

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

Io sottoscritto SIMONE MAURIZIO, assegnatario
 dell'alloggio sito in BRINDISI via o piazza
 N. Scala C Interno 5 P.2. Cant.
 Lotto 34 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 1.7.05 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 1.7.05 in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO VENZA Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

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

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

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

MATTONELLE LESIONATE SOPRA LA VASCA

SCARICO BLOCCO (NON ADDEVA ACQUA ALLA VASILETTA)

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

BRINDISI li 1.7.05 19

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

Dichiarazione sostitutiva della certificazione dello stato di famiglia
(art. 46, d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - G.U. n. 42 del 20 feb. 2001)

Il sottoscritto SIMONE MAURIZIO nato a BRINDISI il 11/11/1961
cod. fis. SMNMRZ61S11B180Y, residente a BRINDISI pr. (BR), cap
72100, in G. DI VITTORIO ,n.15/C. A conoscenza delle sanzioni
previste dalla legge in caso di dichiarazioni false ,

DICHIARA

che la famiglia convivente è così composta:

1: Il dichiarante;

2: MOGLIE FENU ANTONELLA SASSARI 02/04/1967

3: FIGLIA SIMONE YLENIA SASSARI 15/03/1984

4:

5:

6:

7:

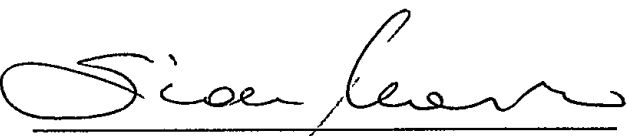
8:

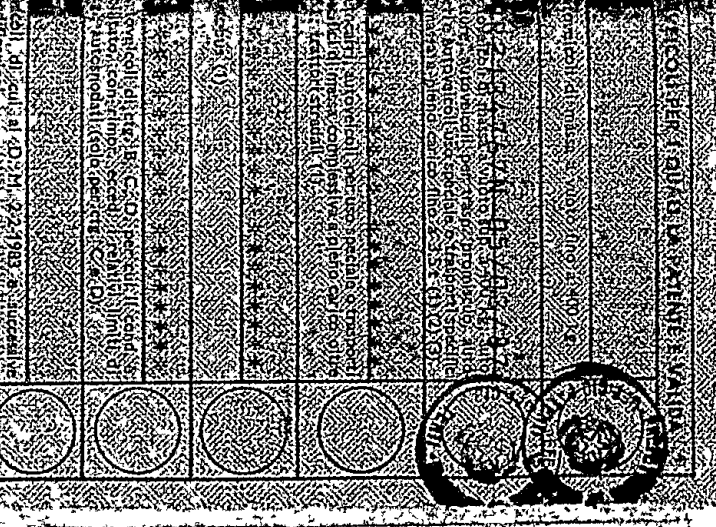
9:

10:

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali
limitatamente a quanto previsto dalla legge 675/1996.

BRINDISI, 22/06/2005.


(firma per esteso e leggibile)

[illegible]

1. Cognome **FENU**
 2. Nome **ANTONELLA**
 3. Data e luogo di nascita **02/04/1967**
SASSARI (SS)
 4. Residenza **BRINDISI**
CPR50

FIRMA DEL TITOLARE

 Il Funzionario della Motorizzazione Civile
 Uff. Prov. di **BR**

5. Rilasc. dal Prefetto di **BRINDISI**
 6. il **30 NOV 1987**
 7. Valevole fino al **29/11/1997**
 Patente N. **BR2142687N**
BNN1 IL PREFETTO

CAMMINAMENTO DI RESIDENZA
VIA S. PIETRO SOVERO
 Data **16 OTT 1990**
 Firma **A. IL PREFETTO**
 PATENTE N. **BR2142687N (MG7TVE)**
 VIA G. DI VITTORIO 15/C
 72100 BRINDISI BR

(01BR259058)
RILASCIO PER ESAME
14/05-25/09/87
 PATENTE N. **BR2142687N (G7YPMN)**
 VALIDA FINO AL **01/12/2007**
 NESSUNA PRESCRIZIONE




(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A	Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg
B	Motoveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg e auto vetture, autoveicoli per trasp. promiscuo, e carri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di massa a pieno carico fino a 3,5 t (1) (2) (3)
C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (1)
D	Autobus (1)
E	Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. e abilitato, con rimor. ecced. i relativi limiti di cat.; autosnodati (solo per cat. C e D)
F	Veicoli di cui al D. M. 2-2-1983 e successive modificazioni.

Vedere note a pag. 6

VALIDAZIONE ANNUALE
 Tassa pagata
 Anno **1987**
 IL PREFETTO












SOSPENSIONI DELLA PATENTE

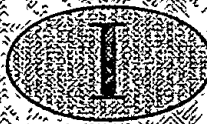
NOTE:
 (1) anche se trainante rimorchio leggero (fino a 750 kg a pieno carico)
 (2) anche se trainante rimorchio non leggero con massa a pieno carico non eccedente la massa a vuoto della motrice, e tale che a pieno carico dei 2 veicoli non superi le 3,5 t.
 (3) la patente di categoria B solitamente opera alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici.
 (4) la guida dei motoveicoli e autoveicoli di cui al comma 7° dell'art. 27 della L. 14-2-74 n. 62 è subordinata ad apposita autorizzazione.

C 3472736

MODULARIO
 T. 1. 1987 mod. 1987

1001 MC 701/MEC

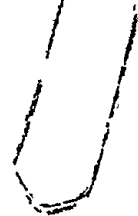
REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DEI TRASPORTI
 DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE



PATENTE DI GUIDA
PERMIS DE CONDUIRE

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **FNENNL67D4214520**
 COGNOME **FENU**
 NOME **ANTONELLA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **SASSARI**
 PROVINCIA **SS** DATA DI NASCITA **02/04/67**
1987 **Il Ministro delle Finanze**



Codice fiscale del percipiente

SMNMRZ61S11B180Y

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

Inquadramento		Qualifica		Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica		Data inizio	
62	Codice comparto	63	Codice sottocomparto	64	giorno	65	giorno	66	giorno
09	03 0	13 84 2		80018990723					
Data fine		N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione		Gestioni assicurativa		Tipo impiego	
66	giorno	67		68		69	70	71	72
						1			
Maggiorazioni		Ripartizioni		Ripartizioni		Ripartizioni		Ripartizioni	
77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS		Retribuzioni utili ai fini TFR		Premio di produzione		Indennità non annualizzata	
87		88		89		90		91	
D.Lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa			
92		93		94	giorno	95			
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:		CONTRIBUTI SOSPESI:		Percentuale aspettativa sindacale	
96		97		98		99		100	
Indennità integrativa speciale annua conglobata		Imponibile contributivo ai fini TFR		Anno 2002		Anno 2003		Anno 2004	
101		102		103		104		105	
ANNOTAZIONI		ONERI DETRAIBILI		ONERI DEDUCIBILI					

DEDUZIONE SUI REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATI EURO : 1.485,43
DEDUZIONE SUI REDDITI DI PENSIONE :
DEDUZIONE SU TUTTE LE TIPOLOGIE DI REDDITO : 994,82REDD. LAV. DIP. 24.899,72
REDD. PENSIONEDATA
giorno mese anno
28 02 2005

IL CAPO UFFICIO AMM/NE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

TCL MANCARELLA CARMELO

RISERVATO
AI CONTRIBUENTI
ESONERATI DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato o UNICO - Persone fisiche). Per la modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle informazioni per il contribuente.

FIRMA

Parte riservata all'Istituto	
SIMONE MAURIZIO	
Prot. N. 5945	Data

27 GIU. 2005

Sig. Presidente

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

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) SIMONE (nome) MAURIZIO
Nato/a a BRINDISI (GR) il 11.11.61
Residente in BRINDISI via G. d. VITTORIO n. 15 scala C int
C.A.P. 72100 Telefono 0831 518065 Codice Fiscale SMNRZ61S 11 B 180 Y

- 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;

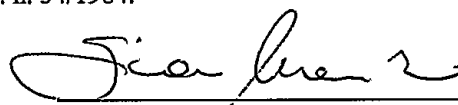
DICHIARA

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 23.06.05

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	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
CAPO FAMIGLIA	SIMONE	MAURIZIO	FINANZIARIO						24.900,00	
	Nato a	BRINDISI	111161							
	Codice Fiscale	SMNR261511B1804								
MOGLIE	FENU	ANTONELLA	CASALINGA							
	Nato a	SASSARI	020467							
	Codice Fiscale	FNEUNL6704214520								
FIGLIA	SIMONE	YLENIA	DISOCCUPATA							
	Nato a	SASSARI	150384							
	Codice Fiscale	SMNVLN84C551452C								
	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 TESERA G. S. FIDUCIARIA n° 071396 rilasciata il 1.10.1992 da COMANDO C. L. F.
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

IL/LA DICHIARANTE

Don Mario

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

Don Mario il 27.6.2005

IL FUNZIONARIO

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

**CUD
2005**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO **2004**

EURO €

GUARDIA DI FINANZA

Codice fiscale **80018990723** Cognome o Denominazione **REPARTO T.L.A. PUGLIA** Nome **BARI** **1109**
Comune **BARI** Prov. **BA** Cap. **70123** Indirizzo **VIA G. MURAT, 59**
Telefono, fax **T 0805261111** Indirizzo di posta elettronica **F 0805262222**

Codice fiscale **SMNMRZ61S11B180Y** Cognome **SIMONE** Nome **MAURIZIO**
Sesso (M o F) **M** Data di nascita **11/11/1961** Comune (o Stato estero) di nascita **BRINDISI** Prov. nasc. (sigla) **BR** Previdenza complementare
Comune **BRINDISI** Provincia (sigla) **BR** Codice comune **B180**
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2004 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11 e delle detrazioni di cui all'art. 14 del TUIR **24.899,72** Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR **366** Applicazione maggiore ritenuta **124,50** Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso **4.588,58** Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR **273,90** Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
Ritenute Irpef **4.588,58** Lavoro dipendente **366** Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 **273,90** Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2 **124,50**
Ritenute Irpef sospese **124,50** Addizionale regionale all'Irpef sospesa **124,50** Addizionale comunale all'Irpef sospesa
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **124,50** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **124,50** Acconti sospesi
Credito Irpef non rimborsato **124,50** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **124,50** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **124,50**

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 11 del TUIR **2.480,25** Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 **1.013,06** Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 **1.013,06** Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 **1.013,06**
T.F.R. destinato al fondo **2.480,25** Previdenza complementare per familiari a carico **1.013,06** Imponibile IRPEF **22.419,47** Imposta lorda **5.601,64**
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione **1.013,06** Detrazioni per coniuge e familiari a carico **1.013,06** Detrazioni per oneri **1.013,06** Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35) **1.013,06**
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta **1.013,06** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali **1.013,06** Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro **1.013,06** Casi particolari **1.013,06**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio **47** Irpef da versare all'erario da parte del dipendente **47** Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 **48** Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 **49**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni **677,90** Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni **167,31** Totale ritenute operate **167,31** Totale ritenute sospese **167,31**

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno **71** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti **72** Ritenute operate nell'anno **73** Ritenute operate in anni precedenti **74** Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. **75** % **76**

REDDITI ESENTI

Luanne Halloway

Mr & Mrs N. A. Cera is
belly old Lantana
oh Lantana -

27.07.2005

Donna



2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE IACP- BAIARDI		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO M o F ☐		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE IACP- BAIARDI		PROV. CODICE FISCALE 00061820742	
				giorno mese anno	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

882	
codice	sub. codice (*)

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

contrasto di localizzazione

90, 13.

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

*Joulov

87/105 03 11-07-05 #1!
0051 #90,13*
F2Y 0003 ***
C.F. SHMRZ61S118180Y



sul C/C n. 00203729

di Euro 1.126,59

TD 451 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

4210113419160 08

ESEGUITO DA

SIMONE MAURIZIO

VIA - PIAZZA

Via Paolo Borsellino, 2 C/5

CAP

LOCALITA'

72100

BRINDISI

87/105 03 11-07-05 REI

0050 €*1.126,59*

VCY 0641 €*1.00*

C/C 00203729

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in euro

numero conto

tipo documento

<519208710503064101>

00001126+59>

00203729< 451>

Autonoma

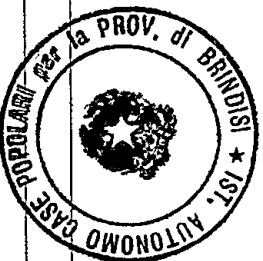
Posteitaliane

Filippo Cecchi

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/O Cod. WB8401E

A. R.



Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. *72100*

Località *Scalvi*

Provincia _____

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MS96281393 4

Numero

Data di spedizione 05/07/05 _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIMONE MARRAS _____

Via S. DI VITO, 15/c _____

C.A.P. 72100 Località BARRINCHI _____

Simone Marras 8/07/05 _____
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione
(Nome e Cognome)

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

