 2012

p. IL PREFETTO
Il Viceprefetto Vicario
(facili)



Proprio 23.7.12
M. Marinelli

PREFETTURA DI BRINDISI
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO
SERVIZIO CONTABILITA' E GESTIONE FINANZIARIA

PROT. N. 17952 -2012/S.C.G.F.

BRINDISI, 09 luglio 2012

Raccomandata A.R. per l'interessato

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N. <i>9013</i>	
Data <i>19 LUG. 2012</i>	e, p. c.

AL SIG. BARLETTA GIUSEPPE
Via Caduti di Nassirya, 31 sc. B int.4
OSTUNI (BR)

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: Legge 12/7/1991 n. 203 – art. 18 – Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impegnati nella lotta alla criminalità – Sig. BARLETTA Giuseppe nato a Ostuni (Br) il 21/02/1952 - Avviso di avvio procedimento di decadenza alloggio resa ai sensi della legge 241/90 e ss.mm.ed ii.

Nell'ambito degli accertamenti effettuati per la verifica dei requisiti per il mantenimento dell'assegnazione dell'alloggio è emerso, come da comunicazione della Guardia di Finanza Comando Provinciale di Brindisi, che la S.V. assegnatario di un alloggio in Ostuni, alla Via Caduti di Nassirya, 31, Sc B, Int.4, è stato collocato in pensione in data 22/02/2012

Pertanto, ai sensi del punto n. 8, lettera b) del bando di gara in data 31/3/2003 - **cessazione dal servizio che ha costituito titolo per l'assegnazione** -, con la presente si comunica l'avvio, ai sensi dell'art. 7, legge 241/90, del procedimento di revoca dell'assegnazione dell'alloggio sito in Ostuni (BR), alla Via Caduti di Nassirya, 31, Sc B, Int.4.

Salvo deposito entro 10 giorni dalla presente, di proprie motivate memorie difensive, la S.V. è invitata a rilasciare l'immobile entro e non oltre 30 giorni dalla notifica della presente.

La pratica è consultabile presso il responsabile dell'istruttoria Dott.ssa Marini.

IL DIRIGENTE
(Albertini)



Prefettura di Brindisi
Ufficio Territoriale del Governo
Servizio Contabilità e Gestione Finanziaria

e-mail: ammincontabile.pref.brindisi@interno.it
pec: protocollo.prefbr@pec.interno.it

Prot. n. 0227 -2014/S.C.G.F.

Brindisi, 03 gennaio 2014

AL SIG BARLETTA GIUSEPPE
Via Caduti di Nassirya, 31 sc. B int. 4

OSTUNI (BR)

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

info@pec.iacpbrindisi.it

OGGETTO: Legge 12/7/1991 n. 203 – art. 18 – Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impegnati nella lotta alla criminalità. - Sig. BARLETTA Giuseppe, nato a Ostuni (BR) il 21/02/1952 – PROROGA

Si fa riferimento all'istanza del Sig. BARLETTA Giuseppe pervenuta il 02/01/2014 tesa ad ottenere una proroga nella permanenza dell'alloggio sito in Ostuni alla via caduti di Nassirya 31, sc. B int. 18 già revocato in data 11/09/2012 per cessazione dal servizio.

A tale riguardo, tenuto conto delle gravi e documentate difficoltà familiari rappresentate dal sig. BARLETTA Giuseppe, questo Ufficio concede di permanere nell'alloggio per ulteriori 12 mesi e comunque entro e non oltre il 02/01/2015 data entro cui l'alloggio dovrà essere indogabilmente rilasciato.

Si richiama però, ad un puntuale adempimento degli obblighi previsti dal combinato disposto degli artt. 7 e 9 del contratto di locazione e dell'art. 7 del Regolamento ad esso legato e del quale ne costituisce parte integrante, e si invita lo IACP a dare tempestiva comunicazione di ogni inadempimento contrattuale.

IL DIRIGENTE
(Albertini)

am

Unobelo 16/1/14

[Signature]



SPED 7A PEE

7/1/2014

Prefettura di Brindisi
Ufficio Territoriale del Governo

Servizio Contabilità e Gestione Finanziaria

e-mail: ammincontabile.pref_brindisi@interno.it

pec: protocollo.prefbr@pec.interno.it

Prot. n. 0227 -2014/S.C.G.F.

Brindisi, 03 gennaio 2014

[Handwritten signatures: L. Melli, De Toni, Anardi, & Ceresa, & Melfi]

BRINDISI		I.A.C.P.
Prot. N.	178	
Data	- 8 GEN. 2014	

AL SIG BARLETTA GIUSEPPE
Via Caduti di Nassirya, 31 sc. B int. 4

OSTUNI (BR)

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

info@pec.iacpbrindisi.it

OGGETTO: Legge 12/7/1991 n. 203 - art. 18 - Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impegnati nella lotta alla criminalità. - Sig. BARLETTA Giuseppe, nato a Ostuni (BR) il 21/02/1952 - PROROGA

Si fa riferimento all'istanza del Sig. BARLETTA Giuseppe pervenuta il 02/01/2014 tesa ad ottenere una proroga nella permanenza dell'alloggio sito in Ostuni alla via caduti di Nassirya 31, sc. B int. 18 già revocato in data 11/09/2012 per cessazione dal servizio.

A tale riguardo, tenuto conto delle gravi e documentate difficoltà familiari rappresentate dal sig. BARLETTA Giuseppe, questo Ufficio concede di permanere nell'alloggio per ulteriori 12 mesi e comunque entro e non oltre il 02/01/2015 data entro cui l'alloggio dovrà essere indoragabilmente rilasciato.

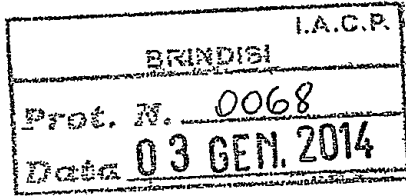
Si richiama però, ad un puntuale adempimento degli obblighi previsti dal combinato disposto degli artt. 7 e 9 del contratto di locazione e dell'art. 7 del Regolamento ad esso legato e del quale ne costituisce parte integrante, e si invita lo IACP a dare tempestiva comunicazione di ogni inadempimento contrattuale.

IL DIRIGENTE
(Albertini)

am

Milly Virolo

(M)



De Strada / Lennelli
Chiare copie solo delle
presentazioni (Stenne)
Ill.mo sig. Prefetto
c/o Prefettura di Brindisi
72100 BRINDISI
parlone
b

Spett.le Istituto Autonomo Case Popolari
della provincia di Brindisi
Via G.B. Casimiro 27
72100 BRINDISI

racc. a.r.

Il sottoscritto Giuseppe BARLETTA, nato a Ostuni (BR) il 21.02.1952, luogotenente Guardia di Finanza, in congedo, assegnatario dell'alloggio, sito in Ostuni alla Via Caduti di Nassyria, n. 31, sc. B/4, facente parte del programma costruttivo di alloggi per dipendenti delle Forze dell'Ordine impegnate nella lotta alla criminalità organizzata, si permette di esporre quanto segue.

Con nota n. 1558 del 21.02.2013, pervenuta in data 27 febbraio 2013, codesto spett.le Istituto ha diffidato il sottoscritto a rilasciare il suddetto alloggio a seguito della intervenuta revoca dell'assegnazione, pronunciata dalla Prefettura di Brindisi.

Motivo dell'adozione del decreto è stato il collocamento in pensione, dopo 42 anni di servizio, del sottoscritto, per raggiunti limiti di età.

Con nota del 02.3.2013, il sottoscritto chiese una proroga della permanenza nell'alloggio a causa della propria situazione familiare particolarmente grave a causa dello stato di salute della coniuge del sottoscritto e dalla circostanza che nell'alloggio convive anche la suocera del sottoscritto, ultranovantenne, invalida al 100%.

Nei giorni scorsi è pervenuta la nota n. 9178/2013, con la quale codesto spett.le Istituto ha diffidato nuovamente il sottoscritto al rilascio dell'alloggio.

Ciò premesso, con la presente il sottoscritto, suo malgrado, è costretto ad evidenziare la persistenza di assoluta impossibilità, per il momento, ad ottemperare alla diffida per i seguenti motivi.

A tutt'oggi, infatti, come paventato nella precedente richiesta di proroga, purtroppo, la situazione familiare si è ulteriormente aggravata.

La moglie del sottoscritto, sig.ra Filomena Valente, continua ad essere in cura presso l'AUSL BR – Dipartimento di salute mentale - e le sue cattive condizioni di salute mentale si sono aggravate, rispetto a quelle denunciate nel mese di marzo u. sc.. Come attestato dalla documentazione medica, che in copia si produce, rilasciata da detto Dipartimento - Unità operativa Dipartimentale di Psicogeriatria - Unità Valutazione Alzheimer -, la coniuge del sottoscritto risulta affetta da "marcato disturbo depressivo - ansioso reattivo a situazione" ed è soggetta a pesanti cure farmacologiche, con "antidepressivi - ansiolitici - ipnoinducanti" destinate a prolungarsi per vari mesi.

A ciò si aggiunga che, come prospettato nella precedente nota, la situazione familiare è resa ancora più grave in quanto nell'alloggio convive anche la suocera del sottoscritto, sig.ra Francesca Saponaro, ultranovantenne, invalida al 100%, anche a livello motorio e degli arti superiori, oltre che a livello psichico, poiché affetta da "depressione involutiva", come attestato dalla documentazione medica ASL – INPS, bisognosa di cure mediche ed assistenza continue.

Inoltre, dal mese di ottobre 2012, si è trasferita nell'alloggio anche la figlia del sottoscritto, Antonella Barletta a seguito di separazione dal proprio coniuge.

Oltre a ciò, va pure rilevato che la pensione del sottoscritto non consente di reperire una abitazione idonea, a causa dei canoni di locazione molto elevati, in considerazione anche e soprattutto dei gravi stati di salute del coniuge e della suocera del sottoscritto, derivanti dalle infermità suddette, le quali richiedono cure ed assistenza professionale indispensabili e continue, che non possono essere assicurate dal sottoscritto, e comportano la necessità che l'alloggio sia igienicamente idoneo.

E se, pertanto, il sottoscritto normalmente non saprebbe quale potrebbe essere la soluzione se dovesse rilasciare l'alloggio nel quale abita, non avendo alcuna altra possibilità economica, si deve aggiungere la circostanza che il provvedimento e successivamente gli atti di diffida al rilascio sono intervenuti in un momento di particolare gravità della propria situazione familiare.

Il sottoscritto si permette, pertanto, di sottoporre nuovamente la propria posizione alle SS.VV.Ill.me chiedendo la sospensione dell'atto di diffida suddetto e che venga prorogato per un periodo più lungo possibile il rilascio dell'alloggio.

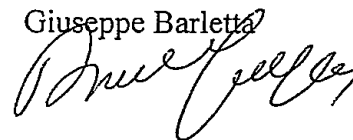
Si allega: documentazione medica citata dell'AUSL BR – Dipartimento di salute mentale (Valente Filomena); documentazione citata ASL – INPS (Saponaro

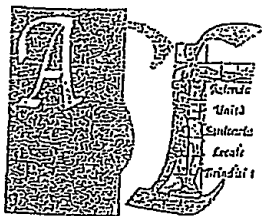
Francesca); documentazione in merito a separazione legale; precedente istanza del
02.3.2013; diffida n. 1978/2013.

Certo di un benevolo accoglimento, si porgono distinti saluti

Ostuni, 23.12.2013

Giuseppe Barletta





AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR

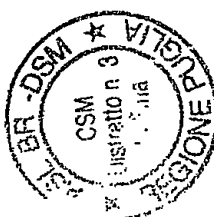
Via Napoli n.8 - 72100 Brindisi - Casale

C.F. P. Iva - 01647800745

Web: <http://auslbrl.brindisi.it>

U.O.P.C. FRANCAVILLA FONTANA DISTRETTO N.3
Ceglie M.ca, Via S. Antonio Abate 16, 0831/389298, fax 0831/389963
Carovigno, Via Ostuni 2, 0831/309624, fax 0831/389619
DIRETTORE: Dr. Domenico SUMA

Prot.n. 697



Carovigno li 11/12/2013

Oggetto: Richiesta Diagnosi

Si attesta che il/la Sig. VALENTE FILOMENA

nato/a il 09-12-1954 A OSTUNI (BR)

e residente a OSTUNI in via CADUTI DI MASSIRIA

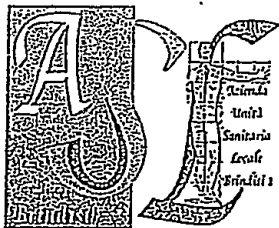
n. 3/B è seguito da questo Centro dal 30-11-2012 perché affetto/a da:

MARKATO DI STURBO DEPRESSIVO - ANSIOSO
REATTIVO A SITUAZIONE

LA PAZIENTE NECESSITA DI TERAPIA FARMACOLOGICA CON ANTIDEPRESSIVI - ANSIOLITICI - IPNOINDUCENTI -



Azienda Sanitaria Locale BR
S.M. - U.O.P.C. Francofonte
Dirigente Medico
Dr. Antonio CRASCARO
Cod. Reg. n. 2200



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

UNITA' OPERATIVA DIPARTIMENTALE
DI PSICOGERIATRIA
UNITA' VALUTAZIONE ALZHEIMER
Carovigno Via Ostuni 2, tel. 0831/309624, fax 0831/309619
Dir. Responsabile Dr. ANTONIO FRASCARO

Carovigno 11/12/2013

Valente Filiberto

Pr - Eutact ptt

5 ptt fa colestase per 6 giorni poi
10 ptt

Pr - Alprololem ptt

10 ptt x 2 (ore 8-16)

Pr - Miras ptt

15 ptt (al sonno)

Pr - Sanyz 400 fl.

1 fl. i.v. x 10 giorni

Azienda Sanitaria Locale BR
D.S.M. - U.O.P.C. Distretto n. 3
Dirigente Medico
Dr. Antonio FRASCARO
Cod. Reg. 712200



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

UNITA' OPERATIVA DIPARTIMENTALE
DI PSICOGERIATRIA
UNITA' VALUTAZIONE ALZHEIMER
Carovigno Via Ostuni 2, tel. 0831/309624, fax 0831/309619
Dir. Responsabile Dr. ANTONIO FRASCARO

Carovigno 21/12/2012

Valute Filonini

Pz Eutact ptt

10 ptt (a colazione)

Pz Halcion 250 upr cp

1 cp (ne sereno)

Azienda Sanitaria Locale BR
D.S.M. - U.O.P. 3 Distretto n. 3
Dirigente Medico
Dr. Antonio FRASCARO
Cod. Reg. 702200



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

UNITA' OPERATIVA DIPARTIMENTALE
DI PSICOGERIATRIA
UNITA' VALUTAZIONE ALZHEIMER
Carovigno Via Ostuni 2, tel. 0831/309624, fax 0831/309619
Dir. Responsabile Dr. ANTONIO FRASCARO

Carovigno 30/11/2012
58 ee

Valente Filomena

Dg^u Marcato disturbo depressivo-ansioso
reattivo e situazione

P₁ - Intact p_{tt}

5 p_{tt} (a collezione per; per 6
p_{tt} per; per 6

20 p_{tt}

P₁ - ben dormiva cp.

1 cp (al naso)

Azienda Sanitaria Locale BR
U.S.M. U.V.P.C. Distretto n. 3
Dirigente Medico
Dr. Antonio FRASCARO
Cod. Reg. 712200

per 6 - 8 mesi



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR

Via Napoli n.8 - 72100 Brindisi - Casale

C.F. P. Iva - 01647800745

Web: <http://auslbrl.Brindisi.it>

U.O.P.C. FRANCAVILLA FONTANA DISTRETTO N.3
Ceglie M.ca, Via S. Antonio Abate 16, 0831/389298, fax 0831/389963
Carovigno, Via Ostuni 2, 0831/309624, fax 0831/389619
DIRETTORE: Dr. Domenico SUMA

Prot.n. 239

Carovigno, li 08/04/2013

Oggetto: Richiesta Diagnosi

Si attesta che il/la Sig. SA PONARO FRANCESCA

nato/a il 10-11-1922 AD OSTUNI (BR)

e residente a OSTUNI in via LARGO RISORGIMENTO

n. 7 sottoposto/a a visita presso questo Centro è affetto/a da:

" DECLINO COGNITIVO MODERATO "-

" DEPRESSIONE INVOLUTIVA "-

(M.H.S.E. = 15/30 CORRETTO 17.2/30)

SCALE DI AUTONOMIA: A.D.L. = 1/6 I.A.D.L. = 0/8

Azienda Sanitaria Locale BR
D.S.M. MEDICO Distretto n. 3
Dirigente Medico
Dr. Antonio DEASCARO
Cod. Reg. 712200



Azienda Sanitaria Locale Br
Via Napoli, 8 - BRINDISI (Casale) - C.F. e P.I. 01647800745
web: <http://www.asl.brindisi.it>

SCHEDA DI SEGNALEZIONE DI DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO

ASSISTITO

Nome e Cognome FRANCESCA SAPONARO

Età 90

Sesso ☒ M ☐ F

Codice fiscale _____

Indirizzo LARGO RISORGIMENTO 7 Città OSTUNI

ASL di residenza BR Provincia BR Regione PUGLIA

Medico curante DR. ROSSO/A

DIAGNOSI

H. DI ALZHEIMER

Formulata in data 08, 04, 2013

Da: Dr./Prof. FRASCARO

Centro di riferimento ASL BR

U.O.C. di F.F.

P.O. di U.V.A. CAROVIGNO

PROGRAMMA TERAPEUTICO

Farmaco/i prescritto/i (Specialità)

RI VASTIB HINA (EXELON)
4.6 croche

Nota CUF n° _____

Posologia

1 croche / olo

Durata prevista del trattamento

SEI MESI

Prima prescrizione



Prosecuzione della cura



Data 21/06/2013

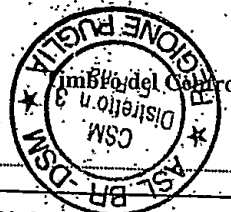
Azienda Sanitaria Locale BR

D.S.M. - U.O.C. Distretto n° 3

Timbro e firma del Medico prescrittore

Dr. Antonio FRASCARO

Cod. Reg. 1712200



- 1 - Da redigere in triplice copia ed inviare al servizio Farmaceutico dell'ASL - Piazza A. Di Summa - Brindisi - ed al medico curante dell'assistito. La terza copia deve essere trattenuta dal medico che compila la scheda.
- 2 - Validità non oltre 1 anno. In caso di proseguimento della terapia redigere nuova scheda.
- 3 - I dati identificativi del medico risultano indispensabili, al fine da poter inviare eventuali comunicazioni.

1ª copia bianca: per il Servizio Farmaceutico - Piazza A. Di Summa - Brindisi
2ª copia verde: per il Medico curante
3ª copia gialla: per il Medico che compila la scheda



Azienda Sanitaria Locale Br

Via Napoli, 8 - BRINDISI

Presidio Ospedaliero OSTUNI - FASANO - CISTERNINO

Stabilimento Ospedaliero OSTUNI

AMBULATORIO:

CRS

15.02.1013

Sapromero Francesco
Mater ad Ostuni il 10.11.1922
ad iur. memorie al lungo Rinascimento n°7.
Unità in stato cubana.

Rimbalza affetto dalle seguenti patologie orofariche:

* Enti frattura collo omero a sinistra

- Osteorotazione generale del collo
in toto con esiti molto buoni
osteoporotici

- coarctazione bilaterale

- Osteomorfismo delle mani con elongazione

- g. mollello vero e proprio bilaterale

- Le patologie orofariche sembrano

fortemente l'ultimo disturbo con
serie compromessi nella capacità

deambulatoria e con mescolanze di

ambulatoria continua e in anni orofariche

in fine
ASL Brindisi - Ostuni
10.02.1013
Dr. Dott. ...
Dr. Dott. ...

ASL

IC. - H. 07-MAGGIO 2012

VIA PADRE CALCAGNI, 20 72017

OSTUNI - BR - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data visita: 7/5/2012 Data definizione: 7/5/2012 Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 4/4/2012 N. Domanda: 3930557308078 Tipo domanda: Invalidita' Civile

SAPONARO FRANCESCA C.F.: SPNFNC22S50G187A

Data di nascita: 10/11/1922 Luogo di nascita: OSTUNI (BR) Stato civile: Vedovo/a

Residenza: LARGO RISORGIMENTO, 7 72017 OSTUNI (BR)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AO7270262 15/5/2008 Comune di OSTUNI

Attivita' lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: ESITI DI FRATTURA OMERO DX

Esame obiettivo: CONDIZIONI GENERALI DISCRETE C- CDEAMBULAZIONE LENTA E CAMBI POSTURALI ASSISTITI

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: VARIA IN COPIA

Diagnosi:

COXARTROSI BILATERALE - INCONTINENZA URINARIA - NEVRALGIA TIPICA DEL FACIALE IN SOVRASTRUTTURA ANSIOSA - SPONDILOARTROSI VERTEBRALE - IRC E IPERTENSIONE ARTERIOSA - OSTEOPOROSI SENIOLE CON CROLLO VERTEBRALE DI L1 - LIEVE DEFICIT VISIVO - ESITI DI FRATTURA OMERO SX CON DISCRETA LIMITAZIONE FUNZIONALE - DIVERTICOLOSI DEL COLON

Codice DM 5/2/92

6441

6420

7001

Codice ICD9

428

5621

71858

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO ultrassessantacinquenne con difficoltà persistenti a svolgere le funzioni ed i compiti propri della sua età (L.509/88.124/98) grave 100%

Data decorrenza: 4/4/2012

Disabilità rilevate:

07 - Limitazioni funzionale movimenti articolari

10 - Cardio-circolatorie

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Presidente: GALASSO FRANCESCO

Medico Inps: LECCE GIUSEPPE

Medico di Categoria: SERNICOLA SERGIO

Componente: SIMINI ANNA GEMMA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 1600 - CML di BRINDISI

DATA 14/5/2012, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : VALERIA SINDICO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ASL

IC. - H. 07 MAGGIO 2012
VIA PADRE CALCAGNI, 20 72017
OSTUNI - BR - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data visita: 7/5/2012 Data definizione: 7/5/2012 Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento
Data domanda: 4/4/2012 N. Domanda: 3930557308078 Tipo domanda: Invalidita' Civile
SAPONARO FRANCESCA C.F.: SPNFNC22S50G187A
Data di nascita: 10/11/1922 Luogo di nascita: OSTUNI (BR) Stato civile: Vedovo/a
Residenza: LARGO RISORGIMENTO, 7 72017 OSTUNI (BR)
Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AO7270262 15/5/2008 Comune di OSTUNI
Attivita' lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO ultrassessantacinquenne con difficoltà persistenti a svolgere le funzioni ed i compiti propri della sua età (L.509/88.124/98) grave 100%

Data decorrenza: 4/4/2012

Disabilita' rilevate: OMISSIS

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Presidente: GALASSO FRANCESCO

Medico Inps: LECCE GIUSEPPE

Medico di Categoria: SERNICOLA SERGIO

Componente: SIMINI ANNA GEMMA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 1600 - CML di BRINDISI

DATA 14/5/2012, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : VALERIA SINDICO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

INPSBRINDISI
P.ZZA DELLA VITTORIA, 1
72100 BRINDISI

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

12 - Comunicazione esito visita I
BRINDISI, 14/5/2012RIN200084A80010005 01 H102
01212438
7 10 DC0CC0053 I

61072626453-3

FRANCESCA
SAPONARO
LARGO RISORGIMENTO, 7
72017 OSTUNI

Gentile SAPONARO FRANCESCA,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito 803.164 un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

ASL

IC. - H. 07 MAGGIO 2012
VIA PADRE CALCAGNI, 20 72017
OSTUNI - BR - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 7/5/2012 **Data definizione:** 7/5/2012 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 4/4/2012 **N. Domanda:** 3930557308079 **Tipo domanda:** L.104/92

SAPONARO FRANCESCA C.F.: SPNFNC22S50G187A

Data di nascita: 10/11/1922 **Luogo di nascita:** OSTUNI (BR) **Stato civile:** Vedovo/a

Residenza: LARGO RISORGIMENTO, 7. 72017 OSTUNI (BR)

Documento di riconoscimento: Cartà di Identità' AO7270262 15/5/2008 Comune di OSTUNI

Attività lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: ESITI DI FRATTURA OMERO DX

Esame obiettivo: CONDIZIONI GENERALI DISCRETE C- CDEAMBULAZIONE LENTA E CAMBI POSTURALI ASSISTITI

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: VARIA IN COPIA

Parere dell'esperto: FAVOREVOLE

Diagnosi:

COXARTROSI BILATERALE - INCONTINENZA URINARIA - NEVRALGIA TIPICA DEL FACIALE IN SOVRASTRUTTURA ANSIOSA - SPONDILOARTROSI VERTEBRALE - IRC E IPERTENSIONE ARTERIOSA - OSTEOPOROSI SENIOLE CON CROLLO VERTEBRALE DI L1 - LIEVE DEFICIT VISIVO - ESITI DI FRATTURA OMERO SX CON DISCRETA LIMITAZIONE FUNZIONALE - DIVERTICOLOSI DEL COLON

Codice ICD9

428
5621
71858

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:
PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (COMMA 3 ART.3)

La Commissione Medica segnala che l'interessato è portatore di:

REVISIONE: NO

Presidente: FRANCESCO GALASSO
Operatore Sociale: GIOVANNA ROMANO
Medico di Categoria: SERGIO SERNICOLA
Esperto: CLAUDIO FUSCO
Esperto: FRANCESCO SEMERARO
Componente: GIUSEPPE LECCE
Componente: ANNA GEMMA SIMINI

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 1600 - CML di BRINDISI

DATA 14/5/2012, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : VALERIA SINDICO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ASL

IC. - H. 07 MAGGIO 2012
VIA PADRE CALCAGNI, 20 72017
OSTUNI - BR - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 7/5/2012 Data definizione: 7/5/2012 Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento
Data domanda: 4/4/2012 N. Domanda: 3930557308079 Tipo domanda: L.104/92

SAPONARO FRANCESCA C.F.: SPNFNC22S50G187A

Data di nascita: 10/11/1922 Luogo di nascita: OSTUNI (BR) Stato civile: Vedovo/a

Residenza: LARGO RISORGIMENTO, 7 72017 OSTUNI (BR)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AO7270262 15/5/2008 Comune di OSTUNI

Attività lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9

OMISSIS

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:
PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (COMMA 3 ART.3)

La Commissione Medica segnala che l'interessato è portatore di:

REVISIONE: NO

Presidente: FRANCESCO GALASSO

Operatore Sociale: GIOVANNA ROMANO

Medico di Categoria: SERGIO SERNICOLA

Esperto: CLAUDIO FUSCO

Esperto: FRANCESCO SEMERARO

Componente: GIUSEPPE LECCE

Componente: ANNA GEMMA SIMINI

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 1600 - CML di BRINDISI

DATA 14/5/2012, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : VALERIA SINDICO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ed assistenza indispensabili e continue, che non possono essere assicurate soltanto dal sottoscritto e che comportano la necessità che l'alloggio sia igienicamente idoneo.

E se, pertanto, il sottoscritto normalmente non saprebbe quale potrebbe essere la soluzione se dovesse rilasciare l'alloggio nel quale abita, non avendo alcuna altra possibilità economica, si deve aggiungere la circostanza che il provvedimento e successivamente l'atto di diffida al rilascio sono intervenuti in un momento di particolare gravità della propria situazione familiare.

Inoltre, la posizione economica del sottoscritto, come quella generale dei pensionati, si è ulteriormente aggravata a seguito dei recenti provvedimenti economici che hanno reso la pensione non aggiornabile neppure agli aumenti del costo della vita e con un potere di acquisto che va sempre più riducendosi.

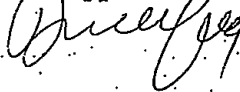
Sulla base di queste considerazioni, il sottoscritto si permette, pertanto, di sottoporre la propria posizione all'attenzione della S.V.III.ma chiedendo che venga sospeso l'atto di diffida suddetto e che venga prorogato per un periodo più lungo possibile il rilascio dell'alloggio.

Si allega documentazione medica citata dell'AUSL BR - Dipartimento di salute mentale; Documentazione citata ASL - INPS; documentazione in merito a separazione legale.

Certo di un benevolo accoglimento, si porgono distinti saluti

Ostuni, 02.3.2013

Giuseppe Barletta



Spett.le Istituto Autonomo Case Popolari
della provincia di Brindisi
Via G.B. Casimiro 27
72100 BRINDISI

Il sottoscritto Giuseppe BARLETTA, nato a Ostuni (BR) il 21.02.1952, luogotenente Guardia di Finanza, in congedo, assegnatario dell'alloggio, sito in Ostuni alla Via Caduti di Nassyria, n. 31, sc. B/4, facente parte del programma costruttivo di alloggi per dipendenti delle Forze dell'Ordine impegnate nella lotta alla criminalità organizzata, si permette di esporre quanto segue.

Con nota n. 1558 del 21.02.2013, pervenuta in data 27 febbraio, codesto spett.le Istituto ha diffidato il sottoscritto a rilasciare il suddetto alloggio a seguito della intervenuta revoca dell'assegnazione, pronunciata dalla Prefettura di Brindisi.

Motivo dell'adozione del decreto è stato il collocamento in pensione, dopo 42 anni di servizio del sottoscritto, per raggiunti limiti di età.

Ciò premesso, con la presente si evidenzia l'assoluta impossibilità, temporaneamente, ad ottemperare alla diffida per i seguenti motivi.

La moglie del sottoscritto, sig.ra Filomena Valente, verte in cattive condizioni di salute ed è in cura presso l'AUSL BR - Dipartimento di salute mentale. Come attestato dalla documentazione medica che in copia si produce, rilasciata da detto Dipartimento - Unità operativa Dipartimentale di Psicogeriatria - Unità Valutazione Alzheimer, la coniuge del sottoscritto risulta affetta da "marcato disturbo depressivo - ansioso reattivo a situazione" ed è soggetta a serie cure farmacologiche, destinate a prolungarsi per vari mesi.

A ciò si aggiunga che la situazione familiare è particolarmente grave in quanto nell'alloggio convive anche la suocera del sottoscritto, sig.ra Francesca Saponaro, novantenne, invalida al 100%, come attestato dalla documentazione medica ASL - INPS, bisognosa di cure mediche ed assistenza continue.

Inoltre, dal mese di ottobre 2012, si è trasferita nell'alloggio anche la figlia del sottoscritto, Antonella Barletta a seguito di separazione dal proprio coniuge.

Oltre a ciò, va pure rilevato che la pensione del sottoscritto non consente di reperire una abitazione idonea, a causa dei canoni di locazione molto elevati, in considerazione anche e soprattutto del grave stato salute del coniuge e della suocera del sottoscritto, derivante dalle infermità suddette le quali richiedono cure

N. Raccomandata

14785514169-6

**Posteitaliane.**

LP1810/LP1820 - Mod. 22 R - MOD. 040000 (ex 1100) SL 14 Ed. 99

Accettazione **RACCOMANDATA**

RICEVUTA

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA		N° CIV. 27
	PROVINCIA BRINDISI		
MITTENTE	VIA / PIAZZA		N° CIV. 3018
	G. F. CASI MURO		
	CAP 72100 COMUNE BRINDISI		
VIA / PIAZZA		N° CIV.	
LADUZZI M. ANASSAGIA		3018	
CAP 72041 COMUNE OSTIGLIA		PROV. BR	
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI		Via aerea ☒ A.R.	
Contressegnare la casella interessata		Assegno € (in cifre)	

VIA 72100 BRINDISI
 14/07/2013 10:11
 14/07/2013 10:11
 14/07/2013 10:11

 Bollo
 Accettazione manuale

TASSE

9.12.13

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(Eretto in Ente Morale con R.D. 13.9.1940 n°1474)
Partita IVA e Codice Fiscale 00061820742
Via Casimiro n. 27 - 72100 Brindisi

Racc. a.r.

Prot. n° 9178 del 06.12.2013

Al sig. Barletta Giuseppe
Via Caduti di Nassirya, 31, sc. B, int. 4
72017 - Ostuni (Br)

E p.c. Prefettura
Ufficio Territoriale del Governo
72100 - Brindisi

Oggetto: *Diffida.*

A seguito di comunicazione della Prefettura di Brindisi, si è informato l'Istituto circa l'intervenuta decadenza e conseguente revoca, a carico della S.V., dalla assegnazione dell'alloggio di servizio sito in Brindisi, alla via P. Borsellino 6, scala A, int. 12.

Che in considerazione di tanto, in data 21/02/2013, prot. n. 1558, sulla scorta dell'intervenuta decadenza/revoca dell'assegnazione, quest'Istituto, ha diffidato la S.V. al rilascio dell'alloggio di servizio sito in Ostuni, alla via Caduti di Nassirya, n. 31, sc. B, int. 4.

Che la S.V., in riscontro alla citata diffida, ha comunicato *"l'impossibilità temporanea ad ottemperare alla diffida"* per diverse problematiche addotte nella stessa nota di natura personale.

Tenuto conto del tempo trascorso dall'atto di diffida, nonché dalla successiva nota di riscontro, ed avendo constatato che ad oggi l'alloggio in questione non è ancora stato consegnato a quest'Istituto, con la presente formalmente si

DIFFIDA

La S.V., a rilasciare unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di proprietà di quest'Istituto sito in Ostuni, alla via Caduti di Nassirya, n. 31, sc. B, int. 4, libero e sgombero da persone e cose, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente, preavvertendo che in caso di inottemperanza quest'Istituto, si vedrà costretto ad intraprendere le più opportune azioni legali a tutela delle proprie ragioni, con inevitabile aggravio di spese.

TRIBUNALE DI BRINDISI

Ricorso per separazione consensuale ex art. 711 c.p.c.

Ill.mo Sig. Presidente

I sottoscritti Sigg. **Barletta Antonella**, (c.f. BRLNNL79P61B111Y), nata a Bra (Cn) il 21.09.1979 e residente in Ostuni al Largo Risorgimento nr. 7 e **Miccoli Fabrizio**, (c.f. MCCFRZ85S20G187D), nato ad Ostuni (Br) il 20.11.1985 ed ivi residente alla C.da Santa Caterina, s.n., entrambi rappresentati e difesi in virtù di mandato a margine del presente atto dall'avv. Francesco Sozzi (c.f. SZZFNC69L02G187V) e con esso elettivamente domiciliati in Ostuni alla Via Mons. F. Tamborrino, 6, il quale dichiara di voler ricevere le comunicazioni al seguente numero di fax 0831 - 302933 o indirizzo di PEC: sozzi.francesco@coabrindisi.legalmail.it;

premesse

- che gli istanti si unirono in matrimonio con rito concordatario in Ostuni il 09.09.2010, trascritto nel relativo Registro dello Stato Civile del Comune di Ostuni con atto nr. 90, Parte II, Serie A, anno 2010, come da estratto riassunto del registro degli atti civili del matrimonio che si allega;
- che dopo le nozze essi si recarono ad abitare in via Bari, 2, Zona Artiginale di Ostuni;
- che dal matrimonio non sono nati figli;

- che da qualche tempo la vita coniugale è diventata difficile per incompatibilità di carattere, per cui i coniugi hanno deciso di pervenire alla loro separazione personale.

tutto ciò premesso, gli istanti

chiedono

di essere autorizzati a vivere separati alle seguenti condizioni:

- 1) I coniugi vivranno separati ed entrambi trasferiranno altrove la loro residenza;
- 2) I coniugi si danno reciprocamente atto di aver già proceduto alla divisione delle suppellettili di casa e dei regali di nozze;
- 3) Il Sig. Miccoli Fabrizio si impegna a continuare a pagare integralmente le rate del finanziamento "Prestito Multiplo" nr. 000000818444, con scadenza il 01.07.2015 richiesto per la ristrutturazione della casa coniugale dalla Sig.ra Barletta Antonella e garante il Sig. Barletta Giuseppe, sino alla totale estinzione dello stesso, facendone tenere copia di ciascun pagamento mensile alla Sig.ra Barletta;
- 4) I coniugi dichiarano di null'altro avere a pretendere dal punto di vista patrimoniale;
- 5) I coniugi rinunciano reciprocamente ad ogni forma di mantenimento;
- 6) I coniugi si prestano sin da ora reciproco consenso all'espatrio.

Si producono:

- certificato cumulativo di residenza e stato di famiglia di Miccoli Fabrizio;

- certificato cumulativo di residenza e stato di famiglia di Barletta Antonella;
- estratto riassunto dell'atto di matrimonio.

Il sottoscritto procuratore dichiara che il contributo versato per la presente causa è pari ad Euro 37,00.

Ostuni – Brindisi li 16.11.2012

Avv. Francesco Sozzi

F.to UO RIGIANTE

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome BARIERA GIUSEPPE

Assegnatario Comune di OSTUNI

Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P. , Settore Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data

29/8/2012

Firma

[Firma]

CAROTTA - lettera di ASSEGNAZIONE - OSTIA

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 104229) - St. 14 Ed. 07/05

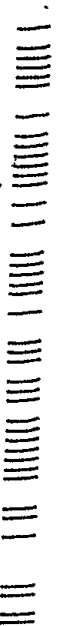


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

7100 BA -



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI C.M.D.
Poste

03 02.11

7	4	2	6	1	5	6
---	---	---	---	---	---	---

Numero

Italia

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

BARLETTA GIUSEPPE

Via

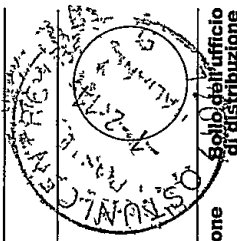
Sp. De Vito, 63

C.A.P.

72012

Località

OSTUNI (BR)



Valentini Giovanni

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Solo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata