

Foglio allegato n° 3/1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da TURRISI VITO

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome TURRISI Nome ANTONIO

Codice fiscale TRRNTN05L15B180J Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI 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 PIAZZA RISORGIMENTO SCALA 2 INT. - n° civico 3

comune SAN VITO DEI NORMANNI prov. BR Cap 72019

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

**QUADRO 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
ATTIVITA' 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.

- ☐ Lavoro 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 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)

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2007

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 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

0

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)	SITUAZIONE 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 ALLEGATOIo sottoscritt o , 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

(luogo)

16-03-2009

(data)

(firma del dichiarante)

Io sottoscritto VITO TURRISI
residente in SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
PIAZZA RISORGIMENTO SCALA 2 INT. n. 3
C.F. TRRVTI79E09G187N

sono stato dettagliatamente informato dal personale della S.A.FI.L. srl, società convenzionata con il Caaf Cgil Puglia srl, sui redditi e i valori patrimoniali richiesti per la corretta compilazione della dichiarazione sostitutiva unica ai fini Isee,

In particolare sono stato informato della necessità di indicare, se posseduti, i seguenti dati patrimoniali:

1. conti correnti bancari e postali,
2. titoli di stato,
3. titoli azionari ed obbligazionari,
4. fondi comuni di investimento,
5. altri titoli mobiliari.

A tal fine

DICHIARO

Di non possedere altri redditi o patrimoni al di fuori di quelli indicati nella dichiarazione sostitutiva unica, liberando sin d'ora la società S.A.FI.L. srl e il Caaf Cgil Puglia srl da ogni responsabilità nei miei confronti in caso di verifiche ed accertamenti da parte degli enti e dei soggetti preposti al controllo delle dichiarazioni Isee.

Li, 16-03-2009

Firma

All. : documento di identità

1. Cognome TURRISI		INDICAZIONI ADDIZIONALI	
2. Nome VITO		COL. BR 3808	
3. Data e luogo di nascita 05/05/1979		RILASCIATO PER ESAME	
4. Residente OSTUNI (BR)		LIMITAZIONE PERICOLO	
5. Residente SAN VITO DEL NORMALE		CATEGORIA PERICOLO	
6. Residente MARAGAZZI DEL 99 28		CATEGORIA PERICOLO	
7. Foto 		CATEGORIA PERICOLO	
8. Firma del titolare Vito Turrisi		CATEGORIA PERICOLO	
9. Potente N. BR 05358BU		CATEGORIA PERICOLO	
10. Rilegato dalla Commissione		CATEGORIA PERICOLO	
11. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
12. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
13. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
14. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
15. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
16. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
17. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
18. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
19. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
20. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
21. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
22. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
23. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
24. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
25. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
26. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
27. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
28. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
29. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
30. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
31. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
32. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
33. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
34. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
35. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
36. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
37. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
38. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
39. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
40. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
41. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
42. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
43. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
44. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
45. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
46. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
47. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
48. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
49. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
50. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
51. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
52. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
53. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
54. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
55. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
56. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
57. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
58. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
59. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
60. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
61. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
62. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
63. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
64. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
65. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
66. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
67. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
68. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
69. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
70. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
71. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
72. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
73. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
74. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
75. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
76. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
77. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
78. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
79. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
80. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
81. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
82. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
83. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
84. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
85. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
86. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
87. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
88. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
89. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
90. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
91. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
92. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
93. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
94. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
95. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
96. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
97. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
98. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
99. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	
100. Valore lire 1.100.000		CATEGORIA PERICOLO	

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTED GULBA

CAMBIAIMENTI DI RESIDENZA

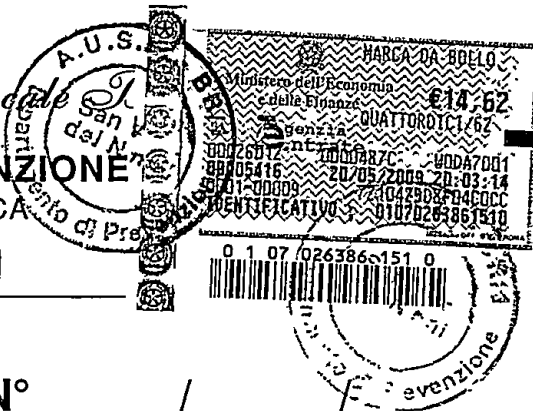
PATENTE N. BR50535980 (KY3XSD)
PILA RISOCCIMENTO 2/3
72019 SAN VITO DEL NORMANNTI BR

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

335768

Unità Sanitaria Locale
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 SERVIZIO IGIENE PUBBLICA

SEDE di BRINDISI



CERTIFICATO MEDICO N° _____

FOTO 35 x 42

firmata dal richiedente
 e vistata dal medico che
 rilascia
 il documento (3)

Per il

☐ conseguimento ☐ la revisione ☒ la conferma della validità ☐ duplicato
 della patente di guida (1)

DELLA CATEGORIA

A	(B)	C	D	E	CAP
---	------------	---	---	---	-----

 (2)

Si certifica che il Sig. TURRISI VITO

nat. 0 a OSTUNI il 09 / 05 / 1979
 documento di riconoscimento Patente di guida n. BR50535980
 rilasciato da MCTC BRINDISI il 21 / 05 / 1999
 ha statura di mt. 1,85 e peso di Kg. 65

Non presenta sintomi che lo rilevino far abuso di bevande alcoliche od essere in stato di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope, o che comunque alterino lo stato psicofisico della persona. E' esente da anomalie della conformazione o dello sviluppo somatico, e da malattie fisiche e psichiche, deficienze organiche o minorazioni anatomiche e/o funzionali che possano comunque pregiudicare la sicurezza della guida di quei determinati tipi di veicoli ai quali la patente abilita.

Possiede
 all'occhio destro 10/10 all'occhio sinistro 10/10
 ad occhio nudo
 a rifrazione corretta
 grado di rifrazione
 senso cromatico sufficiente campo visivo normale senso stereoscopico sufficiente
 visione binoculare sufficiente visione notturna sufficiente

Percepisce la voce di conversazione con senza protesi acustica monoauricolare biauricolare
 a destra a 4 mt. a sinistra a 4 mt.

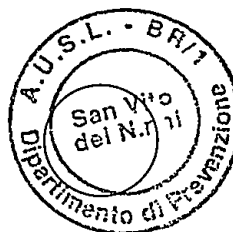
Possiede tempi di reazione a stimoli semplici e complessi (misura in decimi)
 stimoli luminosi rapidità / regolarità /
 stimoli acustici rapidità / regolarità /

In conseguenza si giudica che è idoneo (4) per (1) il conseguimento della patente di guida di categoria (5) B
non è idoneo la revisione
la conferma della validità

Osservazioni: (6) _____

- (7) ☒ NO - obbligo di lenti durante la guida
 (7) ☒ NO - obbligo di apparecchio acustico durante la guida

Rilasciato il 21 / 05 / 2009



A.U.S.L. BR/1
 Dipartimento di Prevenzione
 Servizio Igiene Pubblica
 Dott. **Gennaro ZINZERI**
 DIRIGENTE MEDICO

[Signature]

- (1) Indicare secondo i casi, il conseguimento, la revisione, oppure la conferma della validità.
 (2) Contrassegnare con una croce il caso che ricorre.
 (3) Foto da applicare solo in caso di primo rilascio della patente.
 (4) Depennare il caso che non ricorre.
 (5) Indicare la categoria di patente per la quale si esprime il giudizio.
 (6) Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato.
 (7) Indicare SI oppure NO.


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **TRRVTT79E09G187N**

COGNOME **TURRISI** **SESSO** **M**
NOME **VITO**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** **DATA DI NASCITA** **09/05/79**
1993 **Il Ministro delle Finanze**


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **DLNNG187P65B180F**

COGNOME **DE LEONARDIS** **SESSO** **F**
NOME **ANGELA**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR** **DATA DI NASCITA** **25/09/87**
1991 **Il Ministro delle Finanze**


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **TRRNTN05L15B180J**

COGNOME **TURRISI** **SESSO** **M**
NOME **ANTONIO**
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
PROVINCIA **BR** **DATA DI NASCITA** **15/07/2005**
2005 **Il Ministro dell'economia e delle finanze**

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a BAGORDA MARIA, nato/a FASANO il 3/3/72

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. R. SORGIMENTO civ.

_____ scala 2 int. 4,

con la presente, dichiara che il Sig. TURRISI VITO nato a OSTUNI il 9/5/79,

occupa

l'alloggio sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. R. SORGIMENTO civ. _____ scala 2

interno 3, dal mese di novembre 2004.

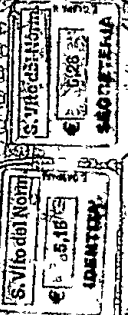
Si allega documento d'identità del dichiarante.

San Vito dei Normanni _____

In fede

Leporello Maria

Cognome	BAGORDA	
Nome	MARIA	
nato il	03-03-1972	
(vita n. 77 P. 1 S. A)		
a	FASANO (BR)	
Cittadinanza	ITALIANA	Firma del titolare <i>San Vito dei Normanni</i> SAN VITO DEI NORMANNI - 04-07-2005 Impronta del dito indice sinistro IL SINDACO UFFICIALE D'ANAGRAFE (Maria GALASSO) 
Residenza	SAN VITO DEI NORMANNI (BR) PIAZZA RISORGIMENTO N.2/4	
Stato civile		
Professione	CUOCA	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI		
Statura	m.1,50	
Capelli	neri	
Occhi	marroni	
Segni particolari		

scadenza 04-07-2010  AK 8661945 	REPUBBLICA ITALIANA COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI CARTA D'IDENTITÀ AK 8661945 DI BAGORDA MARIA
---	---

1 P. 2 S. OFFICINA C.V. - ROMA

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a NUZZO ELISABETTA, nato/a S.VITO D. NORMANNI il 23/9/32

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in S.VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ.

_____ scala 4 int. 5,

con la presente, dichiara che il Sig. TURRISI VITO nato a OSUNI il 9/5/79,

occupa

l'alloggio sito in S.VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ. _____ scala 2

interno 3, dal mese di novembre 2004.

Si allega documento d'identità del dichiarante.

San Vito dei Normanni _____

In fede

Nuzzo Elisabetta

Cognome.....NUZZO.....
 Nome.....ELISABETTA.....
 nato.il.....23-09-1934.....
 (atto n.....348..... P.....1..... S.....)
 a.....SAN VITO DEI NORMANNI (BR).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SAN VITO DEI NORMANNI (BR).....
 Via.....PIAZZA RISORGIMENTO N.4 I.B.....
 Stato civile.....-.....
 Professione.....PERS. RITIRATA DAL LAVORO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....M.1.58.....
 Capelli.....BIONDI.....
 Occhi.....MARRONI.....
 Segni particolari.....-.....



Firma del titolare.....*Elisabetta Nuzzo*.....
 SAN VITO DEI NORMANNI.....29-01-2008.....

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO



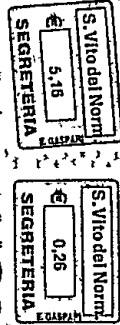
Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. N. 112/2008

Scadenza 29-01-2013

convertito dalla L.B. 6.25.05 N. 133, fino al
 data 21-04-2009 IL CAPOSERVIZIO - DOTT. MAGGI



AO 7248765



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 SAN VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 7248765

DI
 NUZZO
 ELISABETTA

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a BALUARDO MARIA, nato/a S. VITO D. NORMANNI il 28/3/1951

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ.

_____ scala 2 int. 3,

con la presente, dichiara che il Sig. TURRISI VITO nato a OSTUNI il 9/5/1979

occupa

l'alloggio sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ. _____ scala 2

interno 3, dal mese di novembre 2004.

Si allega documento d'identità del dichiarante.

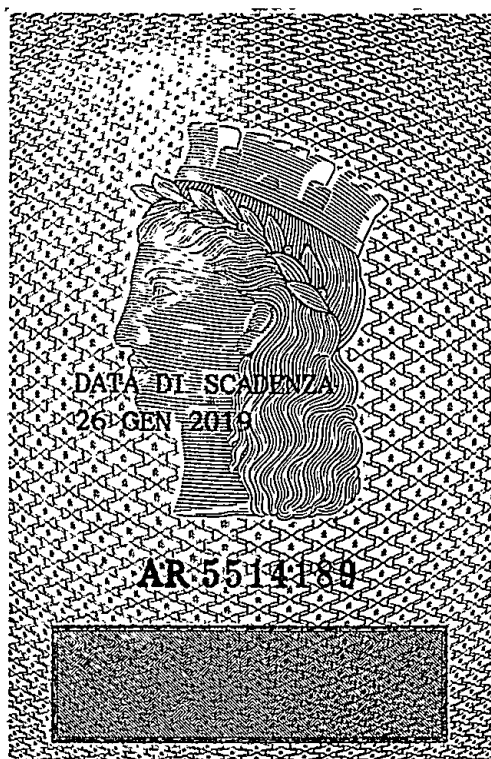
San Vito dei Normanni _____

In fede

Baluardo Maria

Cognome **BALUARDO**
 Nome **MARIA**
 nato il **28/03/1951**
 (atto n. **00156** p. **1** s. **A**)
 a **SAN VITO DEI NORMANNI BR**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
 Via **VIA MARUGGIO 30**
 Stato civile **VED. STEFANI**
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **Biondi**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **===**


 Firma del titolare **Baluardo Maria**
ROMA 26 GEN 2009
 Impronta del dito indice sinistro **IL SINDACO Istruttore Amministrativo Serenella Stefanelli**



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



ROMA

Servizi Anagrafici e Stato Civile



Comune di Roma



MOD 351 CEU - Cod. 5001

S N. 191117 /09

CARTA LIBERA

(Tab. All. B) D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 642 e successive modificazioni per uso:

- ☐ petizioni ad organi legislativi (Art. 1)
- ☐ elettorale (Art. 1)
- ☐ leva militare - Giudice popolare - prestazioni personali verso Stato, Regioni, Province, Comuni (Art. 2)
- ☐ procedimenti in materia penale, pubblica sicurezza e discipl. (Art. 3)
- ☐ applicazione leggi tributarie (Art. 5)
 - ☐ operazioni debito pubblico (Art. 7)
- ☐ sussidio e ammissione istituti beneficenza (Art. 8)
- ☐ assicurazioni sociali obbligatorie assegni per il nucleo familiare - pensioni (Art. 9)
- ☐ iscrizione liste di collocamento (Art. 9)
- ☐ accertamenti sanitari, nell'esclusivo interesse della pubblica igiene e profilassi (Art. 10)
- ☐ scuola dell'obbligo, materna ed asilo nido (Art. 11)
- ☐ borse di studio e presalario, esonero tasse scolastiche (Art. 11)
- ☐ cause per controversie in materia - assicurazioni sociali obbligatorie - assegni per il nucleo familiare - individuali di lavoro - pensioni - equo canone (Art. 12)
- ☐ richiesta certificato casellario giudiziale (Art. 14)
- ☐ rilascio passaporto emigranti per lavoro missionari, indigenti (Art. 18)
- ☐ formazione di proprietà di imprese agricole dirette-coltivatrici (Art. 21)
- ☐ richiesta certificato casellario giudiziale (art. 14)
- ☐ rilascio passaporto emigranti per lavoro missionari, indigenti (Art. 18)
- ☐ formazione di proprietà di imprese agricole dirette-coltivatrici (Art. 21)
- ☐ aiuti comunitari e nazionali al settore agricolo (Art. 21 bis)
- ☐ espropriazione pubblica utilità (Art. 22)
- ☐ abbonamenti trasporto persone (Art. 24)
 - ☐ certificati richiesti da organizzazioni non lucrative di utilità sociali (Art. 27 bis)

ALTRI CASI DI ESENZIONE:

- ☐ concessione mutui agricoltura base a normativa C.E.E. (Art. 1, legge 9 maggio 1975, n. 153)
- ☐ liquidazione danni di guerra (Art. 1, legge 22 ottobre 1981, n. 593)
- ☒ amministrativo a pubblico ufficio nell'interesse dello Stato (Art. 4)
- ☐ tutela minori - adozione - affidamento - affiliazione - riconoscimento (Art. 13)
- ☐ procedimenti di scioglimento di matrimonio o cessazione effetti civili (Art. 19, legge 6 marzo 1987, n. 74)
- ☐ per partecipazione a concorsi (legge 23 agosto 1988, n. 370)
- ☐ per iscrizione frequenza ed esami per istruzione scolastica di 2° grado (Art. 7, c. 5, legge 29 dicembre 1990, n. 405)
- ☐ certificati, copie ed estratti dei registri dello stato civile (Art. 7, c. 5, legge 29 dicembre 1990, n. 405)
- ☐ _____
- ☐ _____

CERTIFICATO di RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

in base alle risultanze anagrafiche, certifica che:

BALUARDO MARIA
Cod.Fis. BLRMRA51C68I396S
nata il 28/03/1951 a SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
atto N. 00156 p. 1 s. A
vedova di STEFANI VINCENZO
abit. in VIA MARUGGIO N.30
E' RESIDENTE
dal 17/07/2008 prov. da SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

L'UFFICIALE d'ANAGRAFE



Barone Antonio

Roma, 20/5/2009

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma interessato _____ Data _____

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data di rilascio (Legge n.127 del 15/5/97 art.2 c.4)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in Piazza RISORGIMENTO N. 2 Int. 3
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. TURRISI VITO

Nato a OSTUNI (BR) il 09/05/1979

Atto N. 163 - 1 - A - - - - -

qui residente dalla nascita

TURRISI ANTONIO

Nato a BRINDISI (BR) il 15/07/2005

Atto N. - - - - 52 - 2 - B - 2005 SAN VITO DEI NORMANNI - BR

qui residente dalla nascita

DE LEONARDIS ANGELA

Nata a BRINDISI (BR) il 25/09/1987

Atto N. 816 - 2 - A - - - - -

qui residente dalla nascita

Rilasciato in carta libera ad uso assistenza.

Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 03/06/2009

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI RESIDENZA ALLA DATA

In conformita' alle risultanze degli atti
si CERTIFICA che alla data
del 05/07/2005

TURRISI VITO

Nato a OSTUNI (BR) il 09/05/1979

Atto N. 163 - 1 - A - - - - -

abitava in Piazza RISORGIMENTO N.2 Int. 3
ed era qui residente dalla nascita

Rilasciato in carta libera ad uso assistenza.

EX BAWARDO MARIA

Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 14/05/2009

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)

ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2009 0000225352

Ufficio: SAN VITO DEI NORMANNI Pr. Archiv.: 2582

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2009-0000225352

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

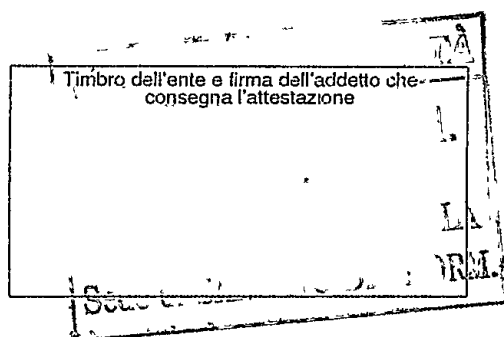
Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	TURRISI VITO	TRRVTI79E09G187N	09-05-1979	2007
C	DE LEONADIS ANGELA	DLNNGI87P65B180F	25-09-1987	2007
F	TURRISI ANTONIO	TRRNTN05L15B180J	15-07-2005	2007

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

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	14.197,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,04
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	6.959,31

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 16-03-2009

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 15-03-2010



**Il Commissario straordinario
A. MASTRAPASQUA**



Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	14.197,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro 14.197,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazio patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 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 1988, 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 all'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 1988, 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, 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 1988 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.



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

[illegible]

Totale numero persone componenti il nucleo familiare:

3

Quadro A

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

X 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 **PIAZZA RISORGIMENTO SCALA**

n.° 3

comune **SAN VITO DEI NORMANNI**

prov. BR

La suddetta abitazione è:

di proprietà

in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

0.00

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

☒

euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt ¹ , 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 sua composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag.3 del presente modello base e n. 3 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

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

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome TURRISI Nome VITO

Codice fiscale TRRVTI79E09G187N Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita OSTUNI , 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 PIAZZA RISORGIMENTO SCALA 2 INT. - n° civico 3

comune SAN VITO DEI NORMANNI prov. BR Cap 72019

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO 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 ATTIVITA' 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.

- ☒ Lavoro 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 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)

14197

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

0

Anno di produzione del reddito

2007

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 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

0

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)	SITUAZIONE 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 sottoscritto _____, 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

(luogo)

16-03-2009

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome DE LEONADIS Nome ANGELA

Codice fiscale DLNNGI87P65B180F Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI 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 PIAZZA RISORGIMENTO SCALA 2 INT. - n° civico 3

comune SAN VITO DEI NORMANNI prov. BR Cap 72019

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO 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 ATTIVITA' 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.

- ☐ Lavoro 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 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)

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2007

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 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

0

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)	SITUAZIONE 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.

SAN VITO DEI NORMANNI

(luogo)

16-03-2009

(data)

(firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a BAGORDA MARIA, nato/a FASANO il 3/3/72

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISSORGIMENTO civ.

_____ scala 2 int. 4,

con la presente, dichiara che il Sig. TURRISI VITO nato a OSTUNI il 9/5/79,

occupa

l'alloggio sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISSORGIMENTO civ. _____ scala 2

interno 3, dal mese di novembre 2004.

Si allega documento d'identità del dichiarante.

San Vito dei Normanni _____

In fede

Leopoldo Russo

Cognome.....	BAGORDA	
Nome.....	MARIA	
nato il.....	03-03-1972	
(figlia n. 77 P. I. S. A.....)		
a.....	FASANO (BR)	
Cittadinanza.....	ITALIANA	
Residenza.....	SAN VITO DEI NORMANNI (BR) PIAZZA RISORGIMENTO N.2/4	
Stato civile.....		
Professione.....	CUOCA	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura..... m. 1,50 Capelli..... neri Occhi..... marroni Segni particolari.....		

Scadenza 04-07-2010 	REPUBBLICA ITALIANA COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI CARTA D'IDENTITA' N° AK 8661945 DI BAGORDA MARIA
--	---

IPZS OFFICINA C.V. ROMA

DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a NUZZO ELISABETTA, nato/a S. VITO D. NORMANNI 23/9/32

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ.

_____ scala 14 int. 5,

con la presente, dichiara che il Sig. TURRISI VITO nato a OSTUNI il 9/5/79,

occupa

l'alloggio sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ. _____ scala 2

interno 3, dal mese di novembre 2004.

Si allega documento d'identità del dichiarante.

San Vito dei Normanni _____

In fede

Nuzzo Elisabetta

Cognome.....NUZZO.....
 Nome.....ELISABETTA.....
 nato.il.....23-09-1934.....
 (atto n.....348... P.....1... S.....)
 a.....SAN VITO DEI NORMANNI (BR).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SAN VITO DEI NORMANNI (BR).....
 Via.....PIAZZA RIBORGIMENTO N.4 I.5.....
 Stato civile.....-.....
 Professione.....PERS. RITIRATA DAL LAVORO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

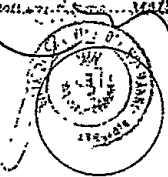
Statura.....M.1.58.....
 Capelli.....BIONDI.....
 Occhi.....MARRONI.....
 Segni particolari.....-.....



Firma del titolare.....
 SAN VITO DEI NORMANNI 29-01-2008

Impronta del dito
 indice sinistro

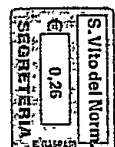
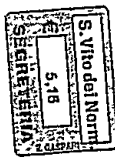
IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO



Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. N. 112/2008

Scadenza 29-01-2013

convertito dalla L.6.8.2005 N. 133, fino al
 data 21-04-2008
 IL CAPOSERVIZIO - Dott. MAGGI



AO 7248765



DICHIARAZIONE ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a BALUARDO MARIA, nato/a S. VITO D. NORMANNI il 28/3/1951

abitante nello stabile di proprietà dello IACP, sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ.

_____ scala 2 int. 3,

con la presente, dichiara che il Sig. TURRISI VITO nato a OSTUNI il 9/5/1979

occupa

l'alloggio sito in S. VITO D. NORMANNI alla P. RISORGIMENTO civ. _____ scala 2

interno 3, dal mese di novembre 2004.

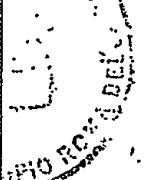
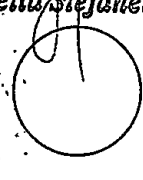
Si allega documento d'identità del dichiarante.

San Vito dei Normanni _____

In fede

Baluardo Maria

Cognome **BALUARDO**
 Nome **MARIA**
 nato il **28/03/1951**
 (atto n. **00156** **1** **A** **S** **A**)
SAN VITO DEI NORMANNI BR
 a
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
VIA MARUGGIO 30
 Via **VED. STEFANI**
 Stato civile **CASALINGA**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **Biondi**
Castani
 Occhi **===**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Baluardo Maria**
ROMA **26 GEN 2009**
 Impronta del dito indice sinistro **IL SINDACO Istruttore Amministrativo Serenella Stefanelli**





IP.ZS. 22A - OFFICINA C.V. - ROMA



CARTA LIBERA

(Tab. All. B) D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 642 e successive modificazioni per uso:

- ☐ petizioni ad organi legislativi (Art. 1)
- ☐ elettorale (Art. 1)
- ☐ leva militare - Giudice popolare - prestazioni personali verso Stato, Regioni, Province, Comuni (Art. 2)
- ☐ procedimenti in materia penale, pubblica sicurezza e discipl. (Art. 3)
- ☐ applicazione leggi tributarie (Art. 5)
- ☐ operazioni debito pubblico (Art. 7)
- ☐ sussidio e ammissione istituti beneficenza (Art. 8)
- ☐ assicurazioni sociali obbligatorie assegni per il nucleo familiare - pensioni (Art. 9)
- ☐ iscrizione liste di collocamento (Art. 9)
- ☐ accertamenti sanitari, nell'esclusivo interesse della pubblica igiene e profilassi (Art. 10)
- ☐ scuola dell'obbligo, materna ed asilo nido (Art. 11)
- ☐ borse di studio e presalario, esonero tasse scolastiche (Art. 11)
- ☐ cause per controversie in materia - assicurazioni sociali obbligatorie - assegni per il nucleo familiare - individuali di lavoro - pensioni - equo canone (Art. 12)
- ☐ richiesta certificato casellario giudiziale (Art. 14)
- ☐ rilascio passaporto emigranti per lavoro missionari, indigenti (Art. 18)
- ☐ formazione di proprietà di imprese agricole dirette-coltivatrici (Art. 21)
- ☐ richiesta certificato casellario giudiziale (art. 14)
- ☐ rilascio passaporto emigranti per lavoro missionari, indigenti (Art. 18)
- ☐ formazione di proprietà di imprese agricole dirette-coltivatrici (Art. 21)
- ☐ aiuti comunitari e nazionali al settore agricolo (Art. 21 bis)
- ☐ espropriazione pubblica utilità (Art. 22)
- ☐ abbonamenti trasporto persone (Art. 24)
- ☐ certificati richiesti da organizzazioni non lucrative di utilità sociali (Art. 27 bis)

ALTRI CASI DI ESENZIONE:

- ☐ concessione mutui agricoltura base a normativa C.E.E. (Art. 1, legge 9 maggio 1975, n. 153)
- ☐ liquidazione danni di guerra (Art. 1, legge 22 ottobre 1981, n. 593)
- ☒ amministrativo a pubblico ufficio nell'interesse dello Stato (Art. 4)
- ☐ tutela minori - adozione - affidamento - affiliazione - riconoscimento (Art. 13)
- ☐ procedimenti di scioglimento di matrimonio o cessazione effetti civili (Art. 19, legge 6 marzo 1987, n. 74)
- ☐ per partecipazione a concorsi (legge 23 agosto 1988, n. 370)
- ☐ per iscrizione frequenza ed esami per istruzione scolastica di 2° grado (Art. 7, c. 5, legge 29 dicembre 1990, n. 405)
- ☐ certificati, copie ed estratti dei registri dello stato civile (Art. 7, c. 5, legge 29 dicembre 1990, n. 405)
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

CERTIFICATO di RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

in base alle risultanze anagrafiche, certifica che:

BALUARDO MARIA
Cod.Fis. BLRMRA51C68I396S
nata il 28/03/1951 a SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
atto N. 00156 p. 1 s. A
vedova di STEFANI VINCENZO
abit. in VIA MARUGGIO N.30
E' RESIDENTE
dal 17/07/2008 prov. da SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

L'UFFICIALE d'ANAGRAFE



Roma, 20/5/2009

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma interessato _____ Data _____

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data di rilascio (Legge n.127 del 15/5/97 art.2 c.4)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

- Provincia di Brindisi - *St. Annunziata*

Comando di Polizia Municipale *16.10.10*

Cap 72019 - tel.0831951014-tel.e fax 0831985360

Avv. Dr. S. N. S.

St. Annunziata

Prot. n. 481

Cat. X

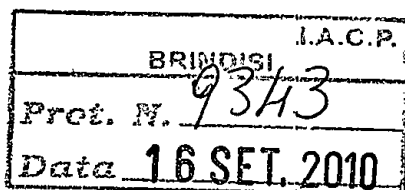
Cl. IX

Fasc. 22

li 05/09/2010

Rif. Vs. nota n° 3876 del 16.03.2010 Settore Inquilinato (Responsabile dott. Franco Stasi)

RACCOMANDATA AR



Spett.le I.A.C.P.

72100 BRINDISI

OGGETTO: Richiesta verifica su alloggio di erp (cod.111.17.003.1277/2) assegnato alla
Sig.ra Bagorda Maria sito in San Vito dei Normanni alla Piazza Risorgimento
n. 2 Sc. A int.3.-

In riferimento alla nota che si riscontra, pari oggetto, si comunica che il vig. Garofalo Sofia, incaricata degli accertamenti, ha riscontrato che l'alloggio ERP sito in piazza Risorgimento n. 2 int. 3 è attualmente occupato dal Sig. Turrisi Vito, nato a Ostuni (Br) il 09.05.1979, Turrisi Antonio (figlio) nato il 15.07.2005 a Brindisi e De Leonardis Angela (convivente) nata il 25.09.1987 a Brindisi, iscritti nei Registri Pubblici dei Residenti di questo Comune già dal 05.07.2005 con residenza in Piazza Risorgimento nr.2 int.3.

Si precisa che questo ufficio, con nota n. 09/2006/Reg.Rap.P. del 30.04.2006, ha inoltrato alla Procura della Repubblica comunicazione di notizia di reato (occupazione abusiva alloggio di proprietà I.A.C.P. di Brindisi) ai sensi dell'art. 347 del c.p.p., notiziando con nota del 03.05.2006 il Responsabile del Servizio Dott.ssa Giovanna di Gregorio.

Infine, si comunica che da informazioni assunte è emerso che il Sig. Turrisi Vito ha inoltrato in data 10.03.2006 richiesta di assegnazione dell'abitazione occupata ovvero sanatoria.

Distinti saluti.



IL COMANDANTE LA P.M.
(dott.ssa Palma Passante)

Palma Passante



- Provincia di Brindisi -
Comando di Polizia Municipale
Cap 72019 - tel. 0831955412 - fax 0831955409

OGGETTO: Esito informazioni assunte sul conto di BAGORDA MARIA
PIAZZA RISORGIMENTO N.2 SC.A INT.3 - S. VITO DEI NORMANNI - ASSEGNAZIONE
ALLOGGIO IACP.

AL SIG. COMANDANTE

SEDE

Con riferimento alla richiesta n. 3846 data 16-03-2010 del
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI, di seguito si comunica l'esito
delle informazioni assunte sul conto del nominato in oggetto e

DA SOPRALLUOGO EFFETTUATO E' RISULTATO CHE LA
SIG. RA BAGORDA MARIA NATA A FASANO IL 03-03-1972 NON E'
LA LEGITTIMA ASSEGNATARIA DELL'ALLOGGIO IACP, RISPONDE ANAGRAFICA-
MENTE CON IL FIGLIO BACCARO PIETRO NATO A OSTUNI IL 16-03-1992,
NELL'ALLOGGIO IN P.ZZA RISORGIMENTO N.2, SC.A INT. 4, A
S. VITO DEI NORMANNI. *

- L'ALLOGGIO IN P.ZZA RISORGIMENTO N.2 SC.A INT.3 PRECEDENTEMENTE ERA STATO
ASSEGNATO A BALUARDO MARIA N. A S. VITO DEI NORMANNI IL 28-03-1951
SUCCESSIVAMENTE LA SIG. RA BALUARDO AVEVA TRASLOCATO ED ORA E' STATO
OCCUPATO DAL SIG. TURRI VITO, DE LEONARDIS ANGELA E TURRI
ANTONIO ABUSIVAMENTE ITA IN FASE DI SANATORIA DAL 10-03-2006 E
CON PROCEDIMENTO DI DECIDENZA DAL 2009 NEI CONFRONTI DI BALUARDO
MARIA.

* L'ALLOGGIO IN P.ZZA RISORGIMENTO N.2 SC.A INT. 4 ^{ERA STATO} ~~PRECEDENTEMENTE~~ ASSEGNATO
A CALIANDRO BIAGIO IL QUALE AVEVA REVOCATO IL CONTRATTO NEL 01-01-1999
PERCHE' TRASLOCATO IN VIA VITTIO DEL LAVORO N.2/A CON REGOLARIZZAZIONE RAPPORTO
LOCATIVO L.R. 1/2005

DATA

IL VIGILE INFORMATORE

Stan



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

Assessorato ai Servizi Sociali

Via De Gasperi, 1 - Tel. 0831-955402 Fax 0831-955429

Prot. N. 16453

Data, li 4 novembre 2009

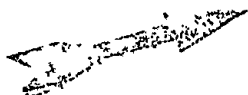
OGGETTO : Richiesta deduzioni uso alloggio ERP.

A MEZZO NOTIFICA

Alla Sig.ra **BALUARDO Maria**
Via Maruggio, 30
00100 ROMA

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	<u>9639</u>
Data	<u>13 NOV. 2009</u>

E, p.c. **I.A.C.P.**
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI



Commissione Provinciale per la Formazione delle
Graduatorie di E.R.P.
Via Ferrante Fornari, 7
72100 BRINDISI

E' stata inoltrata all'I.A.C.P. domanda di regolarizzazione del rapporto locativo da parte di persona occupante l'alloggio ERP di Piazza Risorgimento n. 2/A/3.

Pertanto l'I.A.C.P., con nota n. 8982 del 26/10/2009, ha invitato questo Comune ad esperire gli atti conseguenti per la emanazione dell'eventuale provvedimento di decadenza.

Da informazioni fornite dall'Archivio Demografico dell'Ente, risulta che la S.V., assegnataria dell'alloggio di E.R.P. sito in Piazza Risorgimento n. 2/A/3, ha abbandonato detta abitazione ed ha stabilito dimora nel Comune di Roma.

Nel contestare quanto innanzi e nel rappresentare che da tale situazione, ai sensi dell'art.19 1° comma lett. B della L.R. 54/84, consegue la decadenza della S.V. dalla assegnazione a suo tempo conseguita, si formula invito a presentare, entro e non oltre 15 (quindici) giorni dal ricevimento della presente, le proprie deduzioni scritte ed ogni documentazione necessaria atta a confutare quanto accertato da questo Ente.

Si avverte che, trascorso inutilmente tale periodo, si procederà ai sensi del citato art.19 della Legge Regionale 20/12/1984 n.54.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Dott.ssa Giovanna di GREGORIO)



[Handwritten signature]

- Sig. Crivellari
- Sig. Crivellari
- ed. 23.000 h

Stor



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

Assessorato ai Servizi Sociali

Via De Gasperi, 1 - Tel. 0831-955402 Fax 0831-955429

Prot. N.

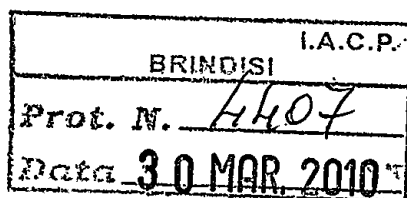
4996

Data, li 24 marzo 2010

O G G E T T O : Decadenza assegnazione alloggi.

RACC/AR

**Alla Commissione Provinciale per la
Formazione delle Graduatorie di E.R.P.
Via Ferrante Fornari, 7
BRINDISI**



E, p.c.

**Spett.le I.A.C.P.
Via Casimiro, 27
BRINDISI**

Per il parere di competenza, si invita codesta Commissione a volere esaminare le pratiche di decadenza relative alla sig.ra BALUARDO Maria nata a San Vito dei Normanni il 28/03/1951 e residente a ROMA, assegnatario dell'alloggio di ERP sito in Piazza Risorgimento, 2/A/3.

Si comunica inoltre che non sono pervenute, nei termini richiesti, né deduzioni scritte né altra documentazione necessaria atta a confutare quanto accertato da questo Ente.

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia lettera di contestazione prot. n. 16453 del 04/11/2009 con gli estremi della avvenuta notifica dall'Ufficio Messi del Comune di Roma;
- Copia comunicazione accertamenti Polizia Municipale del 28/05/2008;
- Copia nota dell'I.A.C.P. N. 8982 del 26/10/2009.

Distinti saluti

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dott.ssa Giovanna di GREGORIO)**

[Handwritten signature]





CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

Assessorato ai Servizi Sociali

Via De Gasperi - Tel. 0831-955402 Fax 0831-955429

ORDINANZA

N. 128

Data 18/12/13

OGGETTO : Alloggio ERP sito in San Vito dei Normanni in Piazza Risorgimento 2/A/3.
Decadenza dall'assegnazione nei confronti della sig.ra BALUARDO Maria.

Premesso che la sig.ra BALUARDO Maria nata a San Vito dei Normanni il 28/03/1951 e residente a Roma in Via Maruggio 30, risulta essere assegnatario dell'alloggio ERP sito in San Vito dei Normanni in Piazza Risorgimento n. 2/A/3;

Che l'art. 19 lett. B della L.R. n. 54/84 prevede la decadenza dall'assegnazione quando l'assegnatario non abita stabilmente nell'alloggio;

Che questo Comune ha avviato, ai sensi dell'art. 19 della L.R. 20/12/1984, n. 54 con nota prot. n. 16453 del 4/11/2009 il procedimento di decadenza dell'assegnazione dell'alloggio nei confronti della sig.ra BALUARDO Maria contestando allo stesso l'abbandono dell'alloggio e l'aver stabilito **residenza e dimora** nel comune di Roma e fissando in 15 giorni dal ricevimento il termine per l'eventuale presentazione di deduzioni scritte;

Che l'interessata non ha fatto pervenire alcuna nota di controdeduzione a quanto contestatogli dal Comune con la nota prot. n. 16453 del 4/11/2009;

Che peraltro la Commissione Provinciale per la Formazione delle graduatorie di ERP Brindisi e Provincia, a seguito di richiesta del competente parere, obbligatorio e vincolante, avanzata da questo Comune con nota prot. n. 4996 del 24/03/2010 e sollecitata con nota n. 8214 del 14/06/2013, ha restituito la pratica con nota prot. n. 6 del 25/07/2013 registrata in questo Comune in data 06/09/2013 prot. n. 11998 in quanto, conformemente a quanto stabilito nella seduta del 16/07/2013 dalla Commissione Provinciale ERP, in attuazione della interpretazione autentica degli artt. 3 e 5 della L.R. 54/84 **ha ritenuto** *"abrogate le norme che fanno riferimento a competenze diverse da quelle attribuite alla Commissione dalla novella del 2012, ed in particolare i pareri preventivi su provvedimenti di decadenza e annullamento..."* e quindi il Comune unico competente per il pronunciamento richiesto nei confronti della sig.ra BALUARDO Maria;

Rilevato pertanto che ricorrono le condizioni di legge per dover dichiarare nei confronti della Siga. BALUARDO Maria decadenza dell'assegnazione dell'alloggio di ERP;

Visto l'art. 19 della L.R. n. 54/84

Visti gli atti d'Ufficio;

Visto l'art. 107 del T.U. della legge sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con D.L.vo 267/2000;

ORDINA

Per i motivi espressi in narrativa qui da intendersi integralmente trascritti, la decadenza nei confronti della sig.ra BALUARDO Maria, nata a San Vito dei Normanni il 28/03/1951 e residente a Roma in Via Maruggio n. 30, dall'assegnazione dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica sito in San Vito dei Normanni in Piazza Risorgimento n. 2/A/3 con conseguente risoluzione del diritto del contratto di locazione dell'alloggio in argomento e cessazione di ogni suo effetto.

ORDINA

Altresì, il rilascio dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica, sito in San Vito dei Normanni in Piazza Risorgimento n. 2/A/3 da parte della sig.ra BALUARDO Maria nata a San Vito dei Normanni il 28/03/1951 e residente a Roma in Via Maruggio, 30 con effetto immediato e comunque entro e non oltre 15 gg. dalla notifica della presente. In caso di inottemperanza nei termini prescritti, si procederà a dare esecuzione al presente atto, e sarà irrogata la sanzione amministrativa pecuniaria prevista dall'art. 19 della citata legge regionale.

Avverso l'antescritto provvedimento è ammesso oltre al ricorso di merito alla Commissione Provinciale E.R.P., ricorso al competente TAR o ricorso straordinario al Capo dello Stato rispettivamente nel termine di 60 gg. o 120 gg. dalla notifica del presente provvedimento.

Di notificare il presente atto alla sig. BALUARDO Maria nata a San Vito dei Normanni il 28/03/1951 e residente a Roma in Via Maruggio n. 30.

Di notificare il presente provvedimento all'Istituto Autonomo Case Popolari - Via Casimiro 27 Brindisi.

Di inviare il presente provvedimento agli Uffici Demografici per quanto di competenza.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dott.ssa Giovanna di GREGORIO)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento
EP2159/EP2160 - Mod. 231P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11



DRP-NE 128
18/12/2013

2013

Da restituire a

Comune di San Vito dei Normanni
Assessorato ai servizi sociali
Via de Saperi
72019 SAN VITO DEI NORMANNI BR

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero

2	5	1	0	2	9	3	8	6	7	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di CA P San Lorenzo in Campo

Destinatario Balduino Maria

Via Mauffio 30

C.A.P. 00133 Località Roma

10.2.14

Rolando Maria

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

SAN VITO DEL NORMANNI 1 17-09-2019 96.00
data euro

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2021 NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

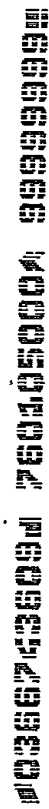
a

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0366743609-11

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

francesca



SAN VITO DEL NORMANNI 1 17-09-2019 67.00
data euro

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2021 NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETE/00

a

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0366743608-10

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

francesca



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

CONTI



sul

C/C n. 203729

di Euro 150,62

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170031276/3

TURRISI VITO

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A3

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2019

87/159 02 17-09-19 P. 0027

VCYL 0102

€*150,62*

C/C 000000203729 €*1,50*

P8 DEM

Scadenza: 10-01-2019

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



<00

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 18,52

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170031276/3

TURRISI VITO

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A3

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

87/159 02 17-09-19 P. 0028

VCYL 0103

€*18,52*

C/C 000000203729 €*1,50*

P8 DEM

30% Importo Dovuto Regolarizzazione

Scadenza: 10-01-2019

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO**

(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. 8738

li, 18-9-2019

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

Oggetto : Trasmissione assegni circolari-non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

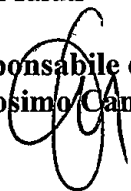
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 0366743608 -10-** non trasferibile – **PosteItaliane** - di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell' art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005 e s.m.i - Sig. **TURRISI Vito – Piazza Risorgimento n. 2/A/3 – San Vito dei Normanni.**

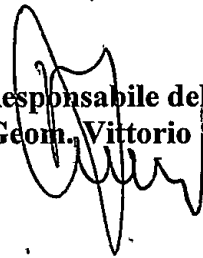
Assegno n. 0366743609 -11- - non trasferibile – **PosteItaliane** - di € **96,00** (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell' art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005 e s.m.i - Sig.ra **TURRISI Vito – Piazza Risorgimento n. 2/A/3 – San Vito dei Normanni.**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire



Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



PROTOCOLLO

0008738 18-09-2019 8:46:51 PARTENZA

OGGETTO

Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione. Sig. Turrisi Vito. San Vito dei Normanni.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:Rag. Michele MORRA

UFFICIO

Sig. Cosimo CANNALIRE



RICONOSCIMENTO DEBITO – IMPEGNO DI PAGAMENTO RATEALE

Il sottoscritto Turrisi Vito nato a Ostuni il 09/05/1979 e residente a San Vito Dei Normanni, in Piazza Risorgimento n. 2/A/2

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 cod. utente 111 17 003 1276/3

RICONOSCE

di essere **debitore** nei confronti dell'ARCA Nord Salento, alla data del 31/12/2018 salvo Vs. migliore riscontro, della somma per canoni locativi e servizi di cui per un totale di € 3.411,01.

Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data del rilievo contabile non risultano ancora determinati,

Dichiara

- di **voler estinguere il debito** nella forma rateale così come indicato nel Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie concernente la morosità locativa approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 06/04/2018, di cui si accetta il contenuto:

acconto € 179,53;

N° 36 rate dal 31/10/2019 così come da piano di ammortamento che si allega alla presente per farne parte integrante, sostanziale e indivisibile, (vedi Nota n. 1)(vedi Nota n. 2)

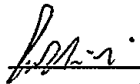
- di aver contezza e di accettare la seguente condizione essenziale: "la rateizzazione di cui innanzi non costituisce novazione ex art. 1230 e seg. c.c.;

Dà atto

- di non poter chiedere altra rateizzazione del debito oltre quella ora accordata;
- che l'eventuale accettazione della presente sarà posta nel nulla in caso:

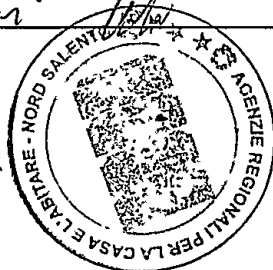
1. mancato pagamento di TRE rate o di TRE mensilità dei canoni locativi ed oneri di autogestione relativi all'anno di competenza;
2. risoluzione, per una qualsiasi causa del contratto di locazione;
3. esperimento di azioni legali di qualsivoglia natura.

Si procederà, in tal caso, con l'avvio o la ripresa delle procedure amministrative e giudiziali per il recupero coattivo delle somme nonché l'avvio della procedura volta alla risoluzione del contratto con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Brindisi 17/09/2019 Firma 

Il Responsabile del Procedimento:

(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore

(Geom. Vittorio Serinelli)

Identificato su esibizione di Carta d'identità

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

- Si Allega copia di versamento.

Calcolo Piano di AmmortamentoMetodo di Calcolo: **Capitale Costante (metodo italiano)**Importo del Finanziamento: **€ 3.411,01**Tasso di Interesse Annuo: **0,80%**Modalità di Restituzione: **36 rate mensili**

1° anno	Importo Rata	Quota Interessi	Quota Capitale	Interessi Residui	Capitale Residuo
rata n. 1	€ 97,02	€ 2,27	€ 94,75	€ 39,80	€ 3.316,26
rata n. 2	€ 96,96	€ 2,21	€ 94,75	€ 37,58	€ 3.221,51
rata n. 3	€ 96,90	€ 2,15	€ 94,75	€ 35,44	€ 3.126,76
rata n. 4	€ 96,83	€ 2,08	€ 94,75	€ 33,35	€ 3.032,01
rata n. 5	€ 96,77	€ 2,02	€ 94,75	€ 31,33	€ 2.937,26
rata n. 6	€ 96,71	€ 1,96	€ 94,75	€ 29,37	€ 2.842,51
rata n. 7	€ 96,65	€ 1,90	€ 94,75	€ 27,48	€ 2.747,76
rata n. 8	€ 96,58	€ 1,83	€ 94,75	€ 25,65	€ 2.653,01
rata n. 9	€ 96,52	€ 1,77	€ 94,75	€ 23,88	€ 2.558,26
rata n. 10	€ 96,46	€ 1,71	€ 94,75	€ 22,17	€ 2.463,51
rata n. 11	€ 96,39	€ 1,64	€ 94,75	€ 20,53	€ 2.368,76
rata n. 12	€ 96,33	€ 1,58	€ 94,75	€ 18,95	€ 2.274,01
Tot. 1° anno:	€ 1.160,12	€ 23,12	€ 1.137,00		
Rimanente:	€ 2.292,96	€ 18,95	€ 2.274,01		
2° anno	Importo Rata	Quota Interessi	Quota Capitale	Interessi Residui	Capitale Residuo
rata n. 13	€ 96,27	€ 1,52	€ 94,75	€ 17,43	€ 2.179,26
rata n. 14	€ 96,20	€ 1,45	€ 94,75	€ 15,98	€ 2.084,51
rata n. 15	€ 96,14	€ 1,39	€ 94,75	€ 14,59	€ 1.989,76
rata n. 16	€ 96,08	€ 1,33	€ 94,75	€ 13,27	€ 1.895,01
rata n. 17	€ 96,01	€ 1,26	€ 94,75	€ 12,00	€ 1.800,26
rata n. 18	€ 95,95	€ 1,20	€ 94,75	€ 10,80	€ 1.705,51
rata n. 19	€ 95,89	€ 1,14	€ 94,75	€ 9,66	€ 1.610,75
rata n. 20	€ 95,82	€ 1,07	€ 94,75	€ 8,59	€ 1.516,00
rata n. 21	€ 95,76	€ 1,01	€ 94,75	€ 7,58	€ 1.421,25
rata n. 22	€ 95,70	€ 0,95	€ 94,75	€ 6,63	€ 1.326,50
rata n. 23	€ 95,63	€ 0,88	€ 94,75	€ 5,75	€ 1.231,75
rata n. 24	€ 95,57	€ 0,82	€ 94,75	€ 4,93	€ 1.137,00
Tot. 2° anno:	€ 1.151,03	€ 14,02	€ 1.137,00		
Dall'inizio:	€ 2.311,15	€ 37,14	€ 2.274,01		
Rimanente:	€ 1.141,93	€ 4,93	€ 1.137,00		

3° anno	Importo Rata	Quota Interessi	Quota Capitale	Interessi Residui	Capitale Residuo
rata n. 25	€ 95,51	€ 0,76	€ 94,75	€ 4,17	€ 1.042,25
rata n. 26	€ 95,45	€ 0,69	€ 94,75	€ 3,47	€ 947,50
rata n. 27	€ 95,38	€ 0,63	€ 94,75	€ 2,84	€ 852,75
rata n. 28	€ 95,32	€ 0,57	€ 94,75	€ 2,27	€ 758,00
rata n. 29	€ 95,26	€ 0,51	€ 94,75	€ 1,77	€ 663,25
rata n. 30	€ 95,19	€ 0,44	€ 94,75	€ 1,33	€ 568,50
rata n. 31	€ 95,13	€ 0,38	€ 94,75	€ 0,95	€ 473,75
rata n. 32	€ 95,07	€ 0,32	€ 94,75	€ 0,63	€ 379,00
rata n. 33	€ 95,00	€ 0,25	€ 94,75	€ 0,38	€ 284,25
rata n. 34	€ 94,94	€ 0,19	€ 94,75	€ 0,19	€ 189,50
rata n. 35	€ 94,88	€ 0,13	€ 94,75	€ 0,06	€ 94,75
rata n. 36	€ 94,81	€ 0,06	€ 94,75		
Tot. 3° anno:	€ 1.141,93	€ 4,93	€ 1.137,00		
Dall'inizio:	€ 3.453,08	€ 42,07	€ 3.411,01		

Interessi complessivi calcolati: **€ 42,07**

Importo totale da restituire (capitale + interessi): **€ 3.453,08**

Incidenza % degli interessi sull'importo del finanziamento: **1,23%**

M-14-003-1276/3

TURNISI VITO

P.I.A. N. SORCIMENTO B/A/B

7214 SAN VITO DEI NORMANNI

Prot. N.

Data

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) TURNISI (nome) VITO

Nato/a a BRINDISI il 9-5-1979

Residente in SAN VITO D. N. S. P.I.A. N. SORCIMENTO n. 2 scala A int. 3

C.A.P. 72149 Telefono 365-271030 Codice Fiscale MAELNR

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data 17-9-2019

Da compilare in stampatello

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue:

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. 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'Arca Nord Salento di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

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

IL/LA DICHIARANTE

John W. Davis

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

identificato su esibizione di

da

FAX

attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di

00000000000000000000

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

Cognome.....TURRISI.....

Nome.....VITO.....

nato il.....09-05-1979.....

(alto m.....1.63 P.....1 S.....A.....)

a.....OSTUNI.....(BR.....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....SAN VITO DEL NORMANNI.....(BR)

Via.....PIAZZA RISORGIMENTO, N.2.....

Stato civile.....S.....

Professione.....DISOCCUPATO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.78.....

Capelli.....BIONDI.....

Occhi.....MARRONI.....

Segni particolari.....

Firma del titolare.....

SAN VITO DEL NORMANNI 29-11-2016.....

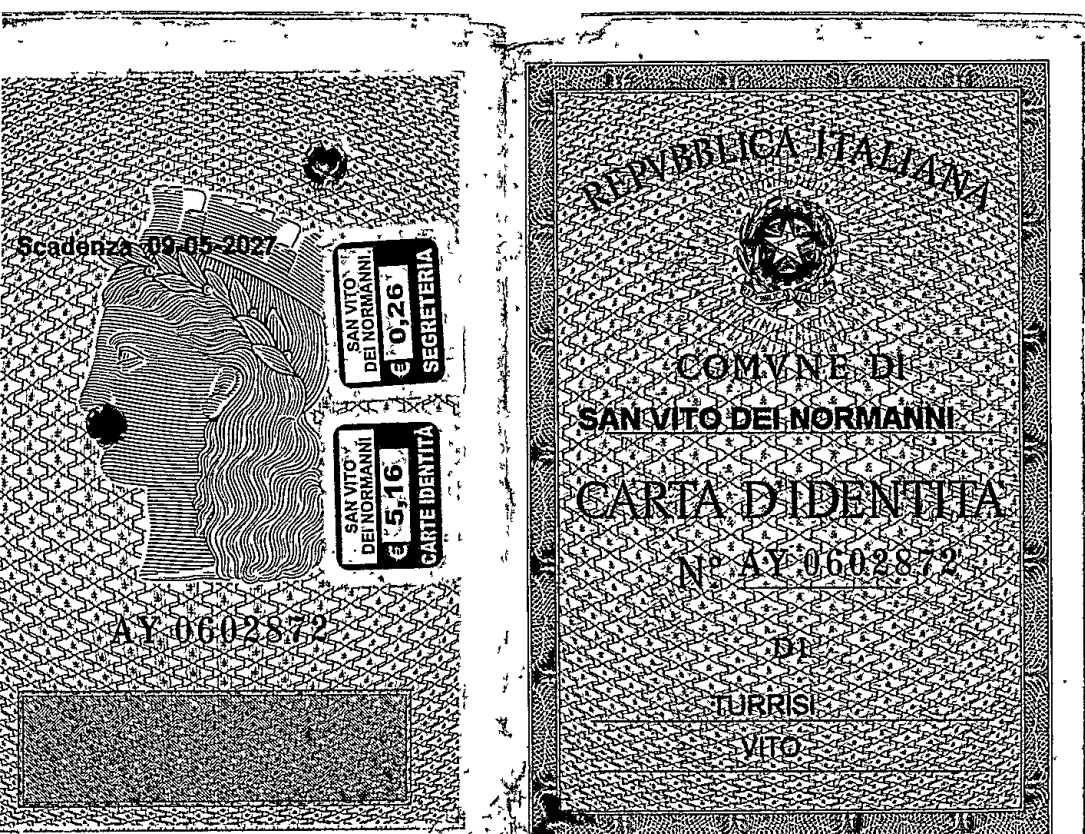
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

IL CAPOSERVIZIO

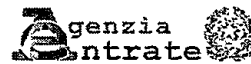
DOSSIER PERSONA MAG



MODELLO 730/2019

redditi 2018



Modello N. **1**
Pag. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **TRRVTI79E09G187N** Soggetto fiscalmente 730 Integrativo 730 senza Situazioni a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **TURRISI** NOME **VITO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE

DATA DI NASCITA GIORNO **09** MESE **05** ANNO **1979** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE **SAN VITO DEI NORMANNI (I396)** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE

COMUNE **SAN VITO DEI NORMANNI (I396)** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	C	CONIUGE							
2	F1	PRIMO FIGLIO	TRRNTN05L15B180J	12		100			
3	K	A D	TRRMCL14P64B180V	12		100			
4	F	A D							
5	F	A D							

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE			COMUNE		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO			C.A.P.		
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
						CODICE SEDE		

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

☒

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1**

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

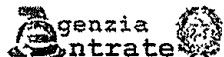
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno anno precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

3

MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Pag. 1 Modello N.


☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

07090671004

CAF ITALIA S.R.L.

66

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DMSVCN62M03102V

DIMASI VINCENZO

DICHIARANTE

TRRVTI79E09G187N

TURRISI VITO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	19.850,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	19.850,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	19.850,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.760,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.557,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.346,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	52,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.955,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	1.805,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residuo per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	1.857,00	,00
60	DIFFERENZA	-52,00	,00

347 - 2241750

345 - 2971030 (COGLIE)

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto TURRISI VITO nato a OSTUNI (BR)
 il 9.5.1979 residente in SAN VITO DEL NORMANNO (BR)
 Via/Piazza MARCONI - N 2/A/3;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- ☒ Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- Mediante caldaia autonoma;
- ☒ Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 - ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 17.9.2019

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Firma]

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. TURRISI VITO identificato su esibizione di CARTA D'IDENTITÀ n. A.4.060.28.72 rilasciata da COMUNE DI SAN VITO è stata resa in mia presenza.

Brindisi, li 17.9.2019

IL Funzionario

[Firma]

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111170031276	3 TURRISI VITO	SAN VITO DEI NORMANNI	P.ZZA RISORGIMENTO	2 A 3

Rateizzazioni

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2019	17/09/2019	3453,08	0	42,07	31/12/2018	C
		3.453,08				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2019	28/10/2019	97,02	0	187856
2019	28/11/2019	96,96	0	187740
2019	28/12/2019	96,9	0	187624
2019	28/01/2020	96,83	0	187489
2019	28/02/2020	96,77	0	187372
2019	28/03/2020	96,71	0	187256
2019	28/04/2020	96,65	0	187140
2019	28/05/2020	96,58	0	187004
2019	28/06/2020	96,52	0	186888
2019	28/07/2020	96,46	0	186772
2019	28/08/2020	96,39	0	186637
2019	28/09/2020	96,33	0	186520
2019	28/10/2020	96,27	0	186404
2019	28/11/2020	96,2	0	186269
2019	28/12/2020	96,14	0	186152
2019	28/01/2021	96,08	0	186036
2019	28/02/2021	96,01	0	185901
2019	28/03/2021	95,95	0	185785
2019	28/04/2021	95,89	0	185668
2019	28/05/2021	95,82	0	185533
2019	28/06/2021	95,76	0	185417
2019	28/07/2021	95,7	0	185301
2019	28/08/2021	95,63	0	185165
2019	28/09/2021	95,57	0	185049
2019	28/10/2021	95,51	0	184933
2019	28/11/2021	95,45	0	184816
2019	28/12/2021	95,38	0	184681
2019	28/01/2022	95,32	0	184565
2019	28/02/2022	95,26	0	184449
2019	28/03/2022	95,19	0	184313
2019	28/04/2022	95,13	0	184197
2019	28/05/2022	95,07	0	184081
2019	28/06/2022	95	0	183945
2019	28/07/2022	94,94	0	183829
2019	28/08/2022	94,88	0	183713
2019	28/09/2022	94,81	0	183577
		3.453,08		6.686.077

Stampa richiesta da: iacp del: 13/01/2020 11:28:03

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111030164540	1 BELLANOVA MARIA	CEGLIE MESSAPICA	VIA DON ORONZO ELIA	E 2

Rateizzazioni

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2019	22/10/2019	6167,9	0	99,12	31/12/2018	C
		6.167,90				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2019	28/11/2019	130,48	0	252644
2019	28/12/2019	130,39	0	252470
2019	28/01/2020	130,31	0	252315
2019	28/02/2020	130,23	0	252160
2019	28/03/2020	130,14	0	251986
2019	28/04/2020	130,06	0	251831
2019	28/05/2020	129,97	0	251657
2019	28/06/2020	129,89	0	251502
2019	28/07/2020	129,8	0	251327
2019	28/08/2020	129,72	0	251172
2019	28/09/2020	129,64	0	251018
2019	28/10/2020	129,55	0	250843
2019	28/11/2020	129,47	0	250688
2019	28/12/2020	129,38	0	250514
2019	28/01/2021	129,3	0	250359
2019	28/02/2021	129,21	0	250185
2019	28/03/2021	129,13	0	250030
2019	28/04/2021	129,05	0	249875
2019	28/05/2021	128,96	0	249701
2019	28/06/2021	128,88	0	249546
2019	28/07/2021	128,79	0	249372
2019	28/08/2021	128,71	0	249217
2019	28/09/2021	128,62	0	249043
2019	28/10/2021	128,54	0	248888
2019	28/11/2021	128,46	0	248733
2019	28/12/2021	128,37	0	248558
2019	28/01/2022	128,29	0	248404
2019	28/02/2022	128,2	0	248229
2019	28/03/2022	128,12	0	248074
2019	28/04/2022	128,03	0	247900
2019	28/05/2022	127,95	0	247745
2019	28/06/2022	127,87	0	247590
2019	28/07/2022	127,78	0	247416
2019	28/08/2022	127,7	0	247261
2019	28/09/2022	127,61	0	247087
2019	28/10/2022	127,53	0	246932
2019	28/11/2022	127,44	0	246758
2019	28/12/2022	127,36	0	246603
2019	28/01/2023	127,28	0	246448
2019	28/02/2023	127,19	0	246274
2019	28/03/2023	127,11	0	246119
2019	28/04/2023	127,02	0	245945
2019	28/05/2023	126,94	0	245790
2019	28/06/2023	126,85	0	245615
2019	28/07/2023	126,77	0	245460
2019	28/08/2023	126,69	0	245306
2019	28/09/2023	126,6	0	245131
2019	28/10/2023	126,52	0	244976
		6.167,90		11.942.697

Stampa richiesta da: iacp del: 13/01/2020 11:28:51

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111170031276	3 TURRISI VITO	SAN VITO DEI NORMANNI	P.ZZA RISORGIMENTO	2 A 3

Rateizzazioni

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2019	17/09/2019	3453,08	0	42,07	31/12/2018	C
		3.453,08				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2019	28/10/2019	97,02	0	187856
2019	28/11/2019	96,96	0	187740
2019	28/12/2019	96,9	0	187624
2019	28/01/2020	96,83	0	187489
2019	28/02/2020	96,77	0	187372
2019	28/03/2020	96,71	0	187256
2019	28/04/2020	96,65	0	187140
2019	28/05/2020	96,58	0	187004
2019	28/06/2020	96,52	0	186888
2019	28/07/2020	96,46	0	186772
2019	28/08/2020	96,39	0	186637
2019	28/09/2020	96,33	0	186520
2019	28/10/2020	96,27	0	186404
2019	28/11/2020	96,2	0	186269
2019	28/12/2020	96,14	0	186152
2019	28/01/2021	96,08	0	186036
2019	28/02/2021	96,01	0	185901
2019	28/03/2021	95,95	0	185785
2019	28/04/2021	95,89	0	185668
2019	28/05/2021	95,82	0	185533
2019	28/06/2021	95,76	0	185417
2019	28/07/2021	95,7	0	185301
2019	28/08/2021	95,63	0	185165
2019	28/09/2021	95,57	0	185049
2019	28/10/2021	95,51	0	184933
2019	28/11/2021	95,45	0	184816
2019	28/12/2021	95,38	0	184681
2019	28/01/2022	95,32	0	184565
2019	28/02/2022	95,26	0	184449
2019	28/03/2022	95,19	0	184313
2019	28/04/2022	95,13	0	184197
2019	28/05/2022	95,07	0	184081
2019	28/06/2022	95	0	183945
2019	28/07/2022	94,94	0	183829
2019	28/08/2022	94,88	0	183713
2019	28/09/2022	94,81	0	183577
		3.453,08		6.686.077

Stampa richiesta da: iacp del: 14/04/2020 09:46:26

BRANDINE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

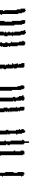
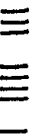
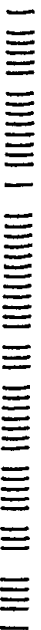
EP 0683EP 0606 - Mod. 23/4P - MOD. 01304 (ex M4024) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Act. 19

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

13563002084

8



Assicurata

Euro

Numero

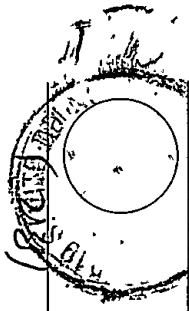
172

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario sig. TURNISI VITO

Via P.zza RISORGIMENTO N. 2/A/3

C.A.P. 72019 Località S. VITO DEI NORMANNI (Bari)



Turnisi Vito

03 marzo 1994

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Annuncio

Posteitaliane

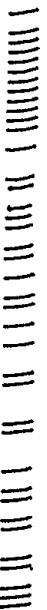
Avviso di ricevimento

EP 0633EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 1164229) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



Aut. 1-9 - TURRISI VITO
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13563002092

Numero

6

R

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ING. SINDACO

Via CONTE DI S. VITO DEI NORMANNI

C.A.P. 92019 Località S. VITO DEI NORMANNI (SR)



30/10/09

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

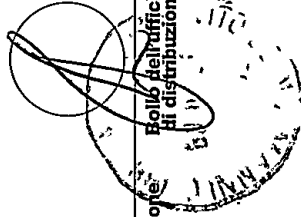
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

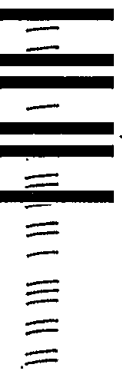


esaminare

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 184228) - St. [3] Ed. 0705

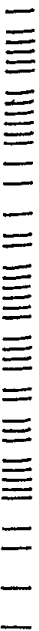


Da restituire a

42100



B. Nanni



ANJ-17 / C.N. 1/12044
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TURMAN VITO

Via PIAZZA ARGUMENTO 2/A/3

C.A.P. 72019 Località SAN VITO DEI NORMANNI (BN)

ENI Poste MP

17 23 50 56 2 1 1 0

Numero Italiano
BRINDISI

SAN VITO DEI NORMANNI

13-7-17

ITALIANE

H-16

X^{le} Severino moglie (prof 218) 13/07/17

Firma per esposto 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

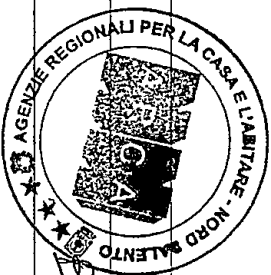
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

4	2	4	0
---	---	---	---



BR 10/15

SAP. CAMMIO

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

14753190281-7

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Sig. TURISI VITO

Via MONUMENTO N. 2/A/13

C.A.P. 72018 Località SAN VITO DEL NORMANNI (BR)

De Donadio Angelo (Firma) 16/09/19 (Data)
Firma per esteso del ricevente _____
Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
(Nome e Cognome) _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- ☐ • Inviati multipli a un unico destinatario
☐ • Sottoscrizione rifiutata