

Parte riservata all'Istituto

**+21.01.133.1860/0**

**SPINA VITTORIO**  
**STRADA PIA COSTABASSO, 5/A/5**  
**BRINDISI**

Prot. N. **6492** Data **15 LUG. 2005**

Sig. Presidente

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

367683

**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) SPINA (nome) VITTORIO  
 Nato/a a BOJANO (CAMPOTABASSO) (CB) il 25/04/1975  
 Residente in BOJANO (CB) via TURNO n. 123 scala / int /  
 C.A.P. 86021 Telefono 340/8945789 Codice Fiscale SPN VTR 75 D 25 A 93 07

- 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 12/07/2005

Da compilare in stampatello

  
**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.

| Grado di Parentela | COGNOME        | NOME                    | Professione       | Domilicale | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
|--------------------|----------------|-------------------------|-------------------|------------|---------|------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
|                    | SPINA          | VITTORIO                | AGENTE DI POLIZIA |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         | BOJANO (CAMPBASSO)      |                   |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | SPNVT75D25A93017        |                   |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | ASCANIO CHACON | MARIA VIRGEN            | STUDENTE          |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         | SANTIAGO DE CUBA (CUBA) |                   |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | SCN17VR88R442504M       |                   |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | 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).

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 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

*Spina*  
*Vittorio*

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

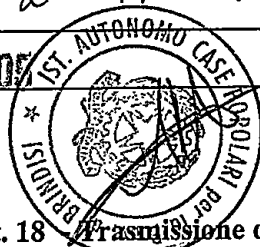
N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

IL FUNZIONARIO

|                                                                           |                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Parte riservata all'Istituto                                              |                   |
| Spina Vito Rocco<br>L. 33 - SCALATA -<br>PALAZZINA 511. PIANO 20 - INT. 6 |                   |
| Prot. N.                                                                  | Data 05 GEN. 2005 |

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) SPINA (nome) VITO Rocco  
 Nato/a a BOSANO (CB) ( ) il 25.04.1975  
 Residente in BOSANO via TURNO n. 123 scala     int      
 C.A.P. 86021 Telefono 333/3704805 Codice Fiscale SPA75D25A930M  
SPNVTR75D25A930M

- 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 della 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 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 05/01/2005

Da compilare in stampatello

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.

REDDITI IMPOBILI ANNO 2003

Da compilare in stampatello

| COGNOME        |  | NOME             |  | Professione | Dominicale | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
|----------------|--|------------------|--|-------------|------------|---------|------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
| SPINA          |  | VITTORIO         |  | 1426410     |            |         |            |                           |                                   | 27.272,02         |          |
| Nato a         |  | BOSSANO (CB)     |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  | SPNVTR75D25A930C |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Nato a         |  | il               |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  |                  |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Nato a         |  | il               |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  |                  |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Nato a         |  | il               |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  |                  |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Nato a         |  | il               |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  |                  |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Nato a         |  | il               |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  |                  |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Nato a         |  | il               |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Codice Fiscale |  |                  |  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta

che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. \_\_\_\_\_

identificato su esibizione di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

IL LA DICHIARANTE



IL FUNZIONARIO

il \_\_\_\_\_

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

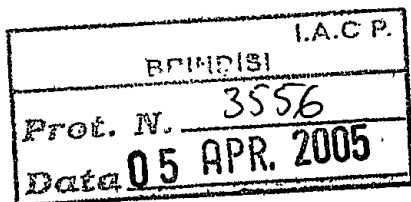
*x Ag. Sc. della Polizia di Stato  
del. Lucini  
06/04/2005*

*Sig. Camarino  
24. 2005*

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
-BRINDISI-

e.p.c. Al Sig. PREFETTO DI BRINDISI

e all'UFFICIO AMMINISTRATIVO CONTABILE DELLA  
PREFETTURA DI BRINDISI



Brindisi li 04/04/2005

Oggetto : Comunicazione di cambio stato civile da "celibe" a "coniugato"

Il sottoscritto Ag.Sc della Polizia di Stato Spina Vittorio, nato a Bojano (CB), il 25/04/1975 ed ivi residente in via Turnò 123, in forza presso la Questura di Brindisi sezione servizi, assegnatario di un appartamento dell'Interforze di mq 95 nella palazzina S11 scala A (interno 5) al 2° piano a Dx, sito in via per Contardo N°5 ,(ex via della torretta) a Brindisi;

Comunica che in data 14/02/2005 ha contratto matrimonio in Santiago de Cuba (CUBA) con la signorina Maria Virgen Ascanio Chacòn, nata a Santiago de Cuba il 04/10/1988 ed ivi residente in via Carretera de punta Gorda N°369 altos Altamira 90200 Santiago de Cuba (CUBA).

In data 01/04/2005 il presente atto è stato convalidato in Italia presso il mio Comune di Bojano (CB) come da certificati allegati.

Sicuro di una Vostra verifica, sul nuovo importo di locazione da pagare mensilmente, visto il cambiamento di fascia e di reddito, resto in attesa di una Vostra risposta o di una Vostra comunicazione lasciandovi il mio recapito di cellulare per ogni evenienza 340/8945789.

Anticipatamente ringrazio

L'Ag.Sc della Polizia di Stato  
Spina Vittorio

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Spina Vittorio", written over a horizontal line.

*133/A/5*

**CITTA' DI BOJANO**

(Provincia di Campobasso)

**ESTRATTO RIASSUNTO DI ATTO DI MATRIMONIO**

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

Visti gli atti d'ufficio;

**C E R T I F I C A**

che

**SPINA VITTORIO**

nato a BOJANO ( CB )

il 25-04-1975

atto n. 00034 p. 1 s. A 1975

del comune di BOJANO ( CB )

e

**ASCANIO CHACON MARIA VIRGEN**

nata a SANTIAGO DE CUBA

il 04-10-1988

atto

del comune di SANTIAGO DE CUBA

**HANNO CONTRATTO MATRIMONIO**

a SANTIAGO DE CUBA CUBA

il QUATTORDICI FEBBRAIO DUEMILACINQUE

atto n. 00010 p. 2 s. C 2005

alle ore ZERO E MINUTI ZERO

come risulta dal registro degli atti di matrimonio di questo Comune per l'anno 2005 .

Esente da bollo ai sensi art.7 c. 5, legge 29-12-1990,n.405

**ANNOTAZIONI**

=====

NESSUNA

Rilasciato in esenz.diritti

Uso : CONSENTITO DALLA LEGGE.

Data : 01-04-2005

Ora : 10:34



UFFICIALE DI STATO CIVILE

**IL VICE SINDACO**

Geom. Cesare ROMANO

REPUBLICA DE CUBA  
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL  
CERTIFICACION DE MATRIMONIO

No. SOLICITUD

Para ser utilizada en:  
Para surtir efecto en:

☐ Territorio Nacional  
☒ Otros países previa legalización

EXENTA  
GRAVADA  
DECRETO LEY No. 51  
24-11-82

0 14



INSCRIPCION  
Tomo Folio

Registro del Estado Civil de Santiago de Cuba.-

384 | 120

Municipio Provincia Santiago de Cuba.-

DATOS DEL CONTRAYENTE

Nombre(s) y Apellidos VITTORIO SPINA.-

Lugar de Nacimiento Bojano, Campobasso, Italia.-

Municipio

Provincia

25 de Abril de 1975.-

Fecha de Nacimiento

Nombre(s) y Apellidos del Padre Mario Spina.-

Nombre(s) y Apellidos de la Madre Michelina Mastrobueno.-

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Nombre(s) y Apellidos MARIA VIRGEN ASCANIO CHACON.-

Lugar de Nacimiento Santiago de Cuba.-

Municipio

Santiago de Cuba.-

Provincia

04 de Octubre de 1988.-

Fecha de Nacimiento

Nombre(s) y Apellidos del Padre Rafael Ascanio Cobas.-

Nombre(s) y Apellidos de la Madre Mariela Chacón Infante.-

Lugar de la formalización del matrimonio Santiago de Cuba.-

Municipio

Santiago de Cuba.-

Provincia

14 de Febrero del 2005.-

Fecha

Nombre y Apellidos de Funcionario autorizante Licenciada Idelfa Wilson Zaldivar.-

Cargo Notario.-

OBSERVACIONES:

El REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE

Santiago de Cuba.-

Municipio

Santiago de Cuba.-

Provincia

CERTIFICA, que los anteriores datos concuerdan plenamente con los que aparecen consignados en la inscripción a que se hace referencia.

Hecho por:

Fecha de expedición:

15

2

2005

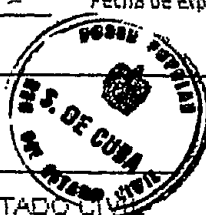
Confrontado por:

Día

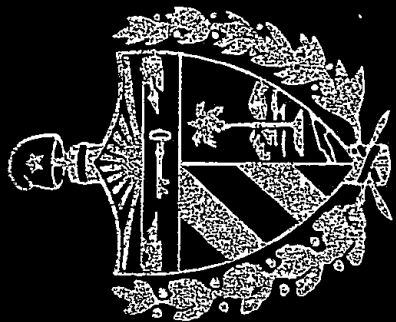
Mes

Año

REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE CUBA



PASAPORTE





REPÚBLICA  
DE CUBA

PASAPORTE

Firma Autorizada / Signing Authority

La autoridad que expide el presente pasaporte en nombre del Gobierno de la República de Cuba, certifica que el Titular es ciudadano cubano y en tal virtud solicita a las autoridades civiles y militares de los países por donde transite le presten la asistencia y protección necesarias.

L'autorité qui émet le présent passeport au nom du Gouvernement de la République de Cuba, certifie que son titulaire est citoyen cubain et, en foi de quoi, prie les autorités civiles et militaires des pays où voyage le porteur de bien vouloir lui prêter l'assistance et la protection nécessaires.

The authority issuing the present passport on behalf of the Government of the Republic of Cuba certifies that the bearer is a Cuban citizen and, in virtue of this, requests the civil and military authorities of the countries through which he travels to provide him with whatever protection and assistance he needs.

PASAPORTE

C5866433><5CUB8810045F101201388100454971<><30

01/DEC/DIC/2010

02/DEC/DIC/2004

SANTIAGO CUBA CUB

AMA DE CASA  
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

COBANA  
PROFESSION / PROFESSION  
SEXO / SEX  
04/001/001/1988

NACIONALIDAD / NATIONALITY

NOMBRES / GIVEN NAMES  
MARTA VITGEN

APellidos / SURNAME ASCANIO CHACON

|   |             |     |                                |         |                              |
|---|-------------|-----|--------------------------------|---------|------------------------------|
| P | TIPO / TYPE | CUB | CODIGO DEL PAIS / COUNTRY CODE | C586433 | PASAPORTE No. / PASSPORT NO. |
|---|-------------|-----|--------------------------------|---------|------------------------------|

REPÚBLICA DE CUBA

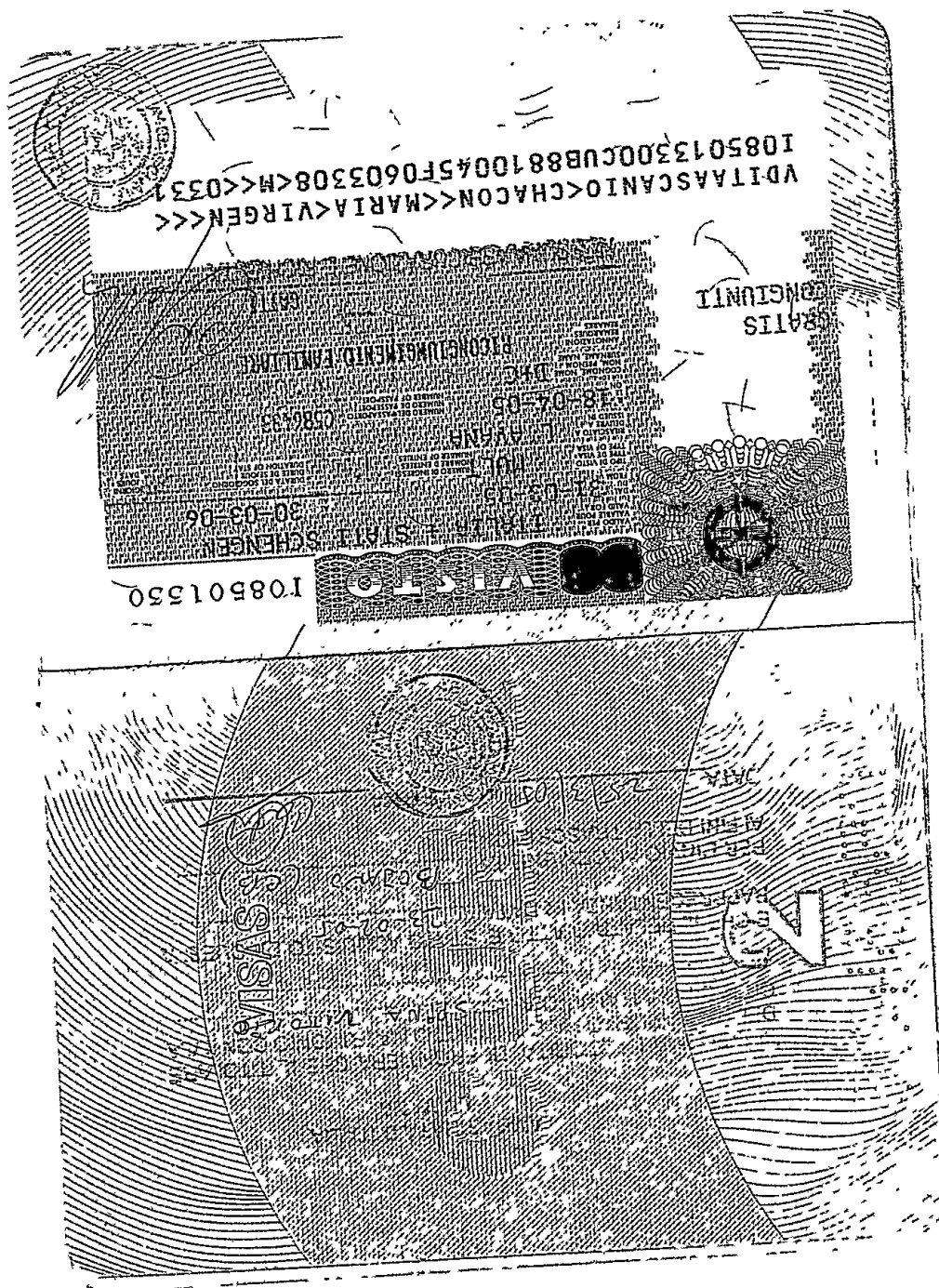
REPUBLICA DE CUBA

## PASAPORTE

ESTE PASAPORTE CONSTA DE 32 PAGINAS

[illegible]

# REMÄRKS



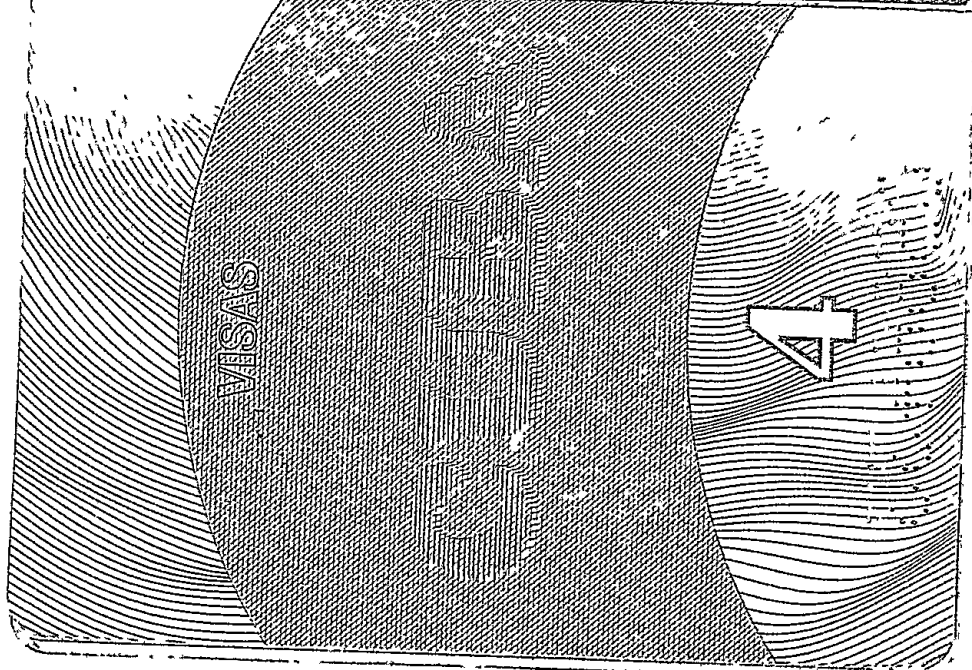
Ministry of Migration  
2006  
2006

997920

Apellido(s)/Surname  
Nombre(s)/Given names  
Tipo/Type  
Lugar de Expedición  
Fecha de Expedición  
Fecha de Vencimiento  
No. de Salidas/Departure No.  
Documento No./Document No.

Apellido(s)/Surname  
Nombre(s)/Given names  
Tipo/Type  
Lugar de Expedición  
Fecha de Expedición  
Fecha de Vencimiento  
No. de Salidas/Departure No.  
Documento No./Document No.

REPUBLICA DE CUBA  
PERMISO





AGENZIA DELLE ENTRATE

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL  
NUMERO DI CODICE FISCALE**

SCN MVR 88R44 Z504M

NUMERO DI CODICE FISCALE



ASCANIO CHACON

COGNOME DI NASCITA

MARIA VIRGEN

NOME

CUBA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

04.10.1988

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

F

SESSO

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI

BRINDISI

IL FUNZIONARIO

DATA 06 GIUGNO 2005

TIMBRO  
UFFICIO**AVVERTENZE**

1. Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.
5. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
  - a) fatture, relativamente all'emittente;
  - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
  - c) dichiarazione dei redditi;
  - d) dichiarazioni annuali IVA;
  - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
  - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.
6. La normativa generale relativamente al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.



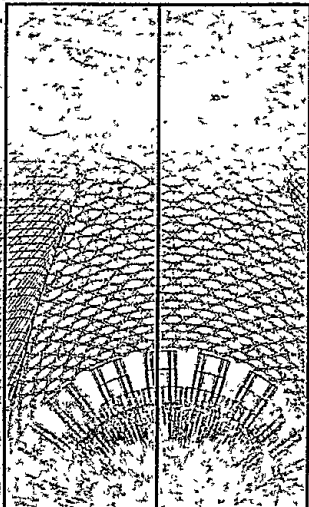
**VIDIMAZIONI ANNUALI**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

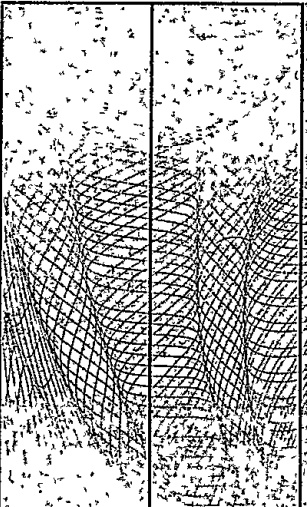
**SOSPENSIONI DELLA PATENTE**

F 2736093

**CONFERME DI VALIDITÀ**



**CAMBIAMENTI DI RESIDENZA**



Mod. MC 701/F

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA

Modello delle  
COMUNITA' EUROPEE

Assest, 00117/0001  
Permis de Conduire  
Dixm, Licence  
Permis de Conduire  
Cedant, Titulaire  
Rilevanti  
Corsi de Conduire  
Motori  
Motori



sul C/C n. 00203729

di Euro 1.126,59

IMPORTO IN LETTERE MILLECENTOVENTISEI/59

INTESTATO A

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

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

4210113318600

SPINA VITTORIO

VIA PAOLO BORSSELLINO, A/5

CAP BRINDISI

LOCALITÀ

87/106 02 11-07-05 R1

0247 €\*1.126,59\*

VCY 0758. €\*1,00\*

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, 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 compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

sul C/C n.

00203729

di Euro

100,00

IMPORTO IN LETTERE

EURO CENTO

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI VIA CASIMIRO

CAUSALE

PAGAMENTO CANONE LOCAZIONE MESE DI

GIUGNO 2005 LOTTO 133 SCALA A PIANO 2 INT. 5

ESEGUITO DA

SPINA VITTORIO

STRADA X CONTARDO N°5

VIA - PIAZZA

CAP

72100  
BRINDISI

87/106 02 27-05-05 R1

0188 €\*100,00\*

VCY 0558 €\*1,00\*

C/C 00203729

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE



sul C/C n.

00203729

di Euro

100,00

IMPORTO IN LETTERE

EURO CENTO

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI VIA CASIMIRO

CAUSALE

PAGAMENTO CANONE LOCAZIONE MESE DI

LUGLIO 2005 LOTTO 133 SCALA A PIANO 2 INT. 5

ESEGUITO DA

SPINA VITTORIO

STRADA X CONTARDO N°5

VIA - PIAZZA

CAP

72100  
BRINDISI

87/106 03 04-07-05 R1

0151 €\*100,00\*

VCY 0759 €\*1,00\*

C/C 00203729

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE



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

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

Prot. ....

Settore inquilinato

Raccomandata a.r.

li, .....

Sig. SPINA VITOZIO  
Via STRADA PER CONTARBO, 5/1/5  
72100 BRINDISI

**OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=**

In allegato alla presente si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V.=

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Dr. Franco STASI)**

IL CONTRATTO DI LOCAZIONE È STATO  
IN DATA 11/10/2005 SPIN VITOZIO  
RITIRATO DA ME MEDAGLIERO

421011331860 0 SPINA VITTORIO

Strada per Contardo

5 A 5

BRINDISI

## RIEPILOGO COMPETENZE

| Mesi | Mensile    | Annuo             | Mensile      | Annuo               |
|------|------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 1    | € 1.126,59 | € 1.126,59        | £. 2.181.382 | £. 2.181.382        |
| 1    | € 116,71   | € 116,71          | £. 225.982   | £. 225.982          |
| 7    | € 150,21   | € 1.051,47        | £. 290.847   | £. 2.035.929        |
|      |            | <u>€ 2.294,77</u> |              | <u>£. 4.443.293</u> |



sul C/C n. 00203729

di Euro 1.126,59

IMPORTO IN LETTERE

MILLECENTOVENTISEI/59

INTESTATO A

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

4210113318600

SPINA VITTORIO

VIA - PIAZZA Paolo Borsellino, A/5

CAP BRINDISI

LOCALITA'

187/106 02 11-07-05 #1

10247 €\*1.126,59\*

VCY 0758. €\*1,00\*

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abbasconi, 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 compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**



sul C/C n. 00203729 di Euro

100,00

IMPORTO IN LETTERE

EURO CENTO

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI VIA CASIMIRO

CAUSALE

PAGAMENTO CANONE LOCAZIONE MESE DI

GIUGNO 2005 LOTTO 133 SCALA A PIANO 2 INT. 5

ESEGUITO DA

SPINA VITTORIO

STRADA X CONTARDO N°5

VIA - PIAZZA

CAP

72100

LOCALITÀ

BRINDISI

187/106 02 27-05-05 #1

10188 €\*100,00\*

VCY 0558 €\*1,00\*

C/C 00203729

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE



sul C/C n. 00203729 di Euro

100,00

IMPORTO IN LETTERE

EURO CENTO

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI VIA CASIMIRO

CAUSALE

PAGAMENTO CANONE LOCAZIONE MESE DI

LUGLIO 2005 LOTTO 133 SCALA A PIANO 2 INT. 5

ESEGUITO DA

SPINA VITTORIO

STRADA X CONTARDO N°5

VIA - PIAZZA

CAP

72100

LOCALITÀ

BRINDISI

187/106 03 04-07-05 #1

10151 €\*100,00\*

VCY 0759 €\*1,00\*

C/C 00203729

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto SPINA VITTORIO, assegnatario  
dell'alloggio sito in BRINDISI -  
via o piazza  
N. \_\_\_\_\_ Scala A Interno 5 P.2° Cant. \_\_\_\_\_  
Lotto 33 ..., 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 7.2.05 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 7.2.05, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO VIENNA, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data.....

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

..... NON FUNZIONA LO SCARICO .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

..... BRINDISI ....., li 7.2.05 19.....

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

X Seleg Brigida Rosa

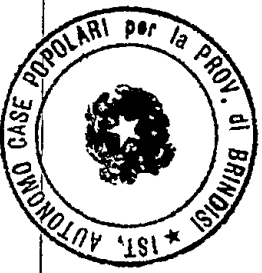
..... Mario Vienna .....

contatore - 155 - A/5

# Posteitaliane

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

Avviso di ricevimento  
Mod. 23-1/O Cod. W8401E



Da restituire a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

72190

BRINDISI

C.A.P.

Località

Provincia

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

18/03/05

Numero

13

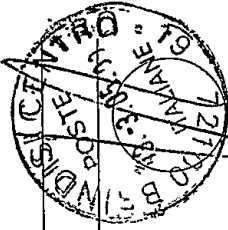
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SPINA VITTOLO

Via PEDRINO, 12 - c/o QUESTURA CARVINO

C.A.P. 72100 Località CARVINO



213052

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

