

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

**DETERMINAZIONE**

**SETTORE INQUILINATO**

| REGISTRO GENERALE |              | REGISTRO SETTORE |            |
|-------------------|--------------|------------------|------------|
| N°                | DATA         | N°               | DATA       |
| 830               | 14 LUG. 2008 | 394              | 04.04.2008 |
| /08/D             |              | 08               |            |

**OGGETTO :** Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig.ra SIBILIO GIUSEPPINA – Viale Strabone, 26-13 = COMUNE DI FASANO

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE  
**Giuseppe PERRUCCI**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

**ATTESTA**

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

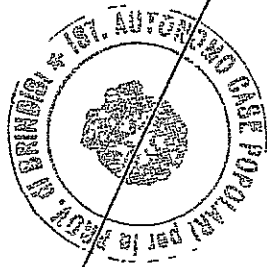
Il responsabile del procedimento  
**Giuseppe PERRUCCI**

L'anno **DUEMILAOTTO** il giorno *Quattordici* del mese di *luglio*  
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";



- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **03.06.2008** e registrata agli atti dell'IACP in data **03.06.2008** al prot. **6125** dalla **Sig.ra SIBILIO GIUSEPPINA** nata a Fasano il **26.06.1941** e residente in **Fasano** al Viale Strabone 26-13, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Fasano** al Viale Strabone, 26-13, già intestato al coniuge PASSIATORE Marco (decaduto);

- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., decaduto;

- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dal richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

### DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

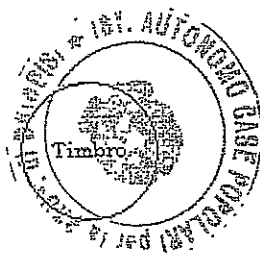
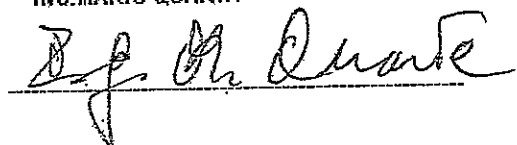
- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Fasano** al Viale Stradone, 26-13 in favore della richiedente **Sig.ra SIBILIO GIUSEPPINA**, nata in Fasano il 26.06.1941 e residente in **Fasano** al Viale Strabone, 26-13 già assegnato al coniuge PASSIATORE MARCO (decaduto);

- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

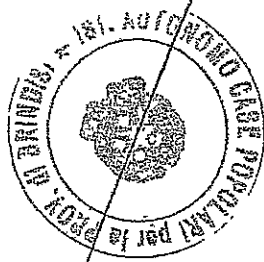
-La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE  
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Dot. Franco STASI)





~~St. Gennaro~~ **PERNOCEI**

|                                                             |                                                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Parte riservata all'Istituto <b>C.G. 6008</b>               |                                                    |
| Codice <b>M.04-01P.3781</b>                                 | Assegnatario Precedente<br><b>PASSIATONE MARCO</b> |
| Cognome e Nome del Subentrante<br><b>SIBILIO GIUSEPPINA</b> |                                                    |
| Indirizzo<br><b>VIA STRABONE, 26/13</b>                     |                                                    |
| Prot. N. <b>6125</b>                                        | Data <b>03 GIU. 2008</b>                           |

Sig. Presidente

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

*27/06/08*

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) SIBILIO (nome) GIUSEPPINA VED. PASSIATONE

Nato/a a FASANO (PR) il 26/06/1941

Residente/i in FASANO via VIA STRABONE n. 26 Scala int 13

C.A.P. 72015 Telefono 080-4421334 Codice Fiscale SBLGPP H1 H 66 D 508 U

### CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.

A tal fine,

- 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

☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. PASSIATONE MARCO

☐ è deceduto in data 25-11-2007

☐ ha trasferito la residenza in data \_\_\_\_\_

☐ a seguito di separazione

☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza

☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura

• che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 3 ha una superficie di mq. \_\_\_\_\_

• La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.

• 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 del 20-12-1984.

Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;

Di risiedere nell'alloggio occupato dal \_\_\_\_\_;

Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;



UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

| Provincia | Comune | Estremi catastali | Rendita catastale |
|-----------|--------|-------------------|-------------------|
|           |        |                   |                   |
|           |        |                   |                   |
|           |        |                   |                   |

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 54 del 20.12.1984;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

**Allega alla domanda i seguenti documenti :**

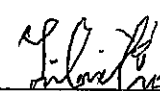
- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

**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 dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Data 30-5-2008

 **IL/DLA DICHIARANTE**  
*(firma per esteso e leggibile)*

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**

# CUD 2008

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,  
RELATIVA ALL'ANNO 2007

|                                                                   |       |                                   |                          |
|-------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>ENTE EROGANTE:</b> ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE |       | <b>CODICE FISCALE</b> 80078750587 |                          |
| CON SEDE IN                                                       |       |                                   |                          |
| COMUNE                                                            | PROV. | CAP                               | VIA E NUMERO CIVICO      |
| BRINDISI                                                          | BR    | 72100                             | PIAZZA DELLA VITTORIA, 1 |
| Indirizzo di posta elettronica WWW.INPS.IT                        |       | Codice attività                   | 75.30.0                  |

|                                                                               |               |                        |                                    |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|
| <b>PARTE A</b>                                                                |               | Codice fiscale         | Cognome                            | Nome                 |
| <b>DATI GENERALI</b>                                                          |               | 1 SBL GPP 41H66 D508 U | 2 SIBILIO                          | 3 GIUSEPPINA         |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b> | Sesso (M o F) | Data di nascita        | Comune (o Stato estero) di nascita | Provincia di nascita |
|                                                                               | 4 F           | 5 26 06 1941           | 6 FASANO                           | 7 BR                 |
|                                                                               |               |                        |                                    | 8                    |
|                                                                               |               |                        |                                    | 11                   |

## DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007

|           |           |               |
|-----------|-----------|---------------|
| Comune    | Provincia | Codice Comune |
| 12 FASANO | 13 BR     | 14 D508       |

## DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

|           |           |
|-----------|-----------|
| Comune    | Provincia |
| 15 FASANO | 16 BR     |

## DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008

|           |           |               |
|-----------|-----------|---------------|
| Comune    | Provincia | Codice Comune |
| 17 FASANO | 18 BR     | 19 D508       |

|                                                                           |  |                                                                                                    |  |                                                                                          |  |                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PARTE B</b>                                                            |  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR |  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIR |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR |  |
| <b>DATI FISCALI</b>                                                       |  |                                                                                                    |  |                                                                                          |  | lavoro dipendente pensione                                                                     |  |
| <b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b> |  | 1 9.972,69                                                                                         |  | 2                                                                                        |  | 3 4 365                                                                                        |  |
|                                                                           |  | Ritenute Irpef                                                                                     |  | Addizionale regionale all'Irpef                                                          |  | Addizionale comunale all'Irpef                                                                 |  |
| 5 723,63                                                                  |  | 6 89,75                                                                                            |  | 10                                                                                       |  | 11                                                                                             |  |
|                                                                           |  | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                                            |  | 17                                                                                       |  | 18                                                                                             |  |
| 14                                                                        |  | 15                                                                                                 |  | 17                                                                                       |  | 18                                                                                             |  |
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                  |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                                 |  | Acconti sospesi                                                                          |  | 23                                                                                             |  |
| 21                                                                        |  | 22                                                                                                 |  | 23                                                                                       |  |                                                                                                |  |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef                                    |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                                                     |  |                                                                                          |  |                                                                                                |  |
| 24                                                                        |  | 25                                                                                                 |  |                                                                                          |  |                                                                                                |  |
| Credito Irpef non rimborsato                                              |  | Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato                                          |  | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato                                 |  |                                                                                                |  |
| 26                                                                        |  | 27                                                                                                 |  | 28                                                                                       |  |                                                                                                |  |

|                                                                     |  |                                                             |  |                                                                            |  |                                                                 |  |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| <b>ALTRI DATI</b>                                                   |  | Imposta lorda                                               |  | Detrazioni per carichi di famiglia                                         |  | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |  | Detrazioni per oneri |  |
| 29 2.293,71                                                         |  | 30                                                          |  | 31 1.570,08                                                                |  | 32                                                              |  |                      |  |
| Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 |  | Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta |  | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali |  | Casi particolari                                                |  |                      |  |
| 37                                                                  |  | 43                                                          |  | 44                                                                         |  | 48                                                              |  |                      |  |

|                                                                  |  |                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>                                |  | <b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>             |  |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio |  | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente |  |
| 53                                                               |  | 55                                                  |  |

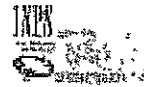
|                                                                           |  |                                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>                             |  | <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b> |  |
| Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni |  | Totale ritenute operate                                                                                                        |  |
| 82                                                                        |  | 84                                                                                                                             |  |





# ISEE

## Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015\_BR0001\_2008\_0000172686

Ufficio: FASANO Pr. Archiv.: 1779

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2008-0000172686  
i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL  
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

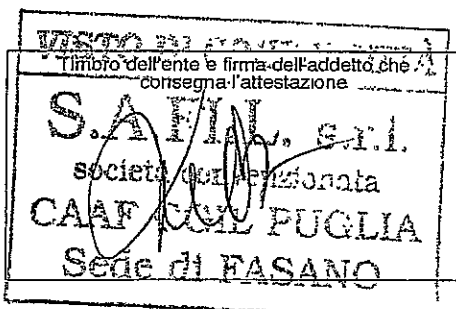
| Ruolo | Cognome e Nome     | Codice Fiscale   | Data di Nascita | Redditi (*) |
|-------|--------------------|------------------|-----------------|-------------|
| D     | SIBILIO GIUSEPPINA | SBLGPP41H66D508U | 26-06-1941      | 2007        |
| C     | PASSIATORE MARCO   | PSSMRC25P28D508U | 28-09-1925      | 2007        |
| P     | PASSIATORE LUIGIA  | PSSLGU65D58D508J | 18-04-1965      | 2007        |
| P     | LAMBERTINI CLAUDIA | LMBCLD62S42Z315F | 02-11-1962      | 2007        |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |
|       |                    |                  |                 |             |

(\*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

|                                                                             |      |           |
|-----------------------------------------------------------------------------|------|-----------|
| – l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:              | Euro | 20.551,00 |
| – il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:             |      | 2,96      |
| – l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 6.942,91  |

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 16-05-2008

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 15-05-2009



Il Commissario straordinario  
G. SASSI

**Modalità di calcolo degli indicatori**

|                                                |                       |
|------------------------------------------------|-----------------------|
| Somma dei redditi della dichiarazione          | 22.063,00             |
| Rendimento del patrimonio mobiliare            | 0,00                  |
| Detrazione per il canone di locazione          | 1.512,00              |
| <b>Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)</b> | <b>Euro</b> 20.551,00 |

|                                                 |                  |
|-------------------------------------------------|------------------|
| Patrimonio mobiliare                            | 0,00             |
| Detrazio patrimonio mobiliare                   | 0,00             |
| Patrimonio immobiliare                          | 0,00             |
| Detrazione patrimonio immobiliare               | 0,00             |
| <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b> | <b>Euro</b> 0,00 |

io sottoscritt a SIBILIO GIUSEPPINA

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

| Tipo | Cognome e Nome     | Data di Nascita |
|------|--------------------|-----------------|
| D    | SIBILIO GIUSEPPINA | 26-06-1941      |
| C    | PASSIATORE MARCO   | 28-09-1925      |
| P    | PASSIATORE LUIGIA  | 18-04-1965      |
| P    | LAMBERTINI CLAUDIA | 02-11-1962      |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |
|      |                    |                 |

Totale numero persone componenti il nucleo familiare:

4

Quadro A

Nel caso di coniuge nno residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☒ del dichiarante
 ☐ del coniuge

Quadro B

☒ Nel nucleo sono presenti n. 1 soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da AUSL BR/1

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via **VIALE STRABONE** n.° **13/13** prov. **BR**

La suddetta abitazione è:
   
☐ di proprietà
   
☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:
   
 Il contratto di locazione è intestato a: **SIBILIO GIUSEPPINA**
  
 Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione: **IST. AUT. CASE POPOLARI BRINDISI**
  
 Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: **1512**

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:
   
☒ euro

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☒, C ☒, D ☒ di pag.3 del presente modello base e n. 4 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n.221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

FASANO

(luogo)

16-05-2008

(data)

*Sibilio Giuseppina*  
(firma)

☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_ n. telefonico (facoltativo) \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

### ATTESTAZIONE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2008-0000172686

DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

lo sottoscritto Michele De Biasi

addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.  
attesto che:

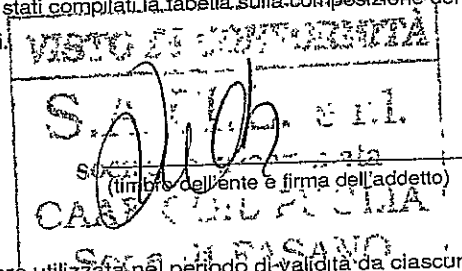
è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. SIBILIO GIUSEPPINA  
Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita dal presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☒, C ☒, D ☒ di pag.3, e da n. 4 fogli allegati.

FASANO

(luogo)

16-05-2008

(data)



La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISSE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

DATA DI NASCITA

2005 BR

SESSO

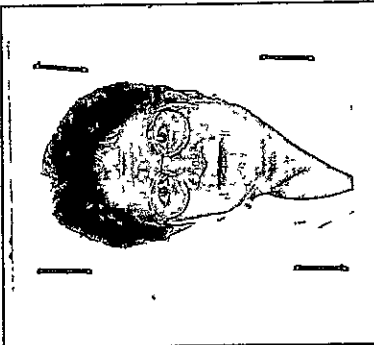
COGNOME SIBILIO  
NOME GIUSEPPINA  
LUOGO DI NASCITA FASANO  
PROVINCIA

**CODICE  
FISCALE**

SBLGPP41H66D508U

REPUBBLICA  
ITALIANA  
MINISTERO  
DELL'ECONOMIA E  
DELLE FINANZE





Firma del titolare *Giuseppe Fasano* 1°  
 ...Fasano..... Il..... 16-12-2003.....  
 IL SINDACO  
 L'UFFICIO LE DANA GRAFICHE  
 Impronta e del...  
 indice sinistro  
*Giuseppe Fasano*

REPUBBLICA  
 SICUREZZA  
 MINISTERO DI SANITA'

N. 854 Reg. / Dated 5/4/2

Cognome..... **SIBILIO** .....  
Nome..... **Giuseppina** .....  
nato il..... **26-06-1941** .....  
(atto n. .... **269 P. I. S. A.** .....)  
a..... **Fasano (BR)** .....  
Cittadinanza..... **Italiana** .....  
Residenza..... **Fasano (BR)** .....  
Viale..... **Viale Strabone, 26** .....  
Stato civile..... **Coniugata** .....  
Professione..... **Bracciante Agricolo** .....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura..... **1,00** ..... \*  
Capelli..... **Castani** .....  
Occhi..... **Marroni** .....  
Segni particolari..... **Nessuno** .....  
\* dico bene **1,50** .....

Cognome..... **SIBILIO**  
Nome..... **Giuseppina**  
nato il..... **26-06-1941**  
(atto n. .... **269** p. **1** s. **A** .....)  
a..... **Fasano (BR)** .....  
Cittadinanza..... **Italiana**  
Residenza..... **Fasano (BR)**  
Via..... **Viale Strabone, 26**  
Stato civile..... **Contigata**  
Professione..... **Bracciante Agricolo**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura..... **=1.00=** \*  
Capelli..... **Castani**  
Occhi..... **Marroni**  
Segni particolari..... **Nessuno**  
\* dico bene **1.50**

N. 854 Reg. / Diritti € 5,42

Firma del titolare: *Dr. Stefano Di Stefano*  
 ... Fasano ..... Il ..... 16-12-2003 .....  
 Imprimatur e approvazione  
 Indice sinistrato  
 SINDACO  
 PUBBLICA  
 SICURTÀ  
 COMUNE DI FASANO  
 PROVINCIA DI BRINDISI

CODICE  
FISCALE

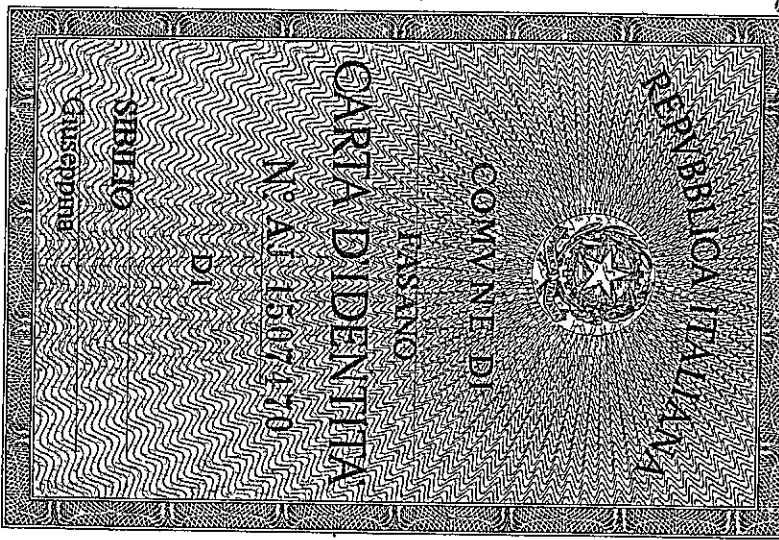
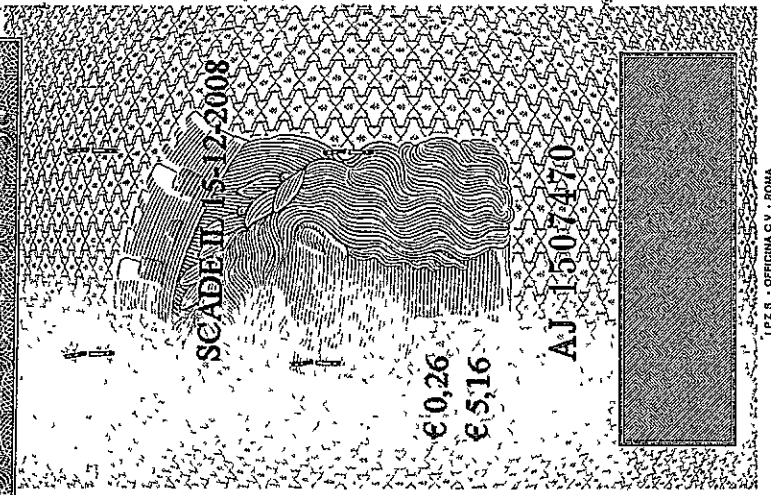
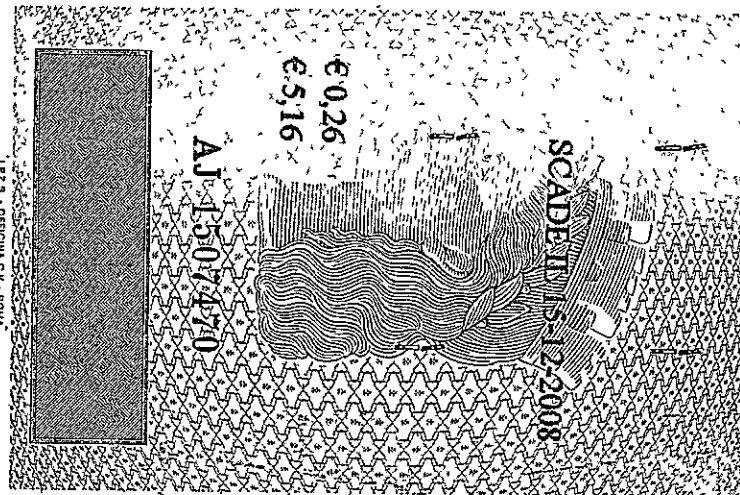
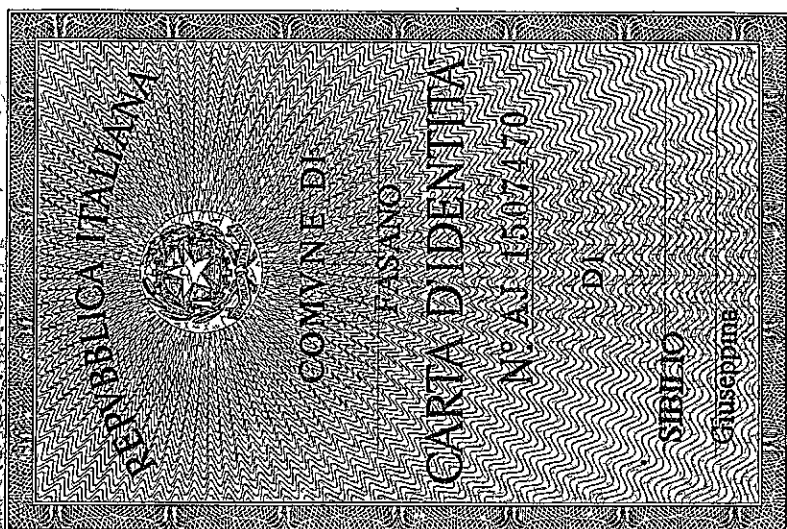
SBLGPP41H66D508U

COGNOME SIBILIO  
NOME GIUSEPPINA  
LUOGO DI NASCITA FASANO  
PROVINCIA BR  
2005

SESSO F

DATA DI NASCITA 26/06/1941  
il Ministro dell'economia e delle finanze

CODICE FISCALE  
 SBLGPP41H66D508U  
 COGNOME  
 SIBILIO  
 NOME  
 GIUSEPPINA  
 LUOGO DI NASCITA  
 FASANO  
 PROVINCIA  
 BR  
 DATA DI NASCITA  
 26/06/1941  
 Il Ministro dell'economia e delle finanze  
 2005



CODICE FISCALE  
 SBLGPP41H66D508U  
 COGNOME  
 SIBILIO  
 NOME  
 GIUSEPPINA  
 LUOGO DI NASCITA  
 FASANO  
 PROVINCIA  
 BR  
 DATA DI NASCITA  
 26/06/1941  
 Il Ministro dell'economia e delle finanze  
 2005



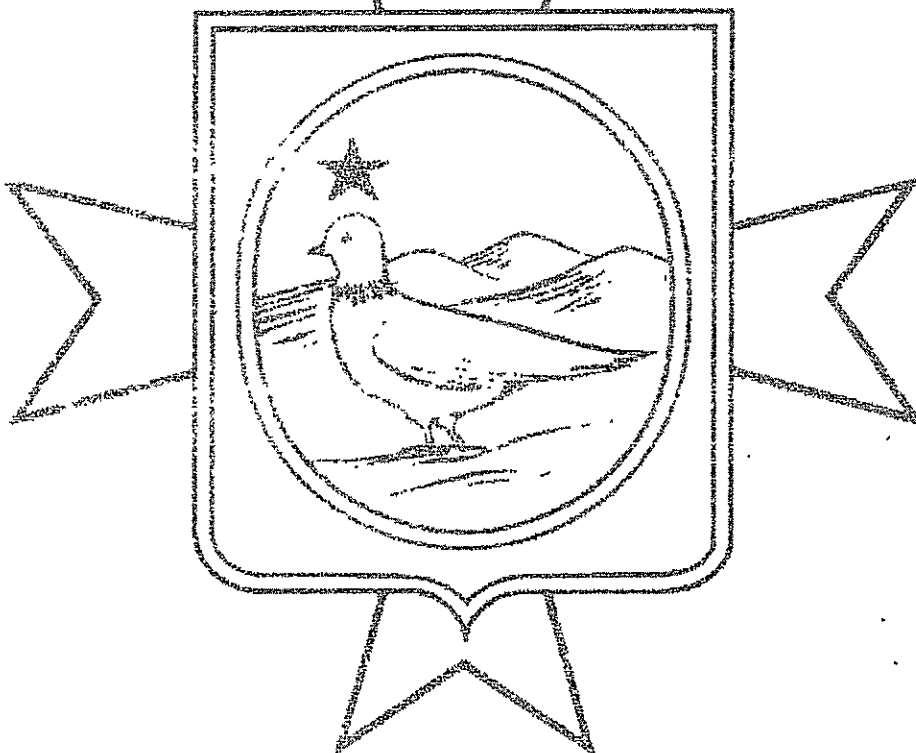
**CITTÀ DI FASANO**  
Anagrafe

## CERTIFICATO DI MORTE

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

**SI CERTIFICA CHE**

PASSIATORE MARCO NATO IN FASANO (BR) IL 28-09-1925  
ATTO N. 410 P.I S. FASANO  
E' DECEDUTO IN FASANO (BR) IL 25-11-2007  
ATTO N. 129 P.I S.



FASANO, 19-05-2008

Diritti € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

*VITO PINTO*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Fasano ..... Firma

Apertura al pubblico:  
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.00  
Giovedì ore 8.15 - 12.00 / 16.15 - 18.00

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE PSSLGU65D58D508J

COGNOME PASSIATORE

NOME LUIGIA

LUOGO DI NASCITA FASANO

PROVINCIA BR

1986

DATA DI NASCITA 18/04/65

Il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LMBCLD62S42Z315F

COGNOME LANBERTINI

NOME CLAUDIA

LUOGO DI NASCITA ETIOPIA

PROVINCIA EE

1987

DATA DI NASCITA 02/11/62

Il Ministro delle Finanze





**CITTÀ DI FASANO**  
Anagrafe

## CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

### SI CERTIFICA CHE

La sottoelencata famiglia abitante in VIALE STRABONE N° 26 è così composta:

6186

SIBILIO GIUSEPPINA NATA IN FASANO (BR) IL 26-06-1941

19982

ATTO N. 269 P.I S.A FASANO

PASSIATORE LUIGIA NATA IN FASANO (BR) IL 18-04-1965

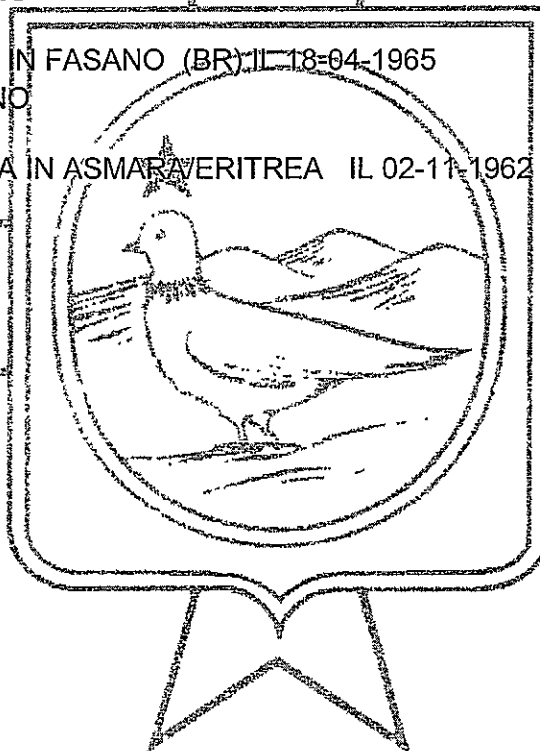
19984

ATTO N. 201 P.I S.A FASANO

LAMBERTINI CLAUDIA NATA IN ASMAR VERITREA IL 02-11-1962

6012

ATTO TR. N. P. S.



FASANO, 19-05-2008

Diritti € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

*Vito Pinto*

Direzione Servizi alla Persona - Servizio Demografico  
Piazza Ciaia - 72015 Fasano - Brindisi - tel. 080 4394124 fax 080 4394114  
e-mail: serviziodemografico @comune.fasano.br.it

Il/la sottoscritt/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Firma .....

Fasano .....

Apertura al pubblico:  
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.00  
Giovedì ore 8.15 - 12.00 / 16.15 - 18.00

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a SIBILLO GIUSEPPINA  
(cognome) (nome)  
nato a PARANO BA il 26-06-1941  
(luogo) (prov.)  
residente a PARANO BA in Via LE STRABONE 26  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di falsificazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

DI NON AVER CONTRATTO MATRIMONIO  
ALCUNO, IN SEGUITO AL DECESSO  
DEL PROPRIO CONIUGE PASSIATORE MARCO,  
AVERENUTO IL 25-11-2007

Dichiaro 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

.....  
(luogo, data)

Il Dichiarante

*Giuseppina Sibillo*

ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.