

556646

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi
(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474)
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. 8152

Brindisi, 1^a OTT. 2006

Sig.ra Maggio Angela
Via Togliatti, 22/A/11
72021 FRANCAVILLA F.NA (BR)

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Oggetto: Legge Regione Puglia nr. 1 del 12 gennaio 2005- art.60- Regolarizzazione del rapporto locativo- Stipula contratto di locazione- DIFFIDA.

La S.V. è stata invitata, presso questi Uffici, per la stipula del contratto di locazione, conseguente alla regolarizzazione del rapporto locativo, con raccomandata a.r.- prot. nr.3895 del 09/05/2006.

Poiché, alla data odierna, non è stato dato alcun riscontro, questo Istituto, con la presente,

DIFFIDA

formalmente la S.V., ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di legge vigenti, a presentarsi, presso questi Uffici, entro e non oltre **10 (dieci) giorni** dal ricevimento della presente, per la formalizzazione degli atti (definizione morosità e stipula del contratto di locazione), indispensabili per l'assegnazione in sanatoria.

Si preavverte che, in caso di inosservanza a questo atto di diffida, l'Istituto, senza ulteriore preavviso, avvierà le procedure legali, ai sensi dell'art. 60- comma 3° della Legge Regione Puglia nr. 1 del 12 gennaio 2005, per il rilascio dell'alloggio.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Anagrafe ed Utenza dell'I.A.C.P., nei giorni di martedì, giovedì e venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e rivolgersi al Sig. **Giuseppe Perrucci**, dipendente di questo Ente, responsabile del procedimento amministrativo.

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore

(Dott. Franco Stasi)

Pe/

Il Direttore Generale

(Ing. Mario Quarta)

M. Quarta

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 9229

li, 27 NOV. 2006

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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:

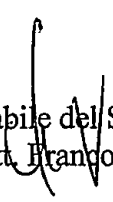
- Assegno n. 2802398819-12- non trasferibile – BPU-BANCA– di € 67,00(sessantasette/00) per
tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra
MAGGIO ANGELA - Via Togliatti,A/11- FRANCAVILLA F.NA (BR).

- Assegno n. 2802398820-00- non trasferibile – BPU-BANCA – di € 87,72(ottantasette/72) per
bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra **MAGGIO
ANGELA - Via Togliatti,A/11- FRANCAVILLA F.NA (BR).**

Distinti saluti

Can




Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)


**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA
DI BRINDISI**
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Maggio Angela assegnataria di un alloggio di ERP nel Comune di Francavilla F.na via Togliatti A/11, cod. utente 111.08.022.4703-1, dichiara di essere debitrice dello IACP della somma di € 1.880,24= per canoni di locazione sino a tutto il 31.12.2005. [L.r. n. 1 del 12.01.2005 art. 60 e L.R. n. 54 del 20.12.1984 –Regolarizzazione rapporto locativo].

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €1. 880,24= in rate iniziali così come specificato in seguito e comunque a decorrere dal 30.11.2006.

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione pari a €47,01=, il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi sopra citati.

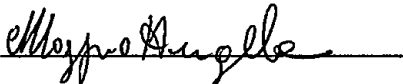
Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della presente rateizzazione e conseguentemente l'espletamento da parte dello IACP delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

- Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna , quindi a corrispondere la complessiva somma di €1. 927,25=[Euromillenovecentoventisette/25] con le seguenti modalità:

N. 12 > rate a far data 30.11.2006 sino a tutto il 30.10.2007 dell'importo di €160,60= ciascuna.

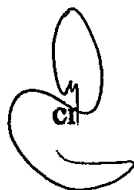
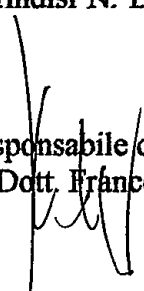
* Si allegano fotocopie di versamento.

Brindisi, 23/11/2006

L'assegnataria 

Identificata su esibizione di Patente di guida rilasciata da M.C.T.C. di Brindisi N. BR5051400F il 08.04.1999 valida sino a tutto il 08.04.2009.

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



ci

(Mod. di Rateizzazione)



sul C/C n. 00237727

di Euro

1.426,70

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110802247031
MAGGIO ANGELA
VIA - PIAZZA
TOGLIATTI, A/11
CAP
FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'87/114 04 22-11-06 #1
0153 €*1.426,70*
VCY 0473 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-17000000120365-3884/10000 Pag 18435001 [003]



sul C/C n. 00203729

di Euro

90,04

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

NOVANTA/04

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

CAUSALE

CANONE APRILE/2006

ESEGUITO DA

1110802247031
MAGGIO ANGELA
VIA - PIAZZA
TOGLIATTI, A/11
CAP
FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'87/114 04 22-11-06 #1
0155 €*90,04*
VCY 0475 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192681-6947/10000 Pag 34755001 [003]



sul C/C n. 00203729

di Euro

180,08

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

CENTOTTANTA/08

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

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2006

ESEGUITO DA

1110802247031
MAGGIO ANGELA
VIA - PIAZZA
TOGLIATTI, A/11
CAP
FRANCAVILLA FONTANA
LOCALITA'87/114 04 22-11-06 #1
0154 €*180,08*
VCY 0474 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

451-181000000192681-6950/10000 Pag 34765001 [003]

CME/1361

BPUbanca

BANCHE POPOLARI UNITE

Società Cooperativa a responsabilità limitata - Sede legale e Direzione Generale: Piazza V. Veneto 3, 20122 Bergamo, Albo delle Imprese di Credito e di Intermediazione Finanziaria e di Assicurazioni - Registro delle Imprese di Bergamo n. 026202015 - Abi 02063, Albo delle Banche n. 553, Albo dei Gruppi Bancari n. 55200

BPU Banca pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da **BANCA CARIME**.

CEBIE NESSAPICA

21/11/2006

euro **B7, 72**
N. 2802398820-00
ABI 05026.0 CAB 11191.4

euro
*OTTANTASETTE/72**
a **IACP DI BRINDISI**

NON TRASFERIBILE
BANCA CARIME
NON TRASFERIBILE

VISTO PER L'EMISSIONE BPU BANCA

[Signature]
CEBIE NESSAPICA

CME/1366

BPUbanca

BANCHE POPOLARI UNITE

BPU Banca pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da **BANCA CARIME**.

CEBIE NESSAPICA

21/11/2006

euro **67, 00**
N. 2802398819-12
ABI 05026.0 CAB 11191.4

euro
SESSANTASETTE/00
a **IACP DI BRINDISI**

NON TRASFERIBILE
BANCA CARIME
NON TRASFERIBILE

VISTO PER L'EMISSIONE BPU BANCA

[Signature]
CEBIE NESSAPICA

Estratto Conto IACP ANNO 2005

111080224703 1 MAGGIO ANGELA
VIA TOGLIATTI A 11 72021 FRANCAVILLA FONTANA

Provvedimento: Sanatoria Del 28/04/2006 N. 128
In Locazione dal: 03/05/1997 Al:

Competenze Anno 2005						Situazione Anni Precedenti		
Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Mar	2.853,43	10/03/2005			2.853,43	31		0,00
Apr	270,12	10/04/2005			2.853,43	30		0,00
Mag	27,38	10/05/2005			2.880,81	31		0,00
Giu	60,88	10/06/2005			2.941,69	30		0,00
Lug	60,88	10/07/2005			3.002,57	31		0,00
Ago	60,88	10/08/2005			3.063,45	31		0,00
Set	60,88	10/09/2005			3.124,33	30		0,00
Ott	60,88	10/10/2005			3.185,21	31		0,00
Nov	60,88	10/11/2005			3.246,09	30		0,00
Dic	60,88	10/12/2005			3.306,97	21		0,00
Riepilogo Anno 2005								
Totale Competenze Dovute - Anno 2005					€3.577,09	-		
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2005					€0,00	=		
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2005					€ 3.577,09	+		
Interessi di Mora - Anno 2005					€ 0,00	=		
Totale Debito Anno 2005					€ 3.577,09			

Riepilogo Generale

Crediti Anni Precedenti	€ 0,00
Debito Anno 2005	€ 3.577,09
Totale Debito al 31/12/2005	€ 3.577,09

24/04/2006 24/04/2006: Canoni Oggettivi Arretrati da Maggio 1997 a Marzo 2005 € 9.511,44;
Versamenti presenti nel db, registrati alla posizione precedente € 0,0;
Differenza Canoni Oggettivi Arretrati - Versamenti (9.511,44 - 0,00) = € 9.511,44;
Abbattimento secondo la legge R.Puglia 1/05 del 70% del debito maturato (9.511,44 - 70% =
2.853,43)

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi _____
Prot. N.
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111.08.022.4703 1
MAGGIO ANGELA
VIA TOGLIATTI A 11
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Oggetto: Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2002 esecutiva ex lege- Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, a seguito della stipula del contratto di locazione con la S.V., sulla scorta della documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno ~~2003~~, ha provveduto a determinare, ai sensi della Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2001, esecutiva ex lege, il canone soggettivo per l'alloggio assegnatoLe in locazione.

Pertanto, insieme con la presente, in allegato, si trasmettono i bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi relativi al canone di locazione che la S.V, dovrà corrispondere, per l'anno **2005** , a codesto Istituto.

Il canone di locazione mensile, che nel prospetto di seguito riportato, viene indicato in tutte le sue componenti, nonché nella sua determinazione finale, ammonta ad € **60,88** e rimarrà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di e.r.p. non verrà modificato dalla Regione Puglia, in esecuzione della Delibera CIPE del 13/03/1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Anno Riferimento	Anno Costruzione	Velustà	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conserva	Costo Base	Superficie	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat
2005	1994	0,95	0,8	0,9	1	1	1	€645,57	53,19	€23.487,10	€75,35	19,5

Importo Istat	Canone Oggettivo	Reddito Complessivo	DETRAZIONI	Reddito Convenzionale	Fascia	%	Canone Mensile EURO
€14,69	€90,04	€11.197,97	€2.065,84	€9.132,13	A	8	€60,88

Nell'invitare la S.V. al puntuale pagamento del canone mensile, si rammenta che, lo stesso, dovrà essere effettuato entro il giorno 10 di ciascun mese, per non incorrere in un aggravio della indennità di mora, prevista dalla legge, per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi, nel pagamento del canone di locazione, è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall' assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi agli Uffici dell' Istituto, contattando, anche telefonicamente, il responsabile del procedimento amministrativo sig. Giuseppe Perrucci al nr. 0831-225705, o presentarsi presso il Settore Inquilinato dello I.A.C.P. nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Pe

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi _____
Prot. N.
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111.08.022.4703 1
MAGGIO ANGELA
VIA TOGLIATTI A 11
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Oggetto: Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2002 esecutiva ex lege- Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, a seguito della stipula del contratto di locazione con la S.V., sulla scorta della documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno ~~2003~~, ha provveduto a determinare, ai sensi della Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2001, esecutiva ex lege, il canone soggettivo per l'alloggio assegnatoLe in locazione.

Pertanto, insieme con la presente, in allegato, si trasmettono i bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi relativi al canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere, per l'anno 2005, a codesto Istituto.

Il canone di locazione mensile, che nel prospetto di seguito riportato, viene indicato in tutte le sue componenti, nonché nella sua determinazione finale, ammonta ad € 60,88 e rimarrà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di e.r.p. non verrà modificato dalla Regione Puglia, in esecuzione della Delibera CIPE del 13/03/1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Anno Riferimento	Anno Costruzione	Vetustà	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conserva	Costo Base	Superficie	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat
2005	1994	0,95	0,8	0,9	1	1	1	€645,57	53,19	€23.487,10	€75,35	19,5

Importo Istat	Canone Oggettivo	Reddito Complessivo	DETRAZIONI	Reddito Convenzionale	Fascia	%	Canone Mensile EURO
€14,69	€90,04	€11.197,97	€2.065,84	€9.132,13	A	8	€60,88

Nell'invitare la S.V. al puntuale pagamento del canone mensile, si rammenta che, lo stesso, dovrà essere effettuato entro il giorno 10 di ciascun mese, per non incorrere in un aggravio della indennità di mora, prevista dalla legge, per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi, nel pagamento del canone di locazione, è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi agli Uffici dell'Istituto, contattando, anche telefonicamente, il responsabile del procedimento amministrativo sig. Giuseppe Perrucci al nr. 0831-225705, o presentarsi presso il Settore Inquilinato dello I.A.C.P. nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Pe

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Parte riservata all'Istituto	
Codice	111-08-022-1703/0
Cognome e Nome	MAGGIO ANGELA
Indirizzo	Via TOGLIATTI 22/A/11 Comune FRANCAVILLA F.N.A
Prot. N.	2989
Data	17 MAR. 2005

Sig. Presidente

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

Stan
Al

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005 art. 60 – Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) MAGGIO (nome) ANGELA

Nato/a a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22.04.1968

Residente/i in FRANCAVILLA FONTANA via TOGLIATTI n. 22 Scala A int. 11

C.A.P. 72021 Telefono _____ Codice Fiscale MAGNGL68D62D7617

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA FONTANA alla via TOGLIATTI n. 22 piano A scala A interno 11, assegnato al sig./alla sig.ra AGRICOLA COSIMO attualmente residente in DECRIO alla via --- n. --- scala --- interno ---

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

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. 53,19 ;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 3-5-1997 ;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è 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 soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione		
Dich.	MAGGIO	ANGELA	B.A.						4.470,26			
											Nato a	
											Codice Fiscale	
Dich.	FRANCAVIVA	FONTANA	B.A.						4.470,26			
											Nato a	
											Codice Fiscale	
Fg.	MAGGIO	FLAVIA GERMANA	B.A.						2254,45			
											Nato a	
											Codice Fiscale	
Fg.	ARATO	EROT-FISSO	SUD									
											Nato a	
											Codice Fiscale	
Fg.	ARATO	MATIA FLORA	SUD.									
											Nato a	
											Codice Fiscale	
Fg.	ARATO	DENISE	Humor									
											Nato a	
											Codice Fiscale	
Nato a	LEO	PASQUALE	Humor									
											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).

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

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **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 l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- 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;

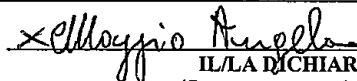
Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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.G.S.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.


IL/LA 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 _____

 li 16.3.2006

IL FUNZIONARIO

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



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente
composizione della famiglia di MAGGIO ANGELA residente in VIA
TOGLIATTI n.22

ARDITO COSIMO

I.S.

nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 21.05.1954 atto 342-1.A
Cgt.con MORETTI FRANCESCA

MAGGIO FLAVIA GERMANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 07.05.1987 atto 234-1.A
Nubile

ARDITO CROCIFISSO

nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 14.10.1990 atto 381-1.A
Celibe

ARDITO MARIA FLORA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 02.11.1994 atto 317-1.A
Nubile

ARDITO DENISE

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27.12.2000 atto 269-1.A
Nubile

*** SEGUE ***



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

LEO PASQUALE

nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 18.09.2004 atto 253-1.A

Celibe

MAGGIO ANGELA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22.04.1968 atto 325-1.A

Nubile

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 14/03/2005

D.S. Euro 0,26



Ufficiale d'Anagrafe
IL DIPENDENTE DELEGATO
(Anna M. Galluzzo)

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:





REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE **MGGFLV87E47D761V**
COGNOME **MAGGIO**
NOME **FLAVIA** SESSO **F**
LUOGO DI
NASCITA **Francavilla Fontana**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **07/05/1987**
2005 Il Ministro delle Finanze

FIRMA DEL TITOLARE



AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
-Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
-Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

AVVERTENZE



FIRMA DEL TITOLARE

2005
CODICE
FISCALE
COGNOME
NOME
LUOGO DI
NASCITA
PROVINCIA

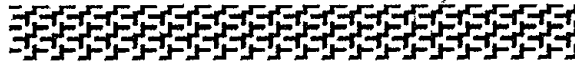
RDTCCF90R14D761Y
ARDITO
CROCIFISSO
Francavilla Fontana
DATA DI NASCITA
BR
14/10/1990
SESSO **M**

Il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE



		REPUBBLICA ITALIANA	
		MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE	MGGNGL68D62D761P		
COGNOME	MAGGIO		
NOME	ANGELA	SESSO	F
LUOGO DI NASCITA	Francavilla Fontana		
PROVINCIA	BR	DATA DI NASCITA	22/04/1968
2005	Il Ministro delle Finanze		

FIRMA DEL TITOLARE	
	
AVVERTENZE	
-Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti. -Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante. -Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.	

AVVERTENZE	
-Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti. -Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante. -Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.	
	
FIRMA DEL TITOLARE	

REPUBBLICA ITALIANA			
MINISTERO DELLE FINANZE			
RDTCMSM54E21D761B		CODICE FISCALE	
ARDITO		COGNOME	
COSIMO		NOME	
Francavilla Fontana		LUOGO DI NASCITA	
BR		PROVINCIA	
21/05/1954		2005	
DATA DI NASCITA			
M		SESSO	
		Il Ministro delle Finanze	



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

MGGFVG87E47D761M

COGNOME

MAGGIO

NOME

FLAVIA GERMANA

SESSO **F**

LUOGO DI
NASCITA

Francavilla Fontana

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA **07/05/1987**

2005

Il Ministro delle Finanze

FIRMA DEL TITOLARE



AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

FIRMA DEL TITOLARE



AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE



CODICE
FISCALE

LEOPQL04P18D761B

COGNOME

LEO

NOME **PASQUALE**

LUOGO DI
NASCITA

Francavilla Fontana

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA

18/09/2004

SESSO **M**

2005

Il Ministro delle Finanze

		REPUBBLICA ITALIANA	
		MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE	RDTMFL94S42D761D		
COGNOME	ARDITO		
NOME	MARIA FLORA	SESSO	F
LUOGO DI NASCITA	Francavilla Fontana		
PROVINCIA	BR	DATA DI NASCITA	02/11/1994
2005	Il Ministro delle Finanze		

FIRMA DEL TITOLARE	
	
AVVERTENZE	
-Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti. -Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante. -Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.	

FIRMA DEL TITOLARE	
	
AVVERTENZE	
-Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti. -Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante. -Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.	

REPUBBLICA ITALIANA		MINISTERO DELLE FINANZE	
			
RDTDNS00T67D761A		ARDITO	
DENISE		Francavilla Fontana	
BR		DATA DI NASCITA	
27/11/2000		SESSO F	
Il Ministro delle Finanze		2005	

1. Cognome **FONTANA**
 2. Nome **ANGELA**
 3. Data e luogo di nascita **22/04/1968**
 4. Residenza **BRISONE 140091**
 5. Patente N. **08 04 1999**
 6. Rilevazione della MCSG di **1978**
 7. Valore titoli di **08 04 2009**
 8. Valore titoli di **08 04 2009**
 9. Valore titoli di **08 04 2009**
 10. Valore titoli di **08 04 2009**
 11. Valore titoli di **08 04 2009**
 12. Valore titoli di **08 04 2009**
 13. Valore titoli di **08 04 2009**
 14. Valore titoli di **08 04 2009**
 15. Valore titoli di **08 04 2009**
 16. Valore titoli di **08 04 2009**
 17. Valore titoli di **08 04 2009**
 18. Valore titoli di **08 04 2009**
 19. Valore titoli di **08 04 2009**
 20. Valore titoli di **08 04 2009**
 21. Valore titoli di **08 04 2009**
 22. Valore titoli di **08 04 2009**
 23. Valore titoli di **08 04 2009**
 24. Valore titoli di **08 04 2009**
 25. Valore titoli di **08 04 2009**
 26. Valore titoli di **08 04 2009**
 27. Valore titoli di **08 04 2009**
 28. Valore titoli di **08 04 2009**
 29. Valore titoli di **08 04 2009**
 30. Valore titoli di **08 04 2009**
 31. Valore titoli di **08 04 2009**
 32. Valore titoli di **08 04 2009**
 33. Valore titoli di **08 04 2009**
 34. Valore titoli di **08 04 2009**
 35. Valore titoli di **08 04 2009**
 36. Valore titoli di **08 04 2009**
 37. Valore titoli di **08 04 2009**
 38. Valore titoli di **08 04 2009**
 39. Valore titoli di **08 04 2009**
 40. Valore titoli di **08 04 2009**
 41. Valore titoli di **08 04 2009**
 42. Valore titoli di **08 04 2009**
 43. Valore titoli di **08 04 2009**
 44. Valore titoli di **08 04 2009**
 45. Valore titoli di **08 04 2009**
 46. Valore titoli di **08 04 2009**
 47. Valore titoli di **08 04 2009**
 48. Valore titoli di **08 04 2009**
 49. Valore titoli di **08 04 2009**
 50. Valore titoli di **08 04 2009**
 51. Valore titoli di **08 04 2009**
 52. Valore titoli di **08 04 2009**
 53. Valore titoli di **08 04 2009**
 54. Valore titoli di **08 04 2009**
 55. Valore titoli di **08 04 2009**
 56. Valore titoli di **08 04 2009**
 57. Valore titoli di **08 04 2009**
 58. Valore titoli di **08 04 2009**
 59. Valore titoli di **08 04 2009**
 60. Valore titoli di **08 04 2009**
 61. Valore titoli di **08 04 2009**
 62. Valore titoli di **08 04 2009**
 63. Valore titoli di **08 04 2009**
 64. Valore titoli di **08 04 2009**
 65. Valore titoli di **08 04 2009**
 66. Valore titoli di **08 04 2009**
 67. Valore titoli di **08 04 2009**
 68. Valore titoli di **08 04 2009**
 69. Valore titoli di **08 04 2009**
 70. Valore titoli di **08 04 2009**
 71. Valore titoli di **08 04 2009**
 72. Valore titoli di **08 04 2009**
 73. Valore titoli di **08 04 2009**
 74. Valore titoli di **08 04 2009**
 75. Valore titoli di **08 04 2009**
 76. Valore titoli di **08 04 2009**
 77. Valore titoli di **08 04 2009**
 78. Valore titoli di **08 04 2009**
 79. Valore titoli di **08 04 2009**
 80. Valore titoli di **08 04 2009**
 81. Valore titoli di **08 04 2009**
 82. Valore titoli di **08 04 2009**
 83. Valore titoli di **08 04 2009**
 84. Valore titoli di **08 04 2009**
 85. Valore titoli di **08 04 2009**
 86. Valore titoli di **08 04 2009**
 87. Valore titoli di **08 04 2009**
 88. Valore titoli di **08 04 2009**
 89. Valore titoli di **08 04 2009**
 90. Valore titoli di **08 04 2009**
 91. Valore titoli di **08 04 2009**
 92. Valore titoli di **08 04 2009**
 93. Valore titoli di **08 04 2009**
 94. Valore titoli di **08 04 2009**
 95. Valore titoli di **08 04 2009**
 96. Valore titoli di **08 04 2009**
 97. Valore titoli di **08 04 2009**
 98. Valore titoli di **08 04 2009**
 99. Valore titoli di **08 04 2009**
 100. Valore titoli di **08 04 2009**

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **MGGNGL68D62D761P**
 COGNOME **HAGGIO**
 NOME **ANGELA**
 LUOGO DI NASCITA **FRANCAVILLA FONTANA**
 PROVINCIA **BR**
 DATA DI NASCITA **22/04/1968**
 SESSO **F**
 Il Ministro delle Finanze



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. CAF00018-BRA003-2004-00000329

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF CAAF CISL SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	MAGGIO	ANGELA	MGGNGL68D62D761P	22/04/1968	2003
F	MAGGIO	FLAVIA GERMANA	MGGFVG87E47D761M	07/05/1987	2003
F	ARDITO	CROCIFISSO	RDTCCF90R14D761Y	14/10/1990	
F	ARDITO	MARIA FLORA	RDTMFL94S42D761D	02/11/1994	
F	ARDITO	DENISE	RDTDNS00T67D761A	27/12/2000	
P	ARDITO	COSIMO	RDTCSM54E21D761B	21/05/1954	2003

(*) La colonna Redditi riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	11.116,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		3,400
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	3.269,41

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 27/07/2004

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 26/07/2005 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
G. SASSI

Dichiarazione sostitutiva prot. CAF00018-BRA003-2004-00000329

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	+ E. 11.116,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	+ E. 0,00
Detrazioni per il canone di locazione	- E. 0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	+ E. 11.116,00

Patrimonio mobiliare	+ E. 0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	- E. 0,00
Patrimonio immobiliare	+ E. 0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	- E. 0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	+ E. 0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☒ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☒ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☐ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☐ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ Altro (specificare): _____

* * * * *

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)
I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

GUIDA RAPIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

La dichiarazione sostitutiva è composta dal presente *modello base*, che a pagina 3 raccoglie i dati generali relativi al nucleo familiare, e da tanti *fogli allegati* quanti sono i componenti il nucleo familiare. Questa guida rapida è da intendersi come una sintesi delle istruzioni per la compilazione: per qualunque dubbio, vanno comunque consultate le istruzioni dettagliate.

1. Composizione del nucleo familiare

Ai fini dell'ISEE, ogni persona può appartenere ad un solo nucleo familiare. Il nucleo familiare da dichiarare è quello che risulta alla data di presentazione della dichiarazione.

1.1 Il nucleo familiare: caso generale

Il nucleo familiare del dichiarante, da dichiarare nella tabella di pag. 3 del presente modello base, si compone, in via generale, dei seguenti soggetti:

- il dichiarante (codice tipo, già indicato, D);
- il coniuge del dichiarante (cod. tipo, da indicare, C);
- i figli minori del dichiarante e/o del coniuge, se con essi conviventi (cod. tipo, da indicare, F);
- le altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (consultare le istruzioni se si tratta di soggetti a carico ai fini IRPEF di altre persone non presenti nello stato di famiglia) (cod. tipo, da indicare, P);
- le persone non presenti nello stato di famiglia, ma a carico ai fini IRPEF del dichiarante o del coniuge o di altra persona presente nello stato di famiglia (consultare le istruzioni se si tratta di minori o di persone coniugate); dichiarare anche i figli minori conviventi con queste persone (cod. tipo, da indicare, I).

1.2 Il nucleo familiare: casi particolari

Nei seguenti casi particolari si consultino le istruzioni e l'appendice "A2. Regole per la composizione del nucleo familiare":

- il dichiarante è coniugato, ma il coniuge ha una diversa residenza;
- qualcuno tra i soggetti presenti nello stato di famiglia è coniugato, ma il coniuge ha una diversa residenza;
- il dichiarante non è coniugato ed è a carico ai fini IRPEF di persone non presenti nel suo stato di famiglia;
- il dichiarante non è componente di una famiglia anagrafica (ad esempio, è residente in un istituto di cura o in un istituto religioso o in caserma o in un istituto di detenzione);
- tra i soggetti elencati al punto 1.1 vi sono minori affidati a terzi con provvedimento del giudice;
- tra i soggetti elencati al punto 1.1 vi sono persone che hanno ricevuto minori in affidamento con provvedimento del giudice;
- tra le persone a carico ai fini IRPEF vi sono soggetti a carico di più persone.

2. La casa di abitazione del nucleo

La casa di abitazione del nucleo, da indicare nel quadro C del presente modello base, è, in via generale, quella in cui risiedono tutti i componenti del nucleo. Se i componenti risiedono in più abitazioni, è lasciata facoltà al dichiarante di indicare come casa di abitazione del nucleo una a scelta tra le abitazioni in cui risiede almeno un componente del nucleo.

- Se la casa di abitazione del nucleo è in locazione, nel quadro C deve essere indicato: l'intestatario del contratto di locazione (se più di uno, è sufficiente indicare un solo locatario a condizione che faccia parte del nucleo familiare del dichiarante); gli estremi di registrazione del contratto; il canone annuale della locazione come previsto dal contratto stesso.
- Se la casa è di proprietà, nel foglio allegato della dichiarazione riguardante il proprietario dell'immobile, quadro F6, la casa di abitazione del nucleo deve essere indicata con un segno X nella casella corrispondente all'immobile (si veda più avanti, in questa Guida rapida, il punto "4. La situazione patrimoniale"). In caso di più proprietari, la casa di abitazione va indicata con le modalità suddette nei fogli allegati relativi a ciascun proprietario.

3. La situazione reddituale

Nei fogli allegati della dichiarazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, la sezione relativa alla situazione reddituale (quadro F4) deve essere compilata per tutti i percettori di reddito. Il reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF è quello indicato nell'ultima dichiarazione dei redditi presentata (riga "Reddito complessivo"; ad esempio, riga RN1 del modello UNICO anno 2001), o quello indicato nell'ultima certificazione sostitutiva ricevuta (ad esempio, al punto n. 1 del CUD anno 2001) se non è stata presentata la dichiarazione.

Per gli imprenditori agricoli, consultare le istruzioni.

Se nell'anno solare precedente la presentazione della dichiarazione sostitutiva non è stato percepito alcun reddito, è possibile indicare tale assenza di reddito: in tal caso però sono previsti specifici controlli da parte dell'INPS e degli enti erogatori.

4. La situazione patrimoniale

Nei fogli allegati della dichiarazione sostitutiva unica riguardanti i singoli componenti il nucleo familiare, le sezioni relative alla situazione patrimoniale (quadri F5 e F6) devono essere compilate per tutti i soggetti in possesso di patrimonio mobiliare e immobiliare alla data del 31 dicembre precedente la data della presentazione della dichiarazione sostitutiva unica.

- Il patrimonio mobiliare (quadro F5) dei singoli soggetti va indicato nella sua consistenza complessiva al 31 dicembre precedente: ad esempio, per i singoli soggetti in possesso di patrimonio mobiliare va fatta la somma del saldo in tale data del conto corrente, del conto titoli, del conto postale, ecc. (per una definizione di tutte le componenti del patrimonio mobiliare, si vedano le istruzioni).
- Il patrimonio immobiliare (quadro F6) va indicato in tutte le sue componenti, *immobile per immobile*, nella sua consistenza al 31 dicembre precedente. Ciascuna riga della tabella nel quadro F6 individua un singolo cespite, per il quale va indicato: se si tratta di fabbricato (codice F), terreno edificabile (cod. TE) o terreno agricolo (cod. TA); il comune in cui è situato l'immobile; qual è la quota posseduta dal soggetto a cui è intestato il foglio allegato; il valore di tale quota ai fini ICI; il valore della quota capitale residua dell'eventuale mutuo contratto per quel singolo cespite; ed infine, se si tratta della casa di abitazione del nucleo, già individuata nel quadro C del modello base (in questo caso, contrassegnare l'immobile con un segno X nell'ultima casella della riga corrispondente). Il valore ICI dell'immobile va indicato anche se l'immobile è esente da tale imposta.

Io sottoscritt **A. MAGGIO ANGELA**
 ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome	Nome	Data di nascita
D	MAGGIO	ANGELA	22/04/1968
F	MAGGIO	FLAVIA GERMANA	07/05/1987
F	ARDITO	CROCIFISSO	14/10/1990
F	ARDITO	MARIA FLORA	02/11/1994
F	ARDITO	DENISE	27/12/2000
P	ARDITO	COSIMO	21/05/1954

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: **6**

Quadro A

Nel caso di coniuge non 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

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

- ☐ Nel nucleo sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da
- ☐ 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 n.°
 comune prov.

La suddetta abitazione è: ☐ di proprietà ☐ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in: ☐ lire ☒ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

io sottoscritt A., 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. 6..... 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 1998, 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.

FRANCAVILLA FONTANA 27/07/2004
(luogo) (data) (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 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. CAF00018-BRA003-2004-00000329 DELL'ENTE CAAF CISL SRL

io sottoscritto TADDEO VITANTONIO addetto all'ufficio CAAF CISL SRL DI BRINDISI
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione della Sig.ra. MAGGIO ANGELA

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del 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. ...6..... fogli allegati.

FRANCAVILLA FONTANA 27/07/2004 TADDEO VITANTONIO
(luogo) (data) (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

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'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

Foglio allegato n°. 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGIO ANGELA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MAGGIO Nome ANGELACodice fiscale MGGNGL68D62D761P Sesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA P. TOGLIATTI n° civico 22comune FRANCAVILLA FONTANA prov. BR CAP 72021Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 338/8193418QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☒ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☐ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☒ Lavoratore dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

4.135

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (Indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

FRANCAVILLA FONTANA

27/07/2004

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 2 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGIO ANGELA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MAGGIO Nome FLAVIA GERMANACodice fiscale MGGFVG87E47D761M Sesso ☐ M ☒ FComune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA P. TOGLIATTI n° civico 22comune FRANCAVILLA FONTANA prov. BR CAP 72021Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 338/8193418QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☒ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☒ Lavoratore dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

1.586

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

FRANCAVILLA FONTANA

27/07/2004

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGIO ANGELA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome ARDITO Nome CROCIFISSOCodice fiscale RDTCCF90R14D761Y Sesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA P. TOGLIATTI n° civico 22comune FRANCAVILLA FONTANA prov. BR CAP 72021Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 338/8193418QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☒ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoratore dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☒ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☐, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

FRANCAVILLA FONTANA

27/07/2004

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 4 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGIO ANGELA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome ARDITO Nome MARIA FLORACodice fiscale RDTMFL94S42D761D Sesso ☐ M ☒ FComune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA P. TOGLIATTI n° civico 22comune FRANCAVILLA FONTANA prov. BR CAP 72021Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 338/8193418QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☐ C - coniuge
- ☒ F - figlio minore o minore affidato
- ☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoratore dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☒ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☐, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

FRANCAVILLA FONTANA

27/07/2004

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 5 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGIO ANGELA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome ARDITO Nome DENISECodice fiscale RDTDNS00T67D761A Sesso ☐ M ☒ FComune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA P. TOGLIATTI n° civico 22comune FRANCAVILLA FONTANA prov. BR CAP 72021Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 338/8193418QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☐ C - coniuge
- ☒ F - figlio minore o minore affidato
- ☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoratore dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☒ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (Indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☐, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

FRANCAVILLA FONTANA

27/07/2004

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n°. 6 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da MAGGIO ANGELA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome ARDITO Nome COSIMOCodice fiscale RDTCSM54E21D761B Sesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via VIA P. TOGLIATTI n° civico 22comune FRANCAVILLA FONTANA prov. BR CAP 72021Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 338/8193418QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☐ C - coniuge
- ☐ F - figlio minore o minore affidato
- ☒ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☒ Lavoratore dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

5.395

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRI- MONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA- ZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritt a., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

FRANCAVILLA FONTANA

27/07/2004

(luogo)

(data)

(firma del dichiarante)

Il sottoscritto MAGGIO ANGELA..... è consapevole delle responsabilità penali che si assume relativamente a tutti i dati reddituali e patrimoniali esposti nel modello base e nei n. ...6. fogli allegati comunicati al CAF (ai sensi dell'artt. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci).

Firma dichiarante.....

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 27/10/2005
Prot. N. 8792
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111080224703/1
MAGGIO ANGELA
VIA TOGLIATTI 0 A 11
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 16/03/2005 al **Prot. n. 2989 del 17/03/2005**,
ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☐ Certificato Storico di residenza del Richiedente
- ☒ Certificato di Morte dell'ex assegnatario(AGRICOLA COSIMO)
- ☐ Copia documento di identità valido (Carta Identità-Patente Auto etc.)
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi -**

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225709**.

Distinti Saluti

Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

g.c.

Mod. Lettera Integrazione documentazione -Domanda Sanatoria L.R.Puglian. 1/2005 art. 60

PRATICA INTEGRATA
15/11/2005 gh



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 208 p.1 anno 1996

CERTIFICA CHE

AGRICOLA COSIMO

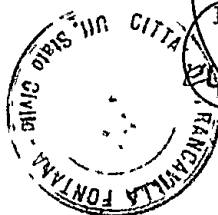
nato a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il 17.02.1946 atto 120-1.A

E' deceduto a:

FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 01.12.1996

FRANCAVILLA FONTANA, li 15/11/2005

D.S.C. Euro 0,26



L'Ufficiale dello Stato Civile

Ufficiale di Stato Civile
(Rosa SERIO)

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 27/10/2005
Prot. N. 8792
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111080224703/1
MAGGIO ANGELA
VIA TOGLIATTI 0 A 11
72021 FRANCAVILLA FONTANA

Oggetto : **Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.**

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 16/03/2005 al **Prot. n. 2989 del 17/03/2005**,
ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☐ Certificato Storico di residenza del Richiedente
- ☒ Certificato di Morte dell'ex assegnatario(AGRICOLA COSIMO)
- ☐ Copia documento di identità valido (Carta Identità-Patente Auto etc.)
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi** –

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell' I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225709**.

Distinti Saluti

Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

[Handwritten signature]
c.c. q

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via



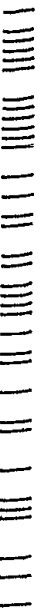
C.A.P.

Località

Provincia

72100

BRINDISI



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1280531557

2

Numero

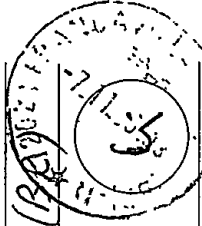
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. M. MAGGIO ANGELA

Via POGGIATTA, 22/A/11

C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA FONTANA (BR)



Maggio Angela

Firma per esp. del ricevente

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

Estimare

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

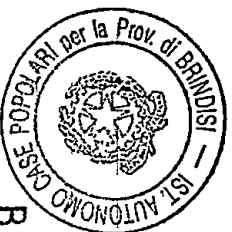
Da restituire a

Via

72100

C.A.P.

Località



BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	☐ Euro

128005825685

Numero

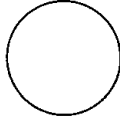
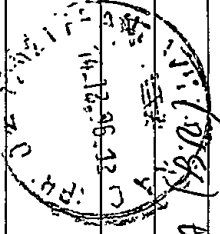
BRINDISI

Data di spedizione _____

Destinatario SIG. RA MAGGIO ANGELA

Via TOGUATTI, 22/A/11

C.A.P. 72021 Località FRANEVIVA Fontana



Officer's Name 14.12.06 C

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

ESAMINARE

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

_____ CAP _____ Località _____

Provincia _____

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	2	7	1	3	2	3	1	5	8	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

MAGGIO ANGELA

Via

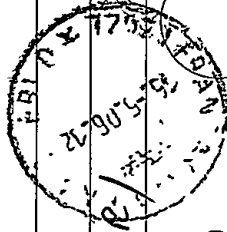
TOGLIATTI, 22/A/11

C.A.P.

72021

Località

FRANCANINA F.NA (BR)



Maggio Angela
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

15.05.06

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via



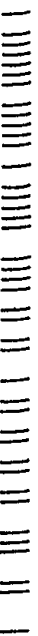
82100

C A P

Località

BRINDISI

Provincia



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

12800533960
 Numero _____

BRINDISI

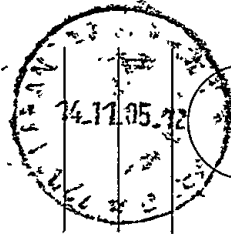
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 111080224703 1

MAGGIO ANGELA

Via _____ A 11

C.A.P. _____ Località _____ 72021 FRANCAVILLA FONTANA



Maggio Angela
 16/11/05 GS

Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione 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