

Parte riservata all'Istituto	
BOVINO AMBROGIO	
Prot. N. 6173	Data 01 LUG. 2005

Sig. Presidente

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

[Handwritten signature]

Oggetto : **Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001 esecutiva ex lege.**

Il/La sottoscritto/a : (cognome) BOVINO (nome) AMBROGIO
Nato/a PAUPISI (BN) il 20-2-1976
Residente in PAUPISI via LESINE n. 27 scala int
C.A.P. 82030 Telefono 338-2264076 Codice Fiscale BVN MRG 76 B20 9386Z

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2005, 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 A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54/1984.

Data 28-06-05

Da compilare in stampatello

[Handwritten signature: Ambrogio Bovino]
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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

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).

 ii N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

IL FUNZIONARIO

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

Il sottoscritto Bovino Ambrogio assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Via Don G. Pugliesi, 5-B/10 Cod.n 421 01 133 1877/0 deve all'IACP di Brindisi la somma di Euro 1.126,59 (per deposito cauzionale + fitto oggettivo del mese di Agosto 2005) inerente l'alloggio del quale è assegnatario, giusta comunicazione IACP prot. n.6008 dell'29/06/2005.

A tal fine chiede di poter estinguere tale somma di Euro 1.134,31 in rate mensili come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Luglio-2005.-

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 7,72; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto sopraindicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 1.134,31 con le seguenti modalità:

N. 04 rate con decorrenza dal mese di Luglio 2005 fino al mese di Ottobre-2005

di Euro 283,58 ciascuna.

L'assegnatario/a Ambro Bovo Identificazione su esibizione di

PATENTE AUTO B-C n. BN 2019110K rilasciata il 11/04/1998

dalla PREFETTURA DI BENEVENTO.

Brindisi 11/07/2005

Na/Co



Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

PER. ID = 118778
COD. FISCALE = BVNMRG76B20G386Z

REGIONE = 17
REPARTO = 161
SEZIONE = 019

Modello N. 1

MODELLO 730/2005 redditi 2004

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

31-05-2005



AGENZIA DELLE ENTRATE

Gli importi devono essere indicati in unit  di Euro

EURO



CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) BVNMRG76B20G386Z			730 integrativo ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	

DATI ANAGRAFICI
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BOVINO
NOME AMBROGIO
SESSO (M o F) M

ANAGRAFICI
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 20 02 1976
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PAUPISI
PROVINCIA (sigla) BN

RESIDENZA ANAGRAFICA
COMUNE PAUPISI
PROVINCIA (sigla) BN
CAP 82030

FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO
VIA CIRASIELLO
TELEFONO NUMERO

DATA DELLA VARIAZIONE
Indicare il giorno il mese e l'anno di variazione se nel 2004 non   stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta
GIORNO MESE ANNO

DOMICILIO FISCALE COMUNE
AL 31/12/2004 PAUPISI
PROVINCIA (sigla) BN

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE ☒ CONIUGATO/A ☐ VEDOVO/A ☐ SEPARATO/A ☐ DIVORZIATO/A ☐ TUTELATO/A ☐ MINORE ☐

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F = Primo figlio A = Altro D = Figlio Disabile	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI	%	BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Altro D = Figlio Disabile	CODICE FISCALE	MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI	%
1 ☒ CONIUGE				4 ☐ ☐ ☐			
2 ☐ PRIMO FIGLIO				5 ☐ ☐ ☐			
3 ☐ ☐ ☐				6 ☐ ☐ ☐			

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

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

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE
PREFETTURA DI BRINDISI
CODICE FISCALE
80001510744
COMUNE
BRINDISI
PROV. CAP. INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO
BR 72100 PIAZZA DANTE
NUMERO DI FAX O E MAIL

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		
A6	.00		.00			.00		
A7	.00		.00			.00		
A8	.00		.00			.00		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	Continuazione (*)
			GIORNI	%			
B1	.00				.00		
B2	.00				.00		
B3	.00				.00		
B4	.00				.00		
B5	.00				.00		
B6	.00				.00		
B7	.00				.00		
B8	.00				.00		

B9 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa residuo precedente dichiarazione 1 .00 credito anno 2004 2 .00 di cui compensato nel modello F24 3 .00
B10 Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni) .00

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione		Anno di presentazione della dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile		Provincia (sigla)
1	2	DATA	NUMERO		3	4	
B11							
B12							
B13							

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unit  immobiliare del rigo precedente

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI**SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF**QUADRO D ALTRI REDDITI**

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

SEZ II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO**SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%****SEZ IV - ALTRE DETRAZIONI**

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

SEZ. IV - CREDITO PER L'OCCUPAZIONE

SEZ. VI TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTISEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTASEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione

N. modelli compilati

1

FIRMA



PER. ID = 118778
COD. FISCALE = BVNMRG76B20G386Z

REGIONE = 17
REPARTO = 161
SEZIONE = 019

MODELLO 730-3 redditi 2004

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



AGENZIA DELLE ENTRATE

730
rettificativo

Modello N. 1
EURO
730
integrativo

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO		
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. 80001510744		PREFETTURA DI BRINDISI				
RESPONSABILE DEL C.A.F.						
DICHIARANTE		BVNMRG76B20G386Z		BOVINO AMBROGIO		
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	23.708,00	,00			
5	ALTRI REDDITI	,00	,00			
CALCOLO DELL'IRPEF						
	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	23.708,00	,00	,00		
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	,00		
8	ONERI DEDUCIBILI	39,00	,00	,00		
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART 11 DEL TUIR)	2.836,00	,00	,00		
10	REDDITO IMPONIBILE	20.833,00	,00	,00		
11	Compensi per attivita' sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	,00		
12	IMPOSTA LORDA	5.142,00	,00	,00		
13	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00	,00		
14	Detrazione per familiari a carico	,00	,00	,00		
15	Detrazione per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	,00		
16	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione	,00	,00	,00		
17	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e II del quadro E	241,00	,00	,00		
18	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	,00		
19	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	,00		
20	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	,00		
21	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	241,00	,00	,00		241,00
22	IMPOSTA NETTA	4.901,00	,00	,00		4.901,00
23	CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00		,00
24	CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00		,00
25	RITENUTE	5.156,00	,00	,00		5.156,00
26	DIFFERENZA	-255,00	,00	,00		-255,00
27	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00		,00
28	ACCONTI VERSATI					504,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF						
	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
29	REDDITO IMPONIBILE	23.669,00	,00	,00		
30	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	213,00	,00	,00		
31	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	213,00	,00	,00		
32	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00		
33	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	,00		
34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	,00		
35	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00		
VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA						
	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE
36	IMPORTO IRPEF DA VERSARE					,00
37	IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE					759,00
38	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00		,00
39	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00		,00
40	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00		,00
41	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00		,00
42	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2005	,00	,00	,00		,00
43	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2005	,00	,00	,00		,00
44	ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00		,00
45	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE					
DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI						
46	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00		,00
47	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00		,00
48	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2, e E3)	,00	,00	,00		,00
49	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE Anno	Credito utilizzato	,00 Anno	Credito utilizzato	,00
50		CONIUGE DIC. Anno	Credito utilizzato	,00 Anno	Credito utilizzato	,00

MODELLO 730-3 redditi 2004

prospetto di liquidazione relativo all' assistenza fiscale prestata



AGENZIA DELLE ENTRATE

EURO

MESSAGGI

D: PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE

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

IL PREFETTO
DR. CESARE FERRI

BUN MRE 74820 0386Z

NUMERO DI CODICE FISCALE

BOVINO

AMEROGGIO COGNOME DI NASCITA M

PAFFESI NOME ANNO SESSO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA
RENEVENTO 28-02-76

PROVINCIA DI NASCITA DATA DI NASCITA



UFFICIO DELLE INFERMAGLIE PER PIRELLI DI

DATA 23 MARZO 1976

UFFICIO FUNZIONARIO

P K del cod. 10

Cod. 11 - Cod. 17

$\emptyset - 1$

Cod. 3

Cod. 4

Cod. 13

$\emptyset - 1$

Cod. 14 - Cod. 15

Cod. S

Cod. 19

Zecca dello stato - S.



sul C/C n. 00237727

di Euro

283,58

IMPORTO QUOTIDIANITÀ 58

INTERSTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 07RA
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

4210113318770

BOVINO AMBROGIO

Via Don G. Puglisi, 5 B/10

BRINDISI

LOCALITÀ

187/139 02 12-07-05 R1
10322 €*283,58*
1VCY 0194 €*1,00*

AVVERTENZE

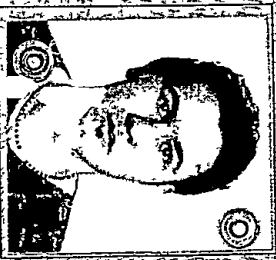
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abbasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compona il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

Cognome **BONINO**
 Nome **AMBRONIO**
 Data e luogo di nascita **02/1976**

Professione **UFFICIO**
 Residenza **10000**
 Indirizzo **10000**



Patente N. **123456789**
 Rilasciata dalla **M.C.T.C.**
 Valore **10000**
 Validità **10/04/2000**

Firma del titolare
 Funzionario
 Motorizzazione Civile

Imposta di bollo
 versamento in c/c
 postale ai sensi
 dell'art. 7 della
 legge 1303 del
 1978 art. 6-bis

ENTONAPRO
AMBRONIO

A	B	C	D	E
10000 10000 10000 10000	10000 10000 10000 10000	10000 10000 10000 10000	10000 10000 10000 10000	10000 10000 10000 10000

CONVERSIONE
 TARIFFA
 PERSONALITÀ
 MESSUN

PAUENTE N. BNE079M-0K (CLIPCO)
VALIDA FINO AL 21/03/2008
NESSUNA PRESCRIZIONE

APPAIENTE N. BN5019T1DK (1L7RCQ)
 VALUTA FINO AL 21/03/2008
 NESSUNA PRESCRIZIONE

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

REPUBBLICA.IT/ILIANA



PATENTE DI GUIDA

Kortkort
Fuhrerschein
Abgabe beim Kauf
Permiso de Conducção
Driving license
Permis de Conduire
Ceaduins Tomana
Rilbewils
Carta de Conducção
Kortkört
Alokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

COMUNITÀ EUROPEA

TMQd=MC:ZOT/F

~~SECRET~~ I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - RO

VIDIMAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE



BUN MFG 76E20 M3286Z

NUMERO DI CODICE FISCALE

BOVINO

AMERIGO COGNOME DI NASCITA

PALESTI

NOME

SESSO

CONUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA

BENEVENTO

20-02-76

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE INCHIESTE DIRETTE DI



DATA 23 MAGGIO 1992

IL FUNZIONARIO

MINISTERO

DIPARTIMENTO I

SERVIZIO IMMIGRAZIONI

SCHEMA DEL MESSAGGIO DI INSERIMENTO

I dati sono obbligatori sino alla zona 11 inclusa
Per le restanti zone viene assunto zero in caso di mancanza

- 1) Sigla del messaggio
- 2) Ufficio e prov. segnal.
- 3) Tipo schedario (ST - PR - EX)
- 4) Cognome
- 5) Nome
- 6) Sesso

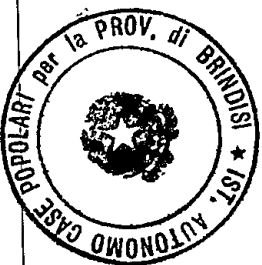
cablato 2401

Posteitaliane

del resto, con la

Avviso di ricevimento
Mod./23-I/O Cod. W8401E

A.	R.
----	----



Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. 72100

Località Stander

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MS 96281402 4
Numero

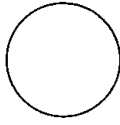
Data di spedizione 05/07/05

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BOVINO ANTONIO

Via FERRARO, 1 - c/o QUESTURA

C.A.P. 72100 Località BENVOLIN



Ante 07-7-05

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata