

LA SOTTOSCRITTA PECERE GIOVANNA NATA A OSTUNI (BR) IL 04/7/1957, 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 NASSEAN, ESTREMI CATASTALI: SC. A, INT. 1, LOTTO 36, BOX AUTO 9;
- 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, Il 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'INTERESSAT A, IDENTIFICAT A A MEZZO CARTA IDENTITA' N. AN 2215281, RILASCIATA IL 19/6/2006 DA COMUNE OSTUNI E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA.

(firma)

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto PECERE GIOVANNI, assegnatario
dell'alloggio sito in OSTUNI - VIA CADUTI DI MASSIERA
N. 1 Scala 1 Interno 1 P.1. Cant. 1
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 21.12.10, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO JERNA, 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 21.12.10.

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

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

CAROTTA

Parte riservata all'Istituto	
PERLÒ GIOVANNA VIA C. DI NASSIRYA, 31/A/4 OSTUNI Box 2	
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) PERLÒ (nome) GIOVANNA
Nato/a a OSTUNI BR il 06-07-57
Residente in OSTUNI via CADUTI DI NASSIRYA n. 31 scala A int 4
C.A.P. 72014 Telefono 338 9202602 Codice Fiscale PERGNN57L66G1878

- 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;

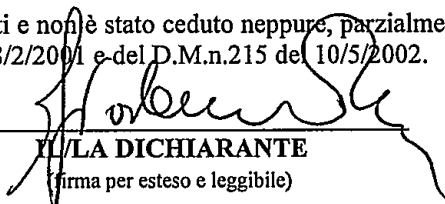
DICHIARA

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 09.02.2012

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 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
R	PECEDE	Giovanna							31.884,00	
	Nato a OSTUNI	940257								
	Codice Fiscale PERGAM7744451878									
FG	LO HARTIAE	SARVEA MAR Grubini								
	Nato a BARI	190489								
	Codice Fiscale ZHRSLH8925921802									
	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).

DATA SUCCLARANTE

Data

09-02-2011

PARTI RISERVATE 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

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

SCADENZA 18/06/2011

AN 2215281

IPZS S.p.A. OFFICINA C.V. ROMA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

II

PECERE

GIOVANNA 04/07/1957

PCRGNN57L44G187Q - SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600064715852 29/09/2016

Cognome **PECERE**

Nome **GIOVANNA**

nato il **04.07.1957**

(alto n. **364** P **1** S **A**)

a **OSTUNI (BR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **OSTUNI (BR)**

Via **CDA MONTICELLI AMARE**

Stato civile **ANAAAA**

Professione **ANAAAA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,63**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **PCRGNN57L44G187Q** Data di scadenza **29/09/2016**

Cognome **PECERE** Sesso **F**

Nome **GIOVANNA**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **04/07/1957**

Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI OSTUNI (BR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AN **2215281**

PECERE GIOVANNA

Firma del titolare **PECERE** 19/06/2006

OSTUNI

D'ORDINE DEL SINDACO

Dir. Amm. vs. Seg. Demografico

Felice GURA

OSTUNI - 92187

Dir. C.I. E. 5,16

Dir. Seg. E. 0,26

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
D.P.R. 28/12/2000, N. 445

La sottoscritta Pecere Giovanna nata ad Ostuni (BR) il 04/07/1957 ed ivi residente in Via Caduti Di Nassriry, Palazzina A nr.31,4 attualmente in servizio presso l'Agenzia delle Entrate – Sede di Ostuni, da maggiorenne con capacità di agire consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni

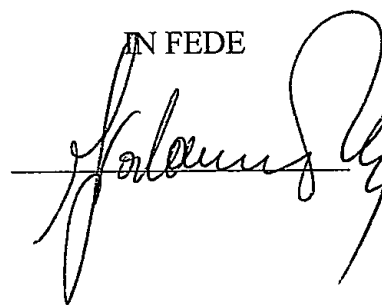
D I C H I A R A

-Che il proprio nucleo familiare alla data odierna e' costituito dai seguenti componenti:

<u>COGNOME E NOME</u>	<u>LUOGO E DATA DI NASCITA</u>	<u>GRADO DI PARENTELA</u>
PECERE Giovanna	Ostuni 4/7/57	RI
LO MARTIRE Samuela Maria	Brindisi 19/04/89	FG

-Che il reddito complessivo del nucleo familiare è pari ad euro **31.884,00.-**

Ostuni, li 09.02.2011

IN FEDE


Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 Legge 127/97 ed esente da imposta di Bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B DPR 642/72;

CUD 2010 Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, relativa all'anno 2009

EURO €

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

Direzione territoriale dell'economia e finanze di BRINDISI Codice Fiscale 80006390746

Comune, Provincia (sigla), Cap, Via, Numero Civico, Telefono, Fax o indirizzo di posta elettronica

BRINDISI (BR) 72100 VIA RUBINI, 12 0831591811

PARTE A - DATI GENERALI

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) PCRGNN57L44G187Q	Cognome (2) PECERE	Nome (3) GIOVANNA	Sesso (4) (M o F) F	Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 04/07/1957
Comune (o stato estero) di nascita (6) OSTUNI		Prov. nasc. (7) (sigla) BR	DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2009 Comune (12), Provincia (13) e Codice comune (14) OSTUNI BR G187	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE Comune (15), Provincia (16)		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2010 Comune (17), Provincia (18) e Codice comune (19)		

PARTE B - DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione (Art.13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir)	(1) 31.883,76	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione (Art.13, comma.5 Tuir)	(2)
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (Art.13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir)	(3) 365	Ritenute Irpef (di cui (14) sospese)	(5) 7.131,16
Addizionale regionale all'Irpef	(6) 446,37	Addizionale comunale all'Irpef	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(21)	Accanto 2009	(10) 18,86
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(22)	Saldo 2009	(11) 44,90
Accanto addizionale comunale all'Irpef	(24)	Accanto 2010	(13) 19,13
ALTRI DATI			
Imposta lorda	(33) 8.435,83	Detrazione per carichi di famiglia	(34) 531,44
Detrazioni per famiglie numerose	(35)	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(37)
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(39) 773,23	Detrazioni per canoni di locazione	(41)
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(43)	Totale detrazioni	(45) 1.304,67
Comparto sicurezza (Detrazione fruita (50) Compenso erogato (51))	(51)	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui al punto 1 e 2	(52)
Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui al punto 1 e 2	(53)	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	(58)
Casi particolari	(64)	Bonus erogato	(65)
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	(70)	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	(72)

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 (112) **4.200,98** Totale Ritenute operate (di cui (115) sospese) (114) **1.120,48**

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (124)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (125)	Detrazione (126)
Ritenute operate nell'anno (127)	Ritenute operate in anni precedenti (129)	

PARTE C - DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1				CONTRIBUTI DOVUTI		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Emens	
Matricola azienda (1)	Ente pensionistico INPS (2) Altro (3)	Imponibile previdenziale (4)	Sono stati interamente versati (5)		Contributi a carico del lavoratore trattenuti (8)		(10) Tutti (11) Tutti con esclusione di
SEZIONE 2				CONTRIBUTI DOVUTI		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Emens	
Compensi corrisposti al collaboratore (12)	Contributi dovuti (13)		Contributi a carico del collaboratore trattenuti (14)		Contributi versati (15)		(16) Tutti (17) Tutti con esclusione di

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione (18) 06363391001	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF (20) BR121	Cassa				Anno di riferimento (25) 2009	Totale imponibile pensionistico (26) 40.436,00	Totale contributi pensionistici (27) 13.343,80	Totale imponibili TFS (28) 28.151,00
Totale contributi TFS (29) 2.702,53	Totale imponibile TFR (30) 0,00	Totale contributi TFR (31) 0,00	Totale imponibile Cassa Credito (32) 40.436,00	Totale contributo Cassa Credito (33) 141,60	Totale imponibile ENPDEP (34) 0,00	Totale contributi ENPDEP (35) 0,00			
Codice fiscale Amministrazione (18) 06363391001	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF (20) BR121	Cassa				Anno di riferimento (25) 2008	Totale imponibile pensionistico (26) 57,00	Totale contributi pensionistici (27) 18,93	Totale imponibili TFS (28) -13,00
Totale contributi TFS (29) -1,29	Totale imponibile TFR (30) 0,00	Totale contributi TFR (31) 0,00	Totale imponibile Cassa Credito (32) 57,00	Totale contributo Cassa Credito (33) 0,17	Totale imponibile ENPDEP (34) 0,00	Totale contributi ENPDEP (35) 0,00			

ANNOTAZIONI

DATA
03/02/2010FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
D'ARPE ALFREDO

FIRMA

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		80006390746
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PCRGNN57L44G187Q
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
PECERE		GIOVANNA		F
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO			
	04 07 1957	OSTUNI		BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

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

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

Prot. 2578

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. 2309 – 764461 - 04 - non trasferibile – BNL - di Euro 74,22 per tassa registrazione contratto di locazione - Sig.ra Pecere Giovanna - 72017 Ostuni -
- 2) - Assegno n. 2309 – 764462 - 05 - - non trasferibile - BNL - di Euro 87,72 per bolli contratto di locazione Sig. ra Pecere Giovanna – via Caduti di Nassirya, 31/A/1 – 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

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *87,72*



Pagherà a vista per questo assegno circolare 2309 764462 05 NON TRASFERIBILE

euro *OTTANTASETTE/72*****

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

BRINDISI

09/02/2011

BNL SpA

BRINDISI

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Istituto all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale Euro 2.078.940.000,00 - I.V. - Codice fiscale: Parita IVA n° di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 0939391096
Adreame al Fondo Interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via Veneto 119 - 00187 - Roma



OFFICINA CARTESVALORI POZZONI - CISANO BERG.

N. ASSEGNO

BANCA

CAB

1230976446205 1005032987 99999999

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *74,22*



Pagherà a vista per questo assegno circolare 2309 764461 04 NON TRASFERIBILE

euro *SETTANTAQUATTRO/22*****

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

BRINDISI

09/02/2011

BNL SpA

BRINDISI

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Istituto all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale Euro 2.078.940.000,00 - I.V. - Codice fiscale: Parita IVA n° di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 0939391096
Adreame al Fondo Interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via Veneto 119 - 00187 - Roma



OFFICINA CARTESVALORI POZZONI - CISANO BERG.

N. ASSEGNO

BANCA

CAB

1230976446104 1005032987 99999999