

251 12 100 0439/0 -
CAPRIOLA PASQUALE

Prot. N. 3097 Data

26 MAR. 2007

Sig. Presidente

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

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. - Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) CAPRIOLA (nome) Giovanni

Nato/a a OSTUNI (BR) il 20-07-1951

Residente in EDA VILLANOVA via RETROLLA n. 12 scala int

C.A.P. 72017 Telefono 334 17 90 966 Codice Fiscale EPRGNN51L20G187P

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
- 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;

DICHARA

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 Legge Regione Puglia n. 54/1984 e s.m.i..

Data 22-03-07

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

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO 2005

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domiciliata	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
CAPO FAMIG.	CAPRIGLIA	GIOVANNI	DISOCCUPATO							
	Nato a OSTUNI (BR)	200751								
	Codice Fiscale C P R G N N 5 1 L 2 0 G 1 8 7 P									
MOGLIE	PECUNIA	ANNA MARIA	DISOCCUPATA							
	Nato a TRAPANI (TP)	180856								
	Codice Fiscale P E N N M R 5 6 M 5 8 L 3 3 1 Z									
FIGLIO	CAPRIGLIA	PASQUALE	OPERAI						€ 13.596,78	
	Nato a OSTUNI (BR)	161077								
	Codice Fiscale C P R P Q L 7 7 R 1 6 G 1 8 7 J									
FIGLIA	CAPRIGLIA	ANTONIA VITA	OPERAI						€ 8077,06	
	Nato a OSTUNI (BR)	270181								
	Codice Fiscale C P R N N V 8 1 A 6 7 G 1 8 7 B									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

IL/LA DICHIARANTE

Data

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

Data

IL FUNZIONARIO

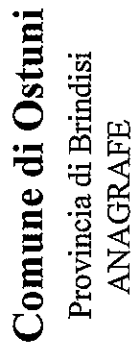
N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Cognome... **CAPRIGLIA**
 Nome... **PASQUALE**
 nato il... **16-10-1977**
 (atto n. **0521**... R... S...)
 a... **OSTUNI**... **BR**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **OSTUNI**
 Via... **VIA VILLANOVA N. 12**
 Stato civile... **XXXXXX**
 Professione... **XXXXXX**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **1.50**
 Capelli... **NERI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari...

Firma del titolare... **OSTUNI**... **30-10-2005**
 Impronta del dito indice sinistro...
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Ist. Antonio San Donato
 Angela D'ADAMO
 ESATTE EURO **548**
 DIRITTI VARI
 L'IMPIEGATO
 COMUNE DI OSTUNI

REPUBBLICA ITALIANA
 IDENTIFICAZIONE
1

Codice Fiscale **CPRPQL77R16G187J**
 Data di scadenza **21/12/2010**
 Cognome **CAPRIGLIA**
 Nome **PASQUALE**
 Luogo di nascita **OSTUNI**
 Provincia **BR**
 Sesso **M**
 Data di nascita **16/10/1977**
 Del territorio regionale



Situazione di famiglia di CAPRIGLIA PASQUALE

Ai sensi dell'art. 2, n.3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni,

-8 GEN. 2007



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Istr.Amm.vø Serv. Demogr:

~~Felice D'Amura~~

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art.2 n. 4 legge 15/5/1997, n.127)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat_ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 47)

SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Il/La sottoscritto/a PECUNIA ANNA MARIA
nato/a a TRAPANI, il 18/12/1956,
residente nel Comune di OSTUNI
Via C.A. VILANOVA, n. 12

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

- 1) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2) - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3) - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4) - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D. P. R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

CHE L'ANNO 2003 NON HA EFFETTUATO NESSUNA GIORNATA
LAVORATIVA, CHE NON PERCEPISCE NESSUNO N. NESSUNA NATTA
CHE TUTT'OGGI RISULTA ESSERE ISCRITTA.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

Ostuni, li 04/1/2002

+ Pecunia Anna Maria

COMUNE DI OSTUNI (Provincia di Brindisi)

AUTENTICAZIONE DI DICHIARAZIONE

(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 21)

La presente dichiarazione è stata a me resa dall'interessato, identificato mediante:

C.I. N° AE9724759 PECUNIA ANNA MARIA OSTUNI
e ne dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza.

IL PUBBLICO UFFICIALE

Ostuni, li 4/1/2002



Ufficiale di Stato Civile
Delegato

Antonio CHIACCHIA

(firma per esteso e leggibile)



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 47)

SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Il/La sottoscritto/a CARRIGLIA Giovanni
nato/a a OSTUNI, il 20/8/1951,
residente nel Comune di OSTUNI
via CASA VILVANOVA, n. 12

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

- 1) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2) - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3) - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4) - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D. P. R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

DI NON PERCEPIRE NESSUN RESSO, E DI ESSERE
DISOCCUPATO - NE L'ANNO 2003 A TUTT'OGGI

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ostuni, li. 04/11/2007

IL/LA DICHIARANTE

+ Carriglia Giovanni

COMUNE DI OSTUNI (Provincia di Brindisi)

AUTENTICAZIONE DI DICHIARAZIONE

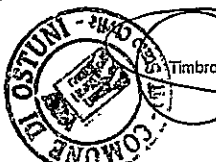
(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 21)

La presente dichiarazione è stata a me resa dall'interessato, identificato mediante:

P.A. N° BR2193325 W RASSEGNA SANNA PREFETTURA DI BRINDISI
e ne dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza.

IL PUBBLICO UFFICIALE

Ostuni, li. 04/11/2007



L'Ufficiale di Stato Civile
Delegato

Antonio CHIACCHIA

(firma per l'atto e leggibile)

1. Cognome **CAPRIGLIA**
 2. Nome **GIOVANNI**
 3. Data e luogo di nascita **20/07/1951**
OSTUNI (BR)
 4. Residenza **OSTUNI**
 Via **CON VILLANOVA 12**
 Gruppo sanguigno

5. Rilasciato dal Prefetto di **BR**
 6. Il **10-1-2000**
 7. Validità fino al **10-1-2000**
 8. Potente N. **BR2193325W**
 B N. **IL PREFETTO**

Ministero dell'Interno
 Ufficio Centrale di Rilevamento e Archiviazione
 Uff. MCTE di **BR**

Archivio del tutto
 e libro

1. Categoria per la quale si presenta la richiesta

A	BR2193325W 08/01 Motocicli con o senza cavalletto laterale, motore con cilindrata fino a 400 cc e massa complessiva non superiore a 150 kg.
B	BR2193325W 08/01 Motocicli, vespa, ciclomotori, ciclomotori non superiori a 50 cc di cilindrata complessiva e massa non superiore a 150 kg, ciclomotori a tre ruote, ciclomotori a tre ruote leggeri, ciclomotori a tre ruote leggeri (1) (2).
C	BR2193325W 08/01 Autoveicoli, autoveicoli a tre ruote, autoveicoli a tre ruote leggeri, autoveicoli a tre ruote leggeri (1) (2).
D	BR2193325W 08/01 Autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone, autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone, autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone, autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone.
E	BR2193325W 08/01 Autoveicoli, autoveicoli a tre ruote, autoveicoli a tre ruote leggeri, autoveicoli a tre ruote leggeri (1) (2).

(1) Autoveicolo leggero, quello che non supera la massa complessiva di 750 kg.
 (2) E' escluso il veicolo di un'automobile non leggera se la massa complessiva non eccede la massa a vuoto del veicolo insieme al 10% o, al più, 15%, la massa totale del veicolo non eccede 2000 kg.
 La guida di autoveicoli e ciclomotori destinati al trasporto di persone è riservata in caso di licenza di guida alla guida del veicolo della categoria D - che non necessita di patente alla categoria C.
 Per la guida di autoveicoli e ciclomotori destinati al trasporto di persone, l'autoveicolo della categoria D - che non necessita di patente alla categoria C, è escluso il veicolo della categoria D - che non necessita di patente alla categoria C.

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (04BR077139)
 SOSTITUISCE BR00826

ITALIA
 LIRE 5000
 LIRE 5000

REPUBBLICA ITALIANA

Codice Fiscale **CPRGNN51L20G187P** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **CAPRIGLIA** Sesso **M**

Nome **GIOVANNI**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **20/07/1951**

Aut. competenti regionali

Cognome... **PECUNIA**
 Nome... **ANNAMARIA**
 nato il... **18-08-1956**
 (atto n. **0818** P. **1** S. **A**)
 a... **TRAPANI** (TP)
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **OSTUNI**
 Via... **CDA VILLANOVA N. 12**
 Stato civile... **XXXXXXX**
 Professione... **XXXXXXX**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **1.56**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari...



Firma del... *Annunziata Pecunia*
Ostuni 29-01-2001

Impronta del dito
 indice sinistro

D'Ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo

Sig.ra Eva

ESATTORE
DI TUTTI I VALORI
IN RENDIMENTO



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **PCNNMR56M58L331Z** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **PECUNIA**
 Nome **ANNAMARIA** Sesso **F**

Luogo di nascita **TRAPANI**
 Provincia **TP**

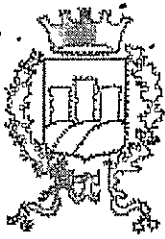
Data di nascita **18/08/1956**



☐ Del sanitario regionale

Nome CAPRIGLIA Nome ANTONIA VITA nato il 27-01-1981 (atto n° 0026) Comune OSTUNI BR Cittadinanza ITALIANA Residenza OSTUNI Via COA VILLANOVA N° 12 Stato civile XXXXXX Professione XXXXXX CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura 1.57 Capelli CASTANI Occhi CASTANI Segni particolari		 Firma del titolare <i>Capriglia Antonia Vita</i> Ostuni 17-01-1981 Impronta del dito indice sinistro D'ORDINE DEL SINDACO Istr. Amm. e Seg. D. M. G. G. G. Angela DIADAMO ESATTE L. 05/08/00 LIBRETTI VABA INTEGRO 
---	--	---

REPUBLICA ITALIANA TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale CPRNNV81A67G187B Cognome CAPRIGLIA Nome ANTONIA VITA Luogo di nascita OSTUNI Provincia BR Data di nascita 27/01/1981	Data di scadenza 21/12/2010 Sesso F Dati sanitari regionali



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

CAPRIGLIA GIUSEPPE

nato a OSTUNI (BR) il 28.11.1947 atto 675-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA CATTEDRALE n.16 dal giorno 23/02/2004

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 28/11/1947 al 24/10/1951
VIA CONTINELLI BIXIO n.90

dal 25/10/1951 al 10/10/1975
VIC CAPRIGLIA FRANCESCO n.10

dal 11/10/1975 al 26/12/1976
VIA PETRAROLO GASPARE n.22

dal 27/12/1976 al 3/10/1978
CSO GARIBALDI GIUSEPPE n.61

dal 4/10/1978 al 12/06/1985
VIA CATTEDRALE n.56

dal 13/06/1985 al 30/08/1989
VIA CATTEDRALE n.16

dal 31/08/1989 al 24/10/1991
C.DA VILLANOVA VIALE PETROLLA n.2

dal 25/10/1991 al 22/02/2004
CDA VILLANOVA-PETROLLA VL n.2

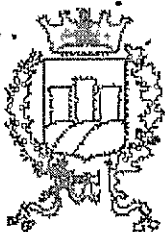
La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 15/01/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 15/01/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

CAPRIGLIA FELICE

nato a OSTUNI (BR) il 10.10.1945 atto 499-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

LGO MADONNA DEL POZZO n.27 dal giorno 25/10/1991

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 10/10/1945 al 28/04/1967

dal 29/04/1967 al 19/10/1971

VIA GUISCARDI ROBERTO n.4

dal 20/10/1971 al 16/10/1972

VIA DA VINCI LEONARDO n.5

dal 17/10/1972 al 24/10/1981

LGO MADONNA DEL POZZO n.37 int.1

dal 25/10/1981 al 24/10/1991

LGO MADONNA DEL POZZO n.14 int.1

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 15/01/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs. 12/02/1993 n.39

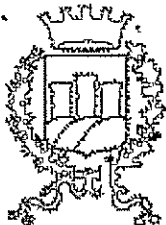
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 15/01/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

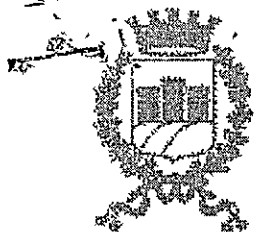


COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO COMUNALE



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
CAPRIGLIA GIOVANNI residente in CDA VILLANOVA n.12

CAPRIGLIA GIOVANNI

nato a OSTUNI (BR) il 20.07.1951 atto 372-1.A

Coniugato

I.S.

PECUNIA ANNAMARIA

nata a TRAPANI (TP) il 18.08.1956 atto 818-1.A

Coniugata

CAPRIGLIA PASQUALE

nato a OSTUNI (BR) il 16.10.1977 atto 521-1.A

Celibe

CAPRIGLIA ANTONIA VITA

nata a OSTUNI (BR) il 27.01.1981 atto 26-1.A

Nubile

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 04/01/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

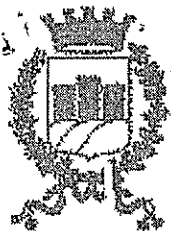
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 4/01/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,
consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni
contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

CAPRIGLIA GIOVANNI

nato a OSTUNI (BR) il 20.07.1951 atto 372-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 5/11/1976

Immigrazione da TRAPANI (TP)

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

CDA VILLANOVA n.12 dal giorno 12/01/1984

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 5/11/1976 al 26/12/1976

VIA PETRAROLO GASPARE n.22

dal 27/12/1976 al 9/08/1978

CSO GARIBALDI GIUSEPPE n.61

dal 10/08/1978 al 11/01/1984

VIA GALLIANI PIETRO n.21

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 04/01/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 4/01/2007

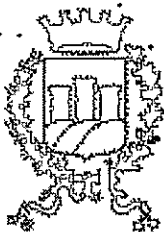
L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO COMUNALE



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

CAPRIGLIA ANTONIO

nato a OSTUNI (BR) il 13.06.1962 atto 326-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA TAMBORRINO VITO n.29 dal giorno 27/07/1985

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 13/06/1962 al 26/07/1985

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 15/01/2007

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Serv. Demografici
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs. 12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 15/01/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

CUD 2006

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

1

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2005

EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOMASTER www.dalaprint.it

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
		SNTLEB62D56Z1120 Comune, Prov., Cap, Indirizzo	SANTORO	ELISABETTA
		OSTUNI, BR, 72017, VIA ALDO MORO S.N.. Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale	Cognome	Nome
		1 CPRNNV81A67G187B	2 CAPRIGLIA	3 ANTONIA VITA
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME		Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
		4 F	5 giorno 27 mese 01 anno 1981	6 OSTUNI
		DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
		Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
		10 OSTUNI	11 BR	12 G187
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR		
1		2		
8.077,06		3		
4		5		
340		6		
7		8		
318,36		9		
72,69		10		
16,15		11		
12		13		
14		15		
16		17		
18		19		
20		21		
22		23		
24		25		
26		27		
28		29		
30		31		
32		33		
34		35		
36		37		
38		39		
40		41		
42		43		
44		45		
46		47		
48		49		
50		51		
52		53		
54		55		
56		57		
58		59		
60		61		
62		63		
64		65		
66		67		
68		69		
70		71		
72		73		
74		75		
76		77		
78		79		
80		81		
82		83		
84		85		
86		87		
88		89		
90		91		
92		93		
94		95		
96		97		
98		99		
100		101		
102		103		
104		105		
106		107		
108		109		
110		111		
112		113		
114		115		
116		117		
118		119		
120		121		
122		123		
124		125		
126		127		
128		129		
130		131		
132		133		
134		135		
136		137		
138		139		
140		141		
142		143		
144		145		
146		147		
148		149		
150		151		
152		153		
154		155		
156		157		
158		159		
160		161		
162		163		
164		165		
166		167		
168		169		
170		171		
172		173		
174		175		
176		177		
178		179		
180		181		
182		183		
184		185		
186		187		
188		189		
190		191		
192		193		
194		195		
196		197		
198		199		
200		201		
202		203		
204		205		
206		207		
208		209		
210		211		
212		213		
214		215		
216		217		
218		219		
220		221		
222		223		
224		225		
226		227		
228		229		
230		231		
232		233		
234		235		
236		237		
238		239		
240		241		
242		243		
244		245		
246		247		
248		249		
250		251		
252		253		
254		255		
256		257		
258		259		
260		261		
262		263		
264		265		
266		267		
268		269		
270		271		
272		273		
274		275		
276		277		
278		279		
280		281		
282		283		
284		285		
286		287		
288		289		
290		291		
292		293		
294		295		
296		297		
298		299		
300		301		
302		303		
304		305		
306		307		
308		309		
310		311		
312		313		
314		315		
316		317		
318		319		
320		321		
322		323		
324		325		
326		327		
328		329		
330		331		
332		333		
334		335		
336		337		
338		339		
340		341		
342		343		
344		345		
346		347		
348		349		
350		351		
352		353		
354		355		
356		357		
358		359		
360		361		
362		363		
364		365		
366		367		
368		369		
370		371		
372		373		
374		375		
376		377		
378		379		
380		381		
382		383		
384		385		
386		387		
388		389		
390		391		
392		393		
394		395		
396		397		
398		399		
400		401		
402		403		
404		405		
406		407		
408		409		
410		411		
412		413		
414		415		
416		417		
418		419		
420		421		
422		423		
424		425		
426		427		
428		429		
430		431		
432		433		
434		435		
436		437		
438		439		
440		441		
442		443		
444		445		
446		447		
448		449		
450		451		
452		453		
454		455		
456		457		
458		459		
460		461		
462		463		
464		465		
466		467		
468		469		
470		471		
472		473		
474		475		
476		477		
478		479		
480		481		
482		483		
484		485		
486		487		
488		489		
490		491		
492		493		
494		495		
496		497		
498		499		
500		501		
502		503		
504		505		
506		507		
508		509		
510		511		
512		513		
514		515		
516		517		
518		519		
520		521		
522		523		
524		525		
526		527		
528		529		
530		531		
532		533		
534		535		
536		537		
538		539		
540		541		
542		543		
544		545		
546		547		
548		549		
550		551		
552		553		
554		555		
556		557		
558		559		
560		561		
562		563		
564		565		
566		567		
568		569		
570		571		
572		573		
574		575		
576		577		
578		579		
580		581		
582		583		
584		585		
586		587		
588		589		
590		591		
592		593		
594		595		
596		597		
598		599		
600		601		
602		603		
604		605		
606		607		
608		609		
610		611		
612		613		
614		615		
616		617		
618		619		
620		621		
622		623		
624		625		
626		627		
628		629		
630		631		
632		633		
634		635		
636		637		
638		639		
640		641		
642		643		
644		645		
646		647		
648		649		
650		651		
652		653		
654		655		
656		657		
658		659		
660		661		
662		663		
664		665		
666		667		
668		669		
670		671		
672		673		
674		675		
676		677		
678		679		
680		681		
682		683		
684		685		
686		687		
688		689		
690		691		
692		693		
694		695		
696		697		
698		699		
700		701		
702		703		
704		705		
706		707		
708		709		
710		711		
712		713		
714		715		
716		717		
718		719		
720		721		
722		723		
724		725		
726		727		
728		729		
730		731		
732		733		
734		735		
73				

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Ente pensionistico INPS Altro		Imponibile previdenziale		CONTRIBUTI DOVUTI					
1		2 3		4		5 6 7					
1602874136		X		8.663,00		X					
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Bonus L. 243/2004		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens							
8		9		Tutti		Tutti con l'esclusione di					
770,00				10 11		X G F M A M G L A S O N D					
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Ente pensionistico INPS Altro		Imponibile previdenziale		CONTRIBUTI DOVUTI					
1bis		2bis 3bis		4bis		5bis 6bis 7bis					
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Bonus L. 243/2004		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens							
8bis		9bis		Tutti		Tutti con l'esclusione di					
				10bis 11bis		T G F M A M G L A S O N D					
COMPENSI CORRISPONDI AL COLLABORATORE		CONTRIBUTI DOVUTI		CONTRIBUTI A CARICO DEL COLLABORATORE TRATTENUTI		CONTRIBUTI VERSATI					
12		13		14		15					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens											
Tutti						Tutti con l'esclusione di					
16						17 T G F M A M G L A S O N D					
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa		Anno di riferimento	
18		19		20		21 22		23 24		25	
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS		Totale imponibile TFR			
26		27		28		29		30			
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributo Cassa Credito		Totale imponibile ENPDEP		Totale contributi ENPDEP			
31		32		33		34		35			
Totale contributi sospesi anno 2005											
36											
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa		Anno di riferimento	
18bis		19bis		20bis		21bis 22bis		23bis 24bis		25bis	
Totale imponibile pensionistico		Totale contributi pensionistici		Totale imponibili TFS		Totale contributi TFS		Totale imponibile TFR			
26bis		27bis		28bis		29bis		30bis			
Totale contributi TFR		Totale imponibile Cassa Credito		Totale contributo Cassa Credito		Totale imponibile ENPDEP		Totale contributi ENPDEP			
31bis		32bis		33bis		34bis		35bis			
Totale contributi sospesi anno 2005											
36bis											
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Inquadramento		Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica		Causa cessazione		Tipo impiego servizio	
37		38		39		40		41		42	
Data inizio		Data fine		N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione		Tipo impiego servizio		Tipo servizio Comp	
43		44		45		46		47		48	
Maggiorazioni		Retribuzioni fisse e continuative		Retribuzioni accessorie		Premio di produzione		Indennità non annualizzabili			
49		50		51		52		53		54	
Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS		Retribuzioni utili ai fini TFR		Premio di produzione		Indennità non annualizzabili			
55		56		57		58		59		60	
D.Lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa		L. 388/2000, art. 78, comma 6			
61		62		63		64		65		66	
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessorio		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI		Contributi ai fini del TFR							
67		68		69		70		71		72	
Indennità integrativa speciale annua conglobata		Imponibile contributivo ai fini TFR		CONTRIBUTI SOSPESI		Anno 2002		Anno 2003		Anno 2004	
73		74		75		76		77		78	

ANNOTAZIONI

Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

tipologia: Lavoro dipendente

tempo indeterminato

importo 7.364,20 , con maturazione TFR

data inizio 07/02/2005 data fine 31/12/2005

tipologia: Lavoro dipendente

tempo indeterminato

importo 712,86 , con maturazione TFR

data inizio 01/01/2005 data fine 12/01/2005

giorni 012

AP Le deduzione base per la progressivita' dell'imposizione e' stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della deduzione teorica per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

AY Trattamento di fine rapporto ed altre indennita'e prestazioni in forma di capitale erogate:

importo maturato fino al 31 dicembre 2000 euro 0,00 ,

importo maturato dal 1^ gennaio 2001 euro 3.595,83

DATA
giorno mese anno
08 03 2006

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

CAPRIGLIA ANTONIA VITA

SANTORO ELISABETTA

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 dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

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 caso di scelta non espressa da parte del contribuente, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita si stabilisce in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Sempificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

CUD 2006

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2005

EURO

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
01570870749	MILFER SRL	
Comune	Prov.	Cap.
OSTUNI	BR	72017
		S.S.16 Km 883
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome 2	Nome 3
CPRPQL77R16G187J	CAPRIGLIA	PASQUALE
Sesso (sio fi) 4	Data di nascita giorno mese anno 5 6 7	Prov. nasc. (sigla) 7
M	16 10 1977	BR
Comune (o Stato estero) di nascita 9		
OSTUNI		
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune 10	Provincia (sigla) 11	Codice comune 12
OSTUNI	BR	G187

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 1	Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR 2	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR lavoro dipendente 3	Pensione 4
13.596,78		365	
Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 6	Addizionale comunale all'Irpef 7	
1.806,77	122,37	27,19	
Ritenute Irpef sospese 8	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 9	Addizionale comunale all'Irpef sospesa 10	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 11	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 12	Acconti sospesi 13	
Credito Irpef non rimborsato 14	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 15	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 16	

ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR) 17	Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, cc. 1 e 2 del TUIR) 18	Imponibile IRPEF 19	Imposta lorda 20
5.741,23		7.855,55	1.806,77
Detrazioni per oneri 21	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 22	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 23	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 24
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 25	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 26	T.F.R. destinato al fondo 27	Previdenza complementare per familiari a carico 28
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 29	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 30	Applicazione maggiore ritenuta 31	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 32
			Casi particolari 33

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 43	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 44	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1 45	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2 46

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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 della detrazione 57	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire della detrazione 58	Totale ritenute operate 59	Totale ritenute sospese 60

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 68	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 69	Ritenute operate nell'anno 70	Ritenute operate in anni precedenti 71	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c. 72

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMANATA

Tutti	Tutti con l'esclusione di
10 T	17 G F M A M G L A S O N D

18	Codice fiscale Amministrazione	19	Codice identificativo INPDAP	20	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa				25	Anno di riferimento
						Pensi.		Cred. Enpdap			
						21	22	23	24		
26	Totale imponibile pensionistico	27	Totale contributi pensionistici	28	Totale imponibili TFS	29		30		Totale imponibile TFR	
31	Totale contributi TFR	32	Totale imponibile Cassa Credito	33	Totale contributo Cassa Credito	34		35		Totale contributi ENPDAP	
36	Totale contributi sospesi anno 2005										

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
IPOST**

37	Inquadramento Codice verifica Codice computo	38	Codice fiscale Amministrazione	39	Dacromenza giuridica giorno mese anno
40	Data inizio giorno mese anno	41	Data fine giorno mese anno	42	N. giorni utili ai fini del TFR
43	Causa cessazione	44	Tipo impiego	45	Tipo servizio
46	Cassa/ Comp.	47	Giorni utili		
48	49 n. giorni	50	51 n. giorni	52	53 n. giorni
54	55 n. giorni				
56	57				
58	59	60	61	62	
63	D.lgs. 165/97, art. 4	64	Tredicesima mensilità	65	Data opzione per il TFR giorno mese anno
66	Codice fiscale Amministrazione variante retribuzione fissa e continuativa				
67	Codice fiscale Amministrazione variante retribuzione accessoria	68	69	70	
71	72	73	74	75	76
77	78				

(AX) INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I :

- REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE;
- PRESENZA DI TFR AI SENSI DELL'ART. 2120 DEL C.C.;
- RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO;
- IMPORTO 13.596.78.

(AO) RIMBORSI EFFETTUATI DAL SOSTITUTO A SEGUITO DI ASSISTENZA FISCALE :

- | | |
|--|--------|
| - CREDITO IRPEF RIMBORSATO | 21,00. |
| - CREDITO ADDIZIONALE REGIONALE RIMBORSATO | 7,00. |

DATA
giorno 15 | mese 03 | anno 2006

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

**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 dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

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 caso di scelta non espressa da parte del contribuente, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita si stabilisce in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

FIRMA

**CUD
2006**

SCHEDA PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
(RISERVATA AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI)

SOSTITUTO D'IMPOSTA CODICE FISCALE (obbligatorio) 01570870749

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) CPRPQL77R16G187J
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME
CAPRIGLIA PASQUALE
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
16 10 1977 OSTUNI BR
SESSO (M o F) M

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)
Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni
Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA _____ FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA _____ FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, 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 destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Per alcune delle finalità il contribuente ha la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

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 730 o UNICO - Persone fisiche).

FIRMA

INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Sulla base della scelta effettuata dai contribuenti, una quota pari al cinque per mille della loro imposta sul reddito delle persone fisiche è destinata:

- al sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui all'art. 10 del D.Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460, e successive modificazioni, nonché delle associazioni di promozione sociale iscritte nei registri nazionale, regionali e provinciali previsti dall'art. 7, commi 1, 2, 3 e 4 della legge 7 dicembre 2000, n. 383, e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, comma 1 lett. a) del D.Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460;
- al finanziamento della ricerca scientifica e dell'università;
- al finanziamento della ricerca sanitaria;
- ad attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente.

Sono ammessi ad effettuare la scelta i contribuenti esonerati dalla presentazione della dichiarazione. Per esprimere la scelta i contribuenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una soltanto delle quattro finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF e devono firmare la dichiarazione posta in fondo alla presente scheda. Tale scelta non determina maggiori imposte da pagare. Per alcune delle finalità i contribuenti hanno la facoltà di indicare anche il codice fiscale dello specifico soggetto cui intendono destinare direttamente la quota del cinque per mille dell'IRPEF.

Per effettuare la scelta, la scheda va presentata, entro lo stesso termine di scadenza previsto per la presentazione della dichiarazione dei redditi Mod. UNICO 2006 Persone Fisiche con le seguenti modalità:

- in busta chiusa allo sportello di una banca o di un ufficio postale che provvederà a trasmetterlo all'Amministrazione finanziaria. La busta deve recare l'indicazione "SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF", nonché il codice fiscale, il cognome e nome del contribuente. Il servizio di ricezione delle scelte da parte delle banche e degli uffici postali è gratuito. Nel caso in cui sia stata effettuata la scelta sia per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF che del cinque per mille dell'IRPEF, può essere utilizzata un'unica busta recante l'indicazione "SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO E DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF";
- ad un intermediario abilitato alla trasmissione telematica (professionisti, CAF, ecc.). Quest'ultimo deve rilasciare, anche se non richiesta, una ricevuta attestante l'impegno a trasmettere la scelta. Gli intermediari hanno facoltà di accettare la scheda e possono chiedere un corrispettivo per l'effettuazione del servizio prestato.

79230 OSUNI VIA P. PIGNATELLI 2 06/12/2007
INTESA S.p.A. SAMPALIO

87, 72
euro
NON TRASFERIBILE

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 01 9205122682-02

EURO **NOTI ANTISETTE/72**

ALL'ORDINE DI A.C. P. DI BRINDISI

ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

9205122682-02

valore fino a

euro

1000

Intesa Sanpaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa

9230 OSUNI VIA P. PIGNATELLI 2 06/12/2007
INTESA S.p.A. SAMPALIO

67, 00
euro
NON TRASFERIBILE

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 01 9205122681-01

EURO **SESSANTASETTE/00**

ALL'ORDINE DI A.C. P. DI BRINDISI

ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

9205122681-01

valore fino a

euro

1000

Intesa Sanpaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 218,42

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A DUECENTODICOTTO/42
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE
CANONI ARRETRATI VOLTURA

ESEGUITO DA
2514210004391
CAPRIGLIA GIOVANNI
VIA PIAZZA
C. DA VILLANOVA-V. PETROLLO, 20
CAP OSTUNI
LOCALITA'

!87/119 06 13-06-07 R1!
!0283 €*218,42*!
!VCY 0266 €*1,00*!
C/C 00203729 P 0229

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 64,02

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A SESSANTAGUATTRO/02
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE
DEP. CAUZ. 2007

ESEGUITO DA
2514210004391
CAPRIGLIA GIOVANNI
VIA PIAZZA
C. DA VILLANOVA-V. PETROLLO, 20
CAP OSTUNI
LOCALITA'

!87/119 06 13-06-07 R1!
!0284 €*64,02*!
!VCY 0267 €*1,00*!
P 0230

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 32,01

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A TRENTADUE/01
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE
CANONE MAGGIO/2007

ESEGUITO DA
2514210004391
CAPRIGLIA GIOVANNI
VIA PIAZZA
C. DA VILLANOVA-V. PETROLLO, 20
CAP OSTUNI
LOCALITA'

!87/119 06 13-06-07 R1!
!0282 €*32,01*!
!VCY 0265 €*1,00*!
P 0228

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

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

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

Prof.10494.....
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,11 DIC. 2007.....

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E**

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.=**

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° 9205122681 01 - Non trasferibile- INTESA SANPAOLO- di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. CAPRIGLIA GIOVANNI - Via Petrolla, 12 - VILLANOVA - OSTUNI
- 2) - Assegno N° 9205122682 02 Non Trasferibile - INTESA SANPAOLO - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. CAPRIGLIA GIOVANNI - Via Petrolla, 12 - VILLANOVA - OSTUNI

Distinti saluti.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/ 

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0593EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex MAC2) - St. [3] Ed. 0705



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



Filippo

BRINDISI

Avviso di ricevimento

Telesema

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

1333313028

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CAPRIBKA Gervene

Via

Petrulla, 12 - C. 84 P. 111

C.A.P.

72017

Località



Corraro Ingela 16/11/84

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex V4404) - St. [3] Ed. 07/05



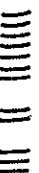
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



F. De Dominicis



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata
☐ Assicurata
☐ Pacco
☐ Euro

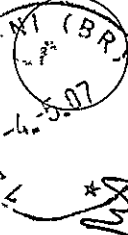
Foranea

12931249247

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario CAPALIA GIOVANNI
 Via Petrella 20/B/5
 C.A.P. 72017 Località VILLANOVA DI OTTAVINO



Firma per esteso del ricevente Corasio Angela Data 04/05/07
 (Nome e Cognome)

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



COMUNE DI OSTUNI

Provincia di Brindisi



L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che SABATELLI

ANTONIA VITA

nat. e in Ostuni il 28/9/1922

atto n. 673, è deceduta in Ostuni

addì 20 (Venti

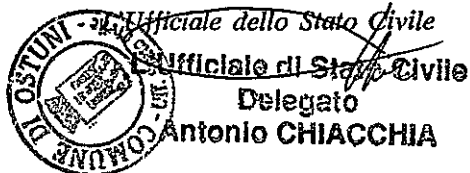
del mese di MARZO dell'anno 2004

(SEDECAQUANTO) atto n. 62

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5 della legge 29-12-1990, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Ostuni, li 04/1/2007





COMUNE DI OSTUNI

Provincia di Brindisi



L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che CAPRIGLIA

PASQUALE

nat. in OSTUNI il 23/7/1921

atto n. 490, è deceduto in OSTUNI

addì 07 (SETTE

del mese di NOVEMBRE dell'anno 1997

(-1997-) atto n. 227

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5 della legge 29-12-1990, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Ostuni, li 04/11/2007

