

**ARCA NORD SALENTO****BRINDISI**

SETTORE III**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE**

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 474 del 22/09/2017	N° 51 del 22/09/2017

**OGGETTO: ASSEGNAZIONE ALLOGGIO OCCUPATO SENZA TITOLO AI SENSI
DELLA L.R. PUGLIA N. 10 DEL 7.4.2014 ART. 20 E S.M.I. - FAITA
ANNARITA. - BRINDISI.**

SOSPENSIONE CANONI SU VINCI MARIA
ANNO 2017

Codice
371010500158

Nominativo
2 FAITA ANNARITA

Città
BRINDISI

Indirizzo
VIA CARNIA

N. Sc. Int.
2

ANAGRAFICA UTENTE: **371010500158/2**

Nome:

FAITA ANNARITA

Indirizzo:

VIA CARNIA 2

Cap - Città:

72100 - BRINDISI

Telefono:

In Locazione:

DAL 01/06/2008

Data Contratto:

AL

Deceduto:

Nota:

CANONE SOSPESO

Cong. Acqua:

Estratto Conto:

*ATTENZIONE POSIZIONE
DI FAITA*

Provvedimento ☒ N° **80103** Del **28/08/2017**

Stampa richiesta da: iacp del: 12/10/2017 09:15:19

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
371010500158	1 VINCI MARIA	BRINDISI	VIA CARNIA	2

Coabitazioni

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
2	Convivente	MORELLI ANGELO	BRINDISI	06/07/1965	M	MRLNGL65L06B180X	Disoccupato/a
3	Convivente	FAITA ANNARITA	BRINDISI	23/02/1970	F	FTANRT70B63B180J	Disoccupato/a
4	Convivente	MORELLI MATTEO	BRINDISI	19/02/2003	M	MRLMTT03T19B180E	MINORE
5	Convivente	ZONNO THOMAS	BRINDISI	31/03/1999	M		
6	Convivente	MORELLI FRANCA	BRINDISI	07/02/1959	F		

Prot. PM	Del	Prot. IACP	Del	Aut.	Descrizione	Note
29854/4041	04/04/2007	5195	30/05/2007	S	Ospitalità Temp.	
13620/79103	11/11/2008	19276	30/12/2008	S	Ospitalità Temp.	
3280/23512	13/04/2011					

Stampa richiesta da: iacp del: 13/07/2016 09:50:55



PROTOCOLLO

0006956 03-10-2017 PARTENZA

OGGETTO

L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 art. 20 e s.m.i.- Stipula Contratto di Locazione. Faita Annarita. Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:FAITA ANNARITA, VIA CARNIA N. 2, 72100 BRINDISI ()

UFFICIO

Geom. Vittorio SERINELLI, Sig. Cosimo CANNALIRE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto PAITA ANNARSA nato a BRINDISI
il 23/02/1970 residente a BRINDISI Via CARNIA, 2
_____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., 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.



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SS. DD.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 e 48 del T.U. 443 del 28.12.2000)

Il sottoscritto FAITA ANNARITA
nato a BRINDISI il 23/02/1970
e residente a BRINDISI via CARNIA 2

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del c.p. e dall'art. 76 del T.U. n. 443 del 28.12.2000 in merito alle dichiarazioni mendaci rese in atti,

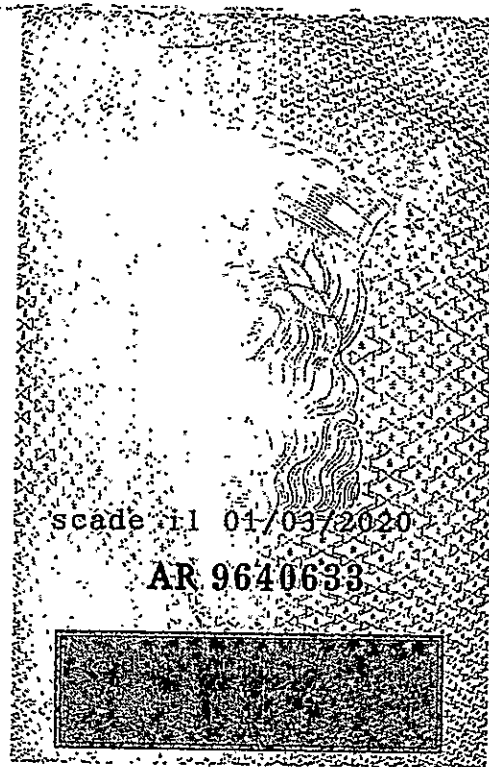
DICHIARA

CAR. In Sig. CIPRIANO RAFFAELA
E' STATA RESIDENTE IN
CORSE TIROLO 2 7200 BRINDISI

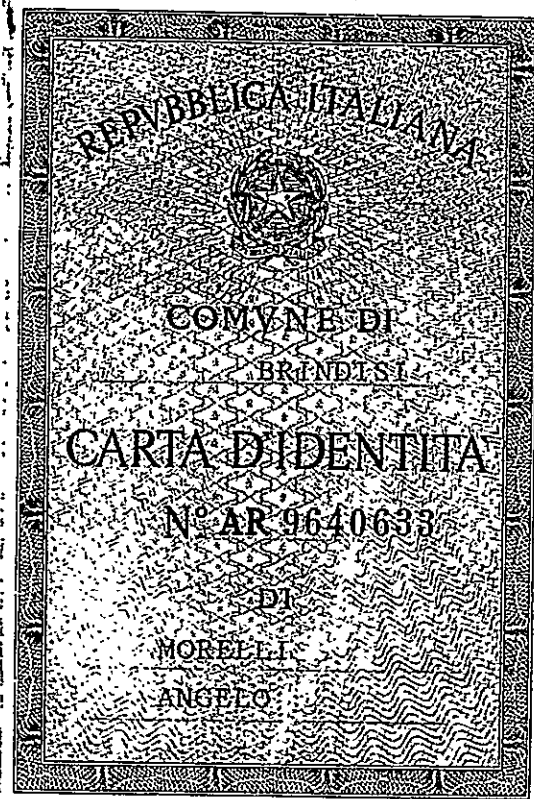
Brindisi, li _____

IL DICHIARANTE
Annarita Faita

Allegare: fotocopia Documento di Identità. La presente dichiarazione, indirizzata a PP.AA. o a Concessionari di Pubblici Servizi, o viene firmata in presenza del Funzionario addetto a riceverla, oppure sottoscritta (NON autenticata) e presentata unitamente a Fotocopia (NON autenticata) di un documento di Identità del sottoscrittore. Si possono dichiarare stati, qualità personali e non, e fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato.



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



Cognome..... MORELLI
Nome..... ANGELO
nato il..... 06/07/1965
(atto n. 1078 P. I S. A.)
a..... BRINDISI (.....)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... BRINDISI
Via..... VIA CARNIA 2
Stato civile.....
Professione..... ARTIGIANO EDILE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... mt. 1,88
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....


Firma del titolare.....
BRINDISI 01/03/2010
IL SINDACO
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
INCARICATO DEL SINDACO
Stato Civile Anagrafe Delegato
Di Giulio Carolina
BRINDISI
€ 0,26
DIRITTI DI SEGRETARIA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MRLNGL65L06B180X** **Data di scadenza** **04/10/2017**

Cognome **MORELLI**

Nome **ANGELO** **Sesso** **M**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR** **Dati sanitari regionali**

Data di nascita **06/07/1965**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

5 Cognome **MORELLI**

4 Nome **ANGELO** **5 Data di nascita** **06/07/1965**

6 Numero di identificazione personale **MRLNGL65L06B180X** **7 Numero di identificazione dell'istituzione** **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **803800001600077660772** **9 Scadenza** **04/10/2017**



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

FTANRT70B63B180J

COGNOME

FAITA

NOME

ANNARITA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

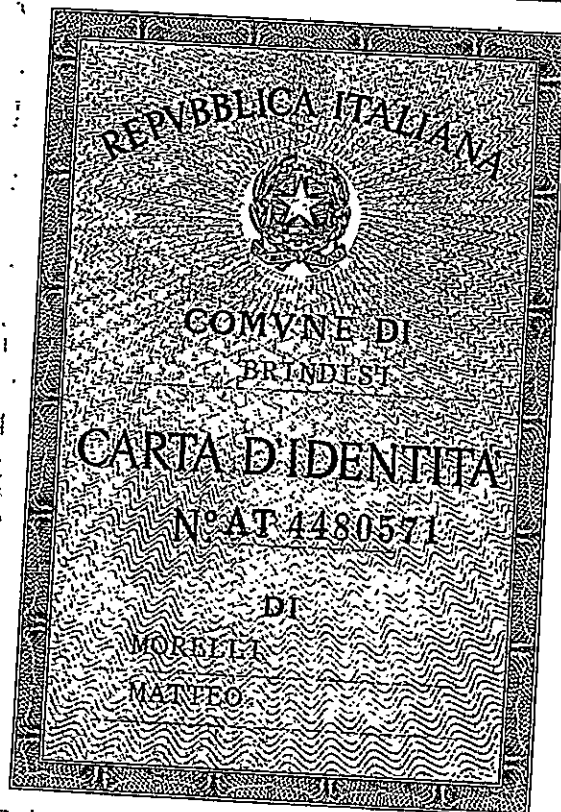
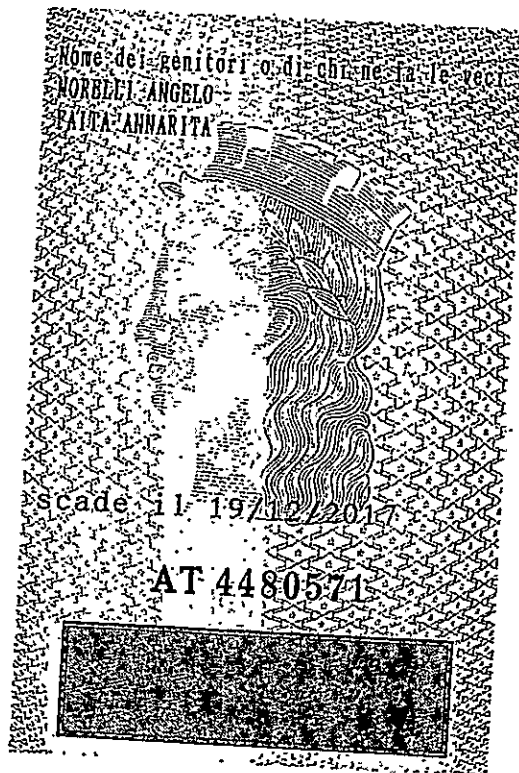
BR

DATA DI NASCITA

23/02/70

1989

Il Ministro delle Finanze



Cognome MORELLI

Nome MATTEO

nato il 19/12/2003

(alto n. 28 P. II S. B)

a BRINDISI (.....)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza BRINDISI

Via VIA CARNIA 2

Stato civile.....

Professione =====

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura mt. 1,40

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari.....

Firma del titolare BRINDISI 05/04/2012

IL SINDACO

COMUNE DI BRINDISI

15/16

CARTA D'IDENTITÀ



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

MRLMTT03T19B180E

COGNOME

NORELLI

NOME

MATTEO

SESSO **M**

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

19/12/2005

2003

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SS. DD.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 e 48 del T.U. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto FAITA ANNA RITA
nato a BRINDISI il 23/02/1970
e residente a BRINDISI via CARNIA, 2

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del c.p. e dall'art. 76 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 in merito alle dichiarazioni mendaci rese in atti,

DICHIARA

DI ESSERE RESIDENTE
DAL 2007 IN VIA CARNIA, 2
72100 BRINDISI

Brindisi, li _____

IL DICHIARANTE

Anna Rita Faite

Allegare: fotocopia Documento di Identità. La presente dichiarazione, indirizzata a PP.AA. o a Concessionari di Pubblici Servizi, o viene firmata in presenza del Funzionario addetto a riceverla, oppure sottoscritta (NON autenticata) e presentata unitamente a Fotocopia (NON autenticata) di un documento di Identità del sottoscrittore. Si possono dichiarare stati, qualità personali e non, e fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato.



COMUNE DI BRINDISI
RIPARTIZIONE SS. DD.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 e 48 del T.U. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto FAITA ANNA RITA
nato a BRINDISI il 23/02/1970
e residente a BRINDISI via CARNA 2

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del c.p. e dall'art. 76 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 in merito alle dichiarazioni mendaci rese in atti,

DICHIARA

che il proprio Nucleo Familiare è così composto:

	COGNOME	NOME	NATO A	IN DATA
1	FORELLI	ANGELO	BRINDISI	06/07/1965
2	FAITA	ANNA RITA	BRINDISI	23/02/1970
3	FORELLI	MASSIMO	BRINDISI	19/12/2003
4				
5				
6				
7				
8				

Brindisi, li _____

IL DICHIARANTE

Anna Rita Faita

Allegare: fotocopia Documento di Identità. La presente dichiarazione, indirizzata a PP.AA. o a Concessionari di Pubblici Servizi, o viene firmata in presenza del Funzionario addetto a riceverla, oppure sottoscritta (NON autenticata) e presentata unitamente a Fotocopia (NON autenticata) di un documento di Identità del sottoscrittore. Si possono dichiarare stati, qualità personali e non, e fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato.

**CUD
2014****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO2013****DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

1 Codice fiscale	05351490965	2 Cognome o Denominazione	GEMEAZ ELIOR SPA	3 Nome	
4 Comune	MILANO	5 Prov.	MI	6 Cap.	20157
7 Indirizzo	VIA VENEZIA GIULIA 5/A				
8 Telefono/fax	T 02390391	9 Indirizzo di posta elettronica	ufficio.paghe.gemeaz@elior.com		
10 Codice attività	562910	11 Codice sede			

PARTE A**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

1 Codice fiscale	FTANRT70B63B180J	2 Cognome	FAITA	3 Nome	ANNARITA
4 Sesso	F	5 Data di nascita	23/02/1970	6 Comune (o Stato estero) di nascita	BRINDISI
7 Prov. nase	BR	8 Previdenza complementare		9 Data iscrizione al fondo	
10 Evento eccezionali		11 Domicilio fiscale all'1/1/2013	BRINDISI		
12 Comune	BRINDISI	13 Provincia (sigla)	BR	14 Codice comune	B180
15 Domicilio fiscale al 31/12/2013 o alla data di cessazione del rapporto di lavoro se precedente					
16 Comune		17 Provincia (sigla)		18 Codice comune	
19 Domicilio fiscale all'1/1/2014					

PARTE B**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

1 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	2 2.951,65	3 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir	4 245	5 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	6 Lavoro dipendente	7 Pensione
8 Ritenute Irpef	9 Addizionale regionale all'Irpef	10 Addizionale comunale all'Irpef	11 Saldo 2013	12 Saldo 2014	13 Acconto 2014	14 Ritenute Irpef sospese
15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	16 Acconto 2013	17 Saldo 2013	18 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	19 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	20 Acconti Irpef sospesi	
21 Acconto addizionale comunale all'Irpef	22 Acconto addizionale regionale all'Irpef	23 Prima rata di acconto cedolare secca	24 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	25 Acconti cedolare secca sospesi		
26 Credito Irpef non rimborsato	27 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	28 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	29 Credito cedolare secca non rimborsato			
30 Imposta lorda	31 Detrazioni per carichi di famiglia	32 Detrazioni per famiglie numerose	33 Credito riconosciuto per famiglie numerose	34 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		
35 Credito per famiglie numerose recuperato	36 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	37 Detrazioni per oneri	38 Detrazioni per canoni di locazione	39 Credito riconosciuto per canoni di locazione		
40 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	41 Credito per canoni di locazione recuperato	42 Totale detrazioni	43 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			
44 Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	45 Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	46 Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione				
47 Versati nell'anno	48 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	49 Importo totale	50 Differenziale	51 Anni residui		
52 Previdenza complementare per familiari a carico	53 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	54 Totale oneri sostenuti non esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	55 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta			
56 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	57 Assicurazioni sanitarie	58 Applicazione maggiore ritenuta	59 Contributo di solidarietà	60 Contributo di solidarietà sospeso		

**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

1 INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	2 REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
3 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	4 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
5 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1	6 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2

Codice fiscale del percipiente

FTANRT70B63B180J

SOMME EROGATE
PER L'INCREMENTO
DELLA PRODUTTIVITA'
DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

Totale redditi 2013	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Vedere istruzioni	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
251	252	253	254	255

REDDITI ASSOGGETTI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale addizionale regionale, all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa
301	302	303	304	305

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
351	352	353	354

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITA' E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A TASSAZIONE
SEPARATA

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

Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenuta sospesa
401	402	403	404	405
Ritenuta operata in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennita' erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		1.422,91
411	412	413		

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

Matricola azienda	INPS	Altra	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
4969023838	X		3.249		298,60

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
G F M A M G L A S O N D	G F M A M G L A S O N D

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati
10	11	12	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
G F M A M G L A S O N D	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Pers.	Gestione Prev.	Cred. Enpdap/Enam	Anno di riferimento
15	16	17	18	19	20	21

Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR
23	24	25	26	27
Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributi Gestione Credito	Totale imponibile ENPDAP/ENAM	Totale contributi ENPDAP/ENAM
28	29	30	31	32

ANNOTAZIONI

DATA
giugno 02 2014FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
GEMBAZ ELLIOT S.P.A.
P. VOLPE

AI Lavoro dipendente a Tempo indeterminato
 AI Reddito Lavoro dipendente 2.951,65
 AC Detraz per carichi famigliari calcolata in base alla durata del rapporto di lavoro
 BO Grado parentela(F1) CF MRLMTT03T19B180E mesi a carico 12 %Detr 100,00
 AU Spese sanitarie rimborsate per effetto dei contributi indicati in cas.132
 AU non sono detraibili o deducibili in sede di dichiarazione dei redditi



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

Certifi

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

dal registro degli Atti di Morte di questo Comune,
dell'anno 2007, parte 2, serie A, numero 9, ufficio 1

CERTIFICA CHE :

CIPRIANO RAFFAELA

nata il 30/01/1915 a BRINDISI

~~è morta in MESAGNE (BR)~~

il giorno CINQUE del mese di GIUGNO
dell'anno DUEMILASETTE

Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

BRINDISI, 14/01/2008

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
 **COMUNE DI BRINDISI**
L'ESECUTORE
UFF. Stato Civile Paragrafo Delegato
(Addolorata CASELLI)

*** ESENTE ***

Spett. Istituto Autonomo per le Case Popolari
della provincia di Brindisi

la Sottoscritta FAITA ANNARITA nata a brindisi il 23/02/1970 e residente a Brindisi

dichiara

in seguito alla richiesta di una relazione da parte dei "Servizi Sociali" riguardo allo stato di

particolare disagio economico per l'assegnazione di un alloggio popolare, mi sono recata all'ente

preposto e mi è stato detto che loro NON erano a conoscenza della legge n° 10 del 07/04/2014

pertanto NON mi è stata rilasciata nessuna certificazione.

Brindisi li 17/07 2014

in fede

Annarita Faì

SPR. CONT.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	4	7	5	3	1	8	4	8	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FAITA ANNAMITA

Via CANNUA N. 2

C.A.P. 72080 Località BRINDISI



Me & L 10/10/77

Firma per esteso del ricevente (No me e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Estimazione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

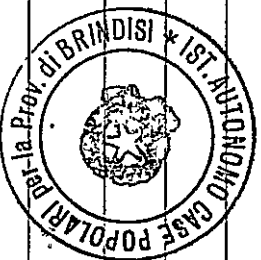
EP 0683 EP 0695 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 79-4229) - S.L. 14 Ed. 07/05



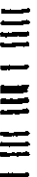
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

72100



Brindisi



LA SOLIDA - n. 2
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1159686229

Numero

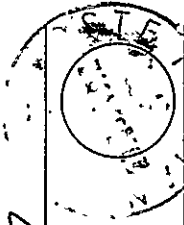
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FATA ANNUNZIA

Via CARLINA n. 2

C.A.P. 72000 Località BRINDISI



Quini

25/08/16

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

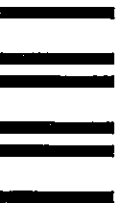
☐ Sottoscrizione rifiutata

bon-matin

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159AE2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. 19 EL. 00/11



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

7	2	100	
---	---	-----	--



BALDI

