



## Comune di San Pietro Vernotico Provincia di Brindisi

P.IVA 01213110743 cod. Fiscale 80001910746 ☎ 0831/654741 Fax 0831/653763  
Indirizzo: Piazza Giovanni Falcone ✉ comune@spv.br.it 72027 San Pietro Vernotico (BR)

### AREA 5

### UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Prot. N. 10005

Li, 15/05/2015

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

**OGGETTO:** L.R. Puglia n.10 del 7 Aprile 2014 art.20-Assegnazione di alloggi di e.r.p. occupati "senza titolo". **ALLOGGIO:** via Olanda, A/7- San Pietro Vernotico; **RICHIEDENTE:** VERGARO Giuseppina, nato il 20.03.1961 a Brindisi.

Dando seguito a quanto richiesto dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare, Prot. comunale n.23548 del 27/11/2014, la sottoscritta RICCHIUTO Ilaria, Assistente Sociale presso l'ente in intestazione, relaziona quanto segue:

In data 23/03/2015, la scrivente effettuava visita domiciliare presso l'alloggio di cui in oggetto, occupato abusivamente da Vergaro Giuseppina, in oggetto generalizzata, il marito sig. Calvara Antonio di anni 58, la figlia Angelica di anni 26, e i nipotini, Daniel Antonio di anni 4 e Gusoi Aurora di anni 2, figli di Angelica.

I suddetti si trasferiscono presso l'alloggio popolare succitato nel 2010; prima di tale data vivevano in una abitazione in locazione a Cellino S. Marco, dove però vi erano, da quanto riferito dalla Sig.ra Vergaro, pessime condizioni igienico-sanitarie, dovute alla obsolescenza dell'abitazione, tali da costringere la famiglia a trasferirsi; la prima sistemazione trovata fu nell'alloggio popolare di cui trattasi. L'economia familiare è determinata dall'attività lavorativa del Sig. Calvaro di 'aiuto carpentiere', presso la ditta "ROLLO COSTRUZIONI SRL" sita a Cavallino, percependo circa 1.250,00 €, come si evince da ultima busta paga.

Entrambi i coniugi, da documentazione rilasciata dalla commissione ASL competente, acquisita agli atti dallo scrivente ufficio, risultano invalidi e precisamente la sig.ra Vergaro presenta invalidità al 75%, il marito al 60%.

La figlia angelica risulta disoccupata e come predetto convive con i genitori congiuntamente ai due figli minori.

L'ISEE, di cui lo scrivente ufficio ne ha recepito copia, è di 4.417,05.

Tanto si comunica per quanto di competenza.



L'Assistente Sociale  
Dott.ssa Maria Piccinato



COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO  
Provincia di BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente

si CERTIFICA che

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente  
al seguente indirizzo:

VIA OLANDA Int. 7 Sc. A P. 3

la seguente famiglia:

**CALVARA ANTONIO** INTESTATARIO SCHEDA  
nato il 22/12/1957 a SURBO (LE)  
Atto N. 145 parte I serie A anno 1957  
residente dal 05/01/2011 proveniente da CELLINO SAN MARCO (BR)

**VERGARO GIUSEPPINA**  
nata il 20/03/1961 a BRINDISI (BR)  
Atto N. 27 parte I serie A anno 1961  
residente dal 05/01/2011 proveniente da CELLINO SAN MARCO (BR)

**CALVARA ANGELICA**  
nata il 30/09/1989 a VERONA (VR)  
Atto N. 991 parte I serie A anno 1989  
residente dal 05/01/2011 proveniente da CELLINO SAN MARCO (BR)

**GUSOI AURORA**  
nata il 15/02/2013 a SAN BONIFACIO (VR)  
Atto iscritto a SAN BONIFACIO (VR) al N. 33 parte I serie A anno 2013  
residente dalla nascita

**CALVARA DANIEL ANTONIO**  
nato il 15/03/2011 a BRINDISI (BR)  
Atto iscritto a SAN PIETRO VERNOTICO (BR) al N. 26 parte II serie B anno 2011  
residente dalla nascita

SAN PIETRO VERNOTICO, 23/12/2014

L' Ufficiale d'Anagrafe **EL CIDACO**

UFF. d'Anagrafe Stato Civile

DACCO

Si rilascia il presente certificato in carta LIBERA  
per uso ACQUISIZIONE D'UFFICIO DI ATTI E DOCUMENTI (ART. 16 TAB. B)

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio.

MESE RETRIBUITO	COD. AZIENDA	COD. FIL.	MATRICOLA INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZIONE			
FEBBRAIO 2015	110	1	4108770218	21353332	18	CALVARA ANTONIO			25/06/14			
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA		DATA NASCITA	SITUAZIONE ANF.		NR. SCATTI ANZIANITA'	DOC.	DATA ASS. CONVENZ.			
CLVNTN57T22L011Q		SAN PIETRO VERNOTICO		22/12/57			2	07/16	25/06/14			
RETRIBUZIONE DI FATTO	QUAL.	QUALIFICA		C. COSTO	REPARTO	CARTELLINO	LIVELLO	COD. LIV.	% P. TIME	ORE CCNL	GG. CCNL	DATA CESSAZIONE
8,82591		AIUTO CARPENTIERE		100			1^	1		173,00	25	
ATT. PREC.	PAGA BASE	CONTING.	E.D.R.	IND. TERR.	E.V.R.							
	4,79231	2,96289	0,05971	1,01100	0,12300							
	4,79231	2,96289	0,05971	1,01100	0,12300							
CODICE	DESCRIZIONE VOCE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	DATI STATISTICI						
8001	LAVORO ORDINARIO EDILI	96,00	8,82591	847,29	120,00							
8300	ASSEGNI FAM.NUCLEO (tot.)	26,00		36,15								
8019	MAGGIORAZIONE EDILI			156,75								
8021	PERMESSI EDILI 4,95%			41,94								
8020	ACCANTONAMENTO EDILI											
8280	15% CONTRIBUTI C. EDILE							8,62				
8290	IRPEF CONTR. CASSA EDILE							1,69				
8012	INDENNITA' SOST.DI MENSA	12,00	2,75000	33,00								
8014	EVV VALORE ORARIO	96,00	0,12300	11,81								
3477	CIG: PIOGGIA/NEVE/VENTO/EC	64,00	11,04743					707,04				
8258	CREDITO DL 66/14 EROGATO			73,64								
367	CIG.INT. ORD. EDIL.T.S.			354,69								
8392	TRASFERTE ITALIA	1,00	6,00000	5,00								
TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC	CONTRIBUTO 1	CONTRIBUTO 2	CONTRIBUTO 3	CONTRIBUTO 4	CONTRIBUTO 5	TOTALE CONTRIBUTI SOCIALI				
1.096,79		1.066,00	97,97				12,14	110,11				
IMP. T.S. TFR ANTE 2001 NETTO %		IRPEF	IMP. T.S. TFR DAL 2001 %	IRPEF NELLA	IRPEF SU RIVAL	IRPEF GIA' PAGATA	TOTALE TRATTENUTE IRPEF T.S.					
							81,58					
IMP. T.S. ARR. A.P. %		IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOTALE DETRAZIONI	TOTALE TRATTENUTE IRPEF					
354,69 23,00		81,58		949,37	218,36	218,36						
ACCONTO	RATA PRESTITO	RESIDUO PRESTITO	TRATT. SINDACALE	COVELCO	ARROTOND. PRECED.	TRATTENUTE CORPO	TOTALE TRATTENUTE					
					0,09	120,00	311,78					
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPPORTO	PROGR. ONERI DED.	PROG. IMPONIBILE IRPEF	IMPORTO IRPEF ANNUO	PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. RIT. IRPEF	ADDITIONALE IRPEF	CONGUAGLIO IRPEF					
IRPEF ERARIO	ADDITIONALE REGIONALE	ADDITIONALE COMUNALE			ARROTONDAMENTO ATTUALE	NETTO BUSTA						
					0,51	1.250,00						
FERIE A.P.	FERIE MAT.	FERIE GOD.	FERIE RES.	PERMESSI A.P.	PERMESSI MAT.	PERMESSI GOD.	PERMESSI RES.	ROL A.P.	ROL MAT.	ROL GOD.	ROL RES.	
39,98	13,34	8,00	45,32	0,95	10,80		11,75					
FEST. A.P.	FEST. MAT.	FEST. GOD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. GOD.	FLESS. RES.	B. ORE A.P.	B. ORE MAT.	B. ORE GOD.	B. ORE RES.	
DATI STATISTICI	Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINIM.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL	IMPONIBILE SILICOSI	TFR MESE	
	1		4	96,00	12,00		96,00	12	1.066,00		116,44	
DETRAZIONE SPETTANTE	LAVORO DIP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI	ONERI	ULTERIORE DETRAZIONE	DIFFERENZA MINORI	DIFFERENZA APPRENDISTI				
	144,22	64,39	76,06	59,58								
PROGRESSIVI ANNUI	IMPONIBILE INAIL	IMP. CONTRIBUTI SOCIALI	CONTRIBUTI SOCIALI	ONERI DEDUC.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOTALE DETRAZIONI	IRPEF PAGATA				
	2577,00	2577,00	236,83		2294,24	531,47	702,52					
CIC	BANCA ACCREDITATO							FIRMA				

Mod. Cedelino TS - Elaborazione Grafica 9/2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata  
 del 16/03/2009  
 Transystem S.p.A. - Autorizzazione Inps n. 31

stampato il 04/03/15 alle ore 04:54:39 presso STUDIO LIACI VIA NINO DI PALMA 112

**ASL**

IC+H+68 18/02/2013  
VIA P.G. RIZZO, (PALAZZO GIUDICE DI PACE),  
N.C. 72027  
SAN PIETRO VERNOTICO - BR - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'  
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

**Data visita:** 18/2/2013 **Data definizione:** 19/3/2013 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

**Data domanda:** 24/1/2013 **N. Domanda:** 3930586804184 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile  
**CALVARA ANTONIO C.F.:** CLVNTN57T22L011Q

**Data di nascita:** 22/12/1957 **Luogo di nascita:** SURBO (LE) **Stato civile:** Coniugato/a

**Residenza:** VIA OLANDA, 7 72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

**Documento di riconoscimento:** Carta di Identita' AT5227065 14/2/2013 Comune di SAN PIETRO V.CO

**Attivita' lavorativa:** Nessuna Attività

---

**Dati anamnestici:** STORIA DI DIABETE MELLITO ,IPERTENSIONE ARTERIOSA E IPOACUSIA.INTERVENTO DI TIMPANOPLASTICA NEL 1985

**Esame obiettivo:** PAZIENTE CON DEAMBULAZIONE AUTONOMA E PASSAGGI POSTURALI AUTONOMI.IPOACUSICO

**Accertamenti disposti:** VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E VISITA DIABETOLOGICA.

**Documentazione acquisita:** VISITA ORL CON AUDIOMETRIA DEL 10-8-12.VISITA cardiologica del 27/02/2013, visita diabetologica del 22/02/2013

---

**Diagnosi:**

diabete mellito tipo II in discreto compenso clinico-metabolicoipt arteriosaipoacusia bilaterale

**Codice DM 5/2/92**

6441

9309

4005

**Codice ICD9**

2507

38843

428

---

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

**Percentuale: 60 %**

**Data decorrenza: 24/1/2013**

---

**Disabilita' rilevate:**

04 - Udito

10 - Cardio-circolatorie

12 - Malattie infettive

---

**ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO**

---

**REVISIONE: NO**

---

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANTONIO DI GIULIO

Presidente: DE NITTO VALTER

Medico Inps: MASSA MARIA

Medico di Categoria: D'ONOFRIO GIAMPAOLO

Medico del Lavoro: CAZZATO ROCCO GIUSEPPE

Componente: PALMA MARIA ASSUNTA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

**UOC/UOS TERRITORIALE INPS 1600 - CML di BRINDISI**

**DATA 22/3/2013, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : VALERIA SINDICO**

**SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102**

Centro BRINDISI, BR  
Medico  
Legale di

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'  
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data visita: 3/3/2011 Data definizione: 3/3/2011 Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento  
Data domanda: 18/11/2010 N. Domanda: 3930507003358 Tipo domanda: Invalidita' Civile  
VERGARO GIUSEPPINA C.F.: VRGGPP61C60B180A  
Data di nascita: 20/3/1961 Luogo di nascita: BRINDISI (BR) Stato civile: Coniugato/a  
Residenza: VIA GIORDANO BRUNO, 32 72020 CELLINO SAN MARCO (BR)  
Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AO0114091 18/2/2008 Comune di Isola della Scala  
Attivita' lavorativa: Nessuna Attivita'

Dati anamnestici: OMISSIS  
Esame obiettivo: OMISSIS  
Accertamenti disposti: OMISSIS  
Documentazione acquisita: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice DM 5/2/92:  
OMISSIS

Codice ICD9  
OMISSIS

Valutazione proposta dal CML:

INVALIDO con riduzione permanente della capacita' lavorativa dal 74% al 99% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9  
DL 509/88)

Percentuale: 75 %

Data decorrenza: 18/11/2010

Disabilita' rilevate: OMISSIS

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Presidente: RUBINO GIUSEPPE  
Medico di Categoria: GALLO IVANA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

N. DOMANDA: 3930507003358

---

---

La Commissione Medica Superiore riconosce l'interessato:

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 74% al 99% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

Percentuale: 75 %

Data decorrenza: 18/11/2010

---

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: SI

---

REVISIONE: NO

---

La Commissione Medica Superiore

Dr. ANGELO PORRONE

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Data: 7/3/2011

VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

---

---

N. DOMANDA:3930507003358

---

---



Comune 28/9/15

Verificare la situazione  
fatti del Comune

Indelli



## COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO

(Provincia di Brindisi)

☒ P.zza G. Falcone, 66 ☎ 0831/654741 Fax 0831/653763 C.F. 80001910746 P.IVA 01213110743

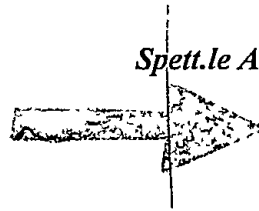
AREA 4

Prot.19099

San Pietro Vernotico, 03/09/2015

**RACCOMANDATA A.R.**

D. 11/1/11 R.G.A.	
Prot. n.	7187
Data	25 SET. 2015



Spett.le ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27

72100 BRINDISI

E p.c.

al Sig. VERGARO GIUSEPPINA

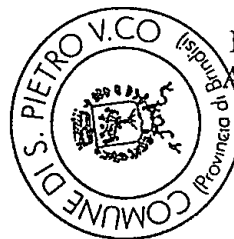
Via Olanda sc. A/7

72027 SAN PIETRO VERNOTICO

OGGETTO Istanza di assegnazione alloggio di e.r.p. L.R. n. 10 del 7/4/2014 e s.m.i. Sig.a Vergaro Giuseppina

Per gli adempimenti di Vs competenza, in allegato alla presente si trasmette determinazione n. 444 del 22/09/2015 con la quale il Responsabile Area 4, a seguito dell'istruttoria del caso svolta da questo ufficio, ha dichiarato il nulla osta di questo ufficio all'assegnazione dell'alloggio alla Sig.a Vergaro Giuseppina.

Cordiali saluti.



IL RESPONSABILE AREA 4

Arch. Cosimo DONNE

~~10/12~~



# Comune di San Pietro Vernotico

(Provincia di Brindisi)

DETERMINAZIONE N.	444
Data di registrazione	22/09/2015

**OGGETTO:** Assegnazione alloggio di E.R.P. occupato senza titolo ai sensi della L.R. Puglia n. 10 del 07/04/2014 e s.m.i. alla Sig.a Vergaro Giuseppina.

## IL RESPONSABILE DELL' AREA 4

Premesso che con deliberazione di Giunta si assegnò alla Sig.a Spisso Santina deceduta in data 04/02/2011 e al Sig. Perrone Giuliano, nato a San Pietro Vernotico il 05/11/1948 l'alloggio di E.R.P. sito in Via Olanda (già Contrada Cicorella), Sc. A/7;

Che con nota n. 1161 del 16/02/2015 l'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi, a seguito della istanza di regolarizzazione del rapporto abitativo in sanatoria avanzata dalla Sig.a VERGARO Giuseppina, intimava l'avvio del procedimento di decadenza dell'assegnazione dell'alloggio nei riguardi del Sig. PERRONE Giuliano;

Preso atto, a seguito di invio al PERRONE Giuliano di comunicazione di decadenza dell'alloggio da parte del Comune prot. n. 11019 del 28/05/2015, alla quale lo stesso non ha prodotto risposta nei termini indicati, peraltro confortata dalle risultanze dell'ufficio anagrafe del Comune dalle quali si evince che il Perrone risiede in Via P.G. Rizzo, 90;

Preso atto, pertanto che non vi sono ostacoli alla definizione del procedimento di decadenza avviato da questo Comune;

## DETERMINA

- 1) DI PRENDERE ATTO, pertanto, di quanto in premessa con particolare riguardo all'iter procedimentale relativo al procedimento di assegnazione dell'alloggio di E.R.P. e relativa dichiarazione di decadenza dell'assegnazione al Sig. PERRONE Giuliano;
- 2) DI PRENDERE ATTO della richiesta di sanatoria avanzata dalla Sig.a VERGARO Giuseppina dell'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2015, dell'alloggio di e.r.p. Sito in San Pietro Vernotico alla Via Olanda n. A/7;

**ORIGINALE**

- 3) **CONFERMARE** la decadenza del Sig. PERRONE Giuliano dall'assegnazione dell'alloggio ricorrendo le condizioni riportate dalla richiamata L.R. 10/2014;
- 4) **DICHIARARE** che nulla osta all'assegnazione dell'alloggio più volte indicato alla Sig.a VERGARO Giuseppina;
- 5) **TRASMETTERE** la presente determinazione all'Arpa Nord Salento Via Casimiro, 27 Brindisi per gli adempimenti che riterrà opportuno adottare per la conclusione del procedimento.

Li 22/09/2015

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**  
**Arch. Cosimo DELLE DONNE**

ORIGINALE

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. n. 1064

Il sottoscritto Segretario Generale, su conforme attestazione del Messo Comunale, certifica che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio il giorno 22/09/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi ai sensi dell'art.124, 1° comma del D.Lgs. N. 267 del 18/08/2000.

Dalla sede Municipale, addì 22/09/2015

IL MESSO COMUNALE  
Augusto PENNETTA

---

Segretario Generale  
Dott. Fabio Ferrari

---

Permessi  
22/12/2016

**Dichiarazione sostitutiva**  
(art. 46/47 – DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto VIRGILIO GIUSEPPI nato a BRINDISI ( )  
il 20/05/1962 residente in S. PIETRO V. L. ( )  
Via/Piazza OLANDA -N A/7 ;

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

**D I C H I A R A**

**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 21/07/2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Virgilio Giuseppi

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. Virgilio Giuseppi identificato su esibizione di ..... n. ....  
rilasciata da ....., è stata resa in mia presenza  
Brindisi, li 21/07/2014  
IL Funzionario

F. Felipetti



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111160094766 0 -

<b>Codice</b>	<b>Nominativo</b>	<b>Città</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>N. Sc. Int.</b>
111160094766	0 SPISSO SANTINA	SAN PIETRO VERNOTICO	VIA OLANDA -EX CICORELLA	A 7
Cerca				

Anagrafica
Promemoria
Competenze
Canoni
Residui
Tecnici
Rateizz.ni
Red. 85 - 99
Locali
Abusivi
Legale
2014
Bollettini
2013/2014
Redditi
Coabitazioni
E.Conto 02
E.Conto 03
E.Conto 04
E.Conto 05
E.Conto 06
E.Conto 07
E.Conto 08
E.Conto 09
E.Conto 10
E.Conto 11
E.Conto 12
E.Conto 13

**SCHEDA TECNICA: 111160094766**

<b>Indirizzo:</b>	VIA OLANDA -EX CICORELLA A 7
<b>Cap - Città:</b>	72027 - SAN PIETRO VERNOTICO
<b>Data Costruzione:</b>	01/11/1994
<b>Tipo:</b>	1
<b>Ici:</b>	5
<b>Tipologia:</b>	0,8
<b>Demografica:</b>	0,9
<b>Ubicazione:</b>	1
<b>Livello Piano:</b>	1
<b>Conservazione:</b>	1
<b>Superficie:</b>	98,37
<b>Vani:</b>	7
<b>Partita:</b>	N.C.
<b>Foglio:</b>	44
<b>Particella:</b>	0
<b>Sub:</b>	0
<b>Categoria:</b>	A4
<b>Classe:</b>	3
<b>Sup. Prov.:</b>	*
<b>Vani Prov.:</b>	*
<b>Classe Prov.:</b>	*
<b>Cat. Prec.:</b>	A3
<b>Tipologia Prec.:</b>	1,05
<b>Cons. Prec.:</b>	1
<b>Vendita:</b>	
<b>Cantiere:</b>	
<b>Conduzione:</b>	111
<b>Comune 1:</b>	16
<b>Lotto:</b>	009
<b>Prog.1:</b>	4766
<b>Piano di Vendita:</b>	

Stampa

**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. 1208

li, 22.2.2016

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE  
SEDE

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

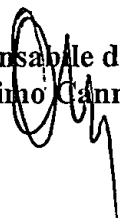
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 6559286171-09-** non trasferibile – **PosteItaliane-** di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **VERGARO Giuseppina – Via Olanda n. A/7 – San Pietro V.co (BR).**

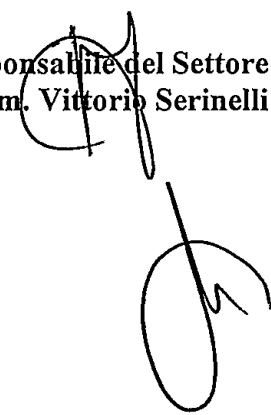
**Assegno n. 6559286189-01-** non trasferibile – **PosteItaliane -** di € **96,00** (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **VERGARO Giuseppina – Via Olanda n. A/7 – San Pietro V.co (BR).**

Distinti saluti

**Il Responsabile del Procedimento**  
Sig. **Cosimo Cannalire**



**Il Responsabile del Settore**  
**Geom. Vittorio Serinelli**







# ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

\*\*\*\*\*

## SETTORE INQUILINATO

### RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Vergari Giuseppina Nata a Brindisi il 20/03/1961 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di San Pietro Vernotico alla Via Olanda EX Cicorella, A/7 cod.n 111 16 009 4766/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 9.439,44 per canoni arretrati al 31/12/2015-sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'ARCA, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro //////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 9.533,83 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Febbraio 2016.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 94,39; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 9.533,83 con le seguenti modalità:

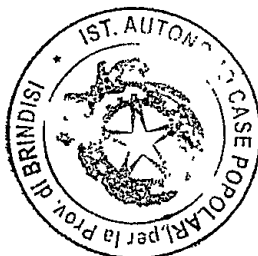
N. 11 rate con decorrenza dal mese di Febbraio 2016 fino al mese di Dicembre -2016 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 8.983,83 entro il 31/01/2017.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno ////////// in conto residui.

L'assegnataria Vergari Giuseppina Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di Carta D'Identità n. AT 5227310 Rilasciato il 09/04/2013 dal Comune di San Pietro Vernotico.

Brindisi 15/02/2016

Il Responsabile del procedimento  
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore  
( Geom. Vittorio Serinelli )

78018  
05199,5

~~SAN PIETRO VERNOTICO, GIOVANNI FALCONE SNC (PIAZZA) 15-02-2016~~

~~Euro 67,00~~

**Posteitaliane**

~~ESIGIBILE ENTRO IL 15-04-2016~~

~~NON TRASFERIBILE~~

~~A vista pagate per questo assegno postale n. 6559286171-09~~

~~15-02-2016~~

~~SESSANTASETTE/00~~

~~ARCA NORD SALENTO BRINDISI~~



*Vergara Giuseppina*  
firma

⑈6559286171⑈ ⑈7801805199⑈ ⑈00000000⑈

78018  
05199,5

~~SAN PIETRO VERNOTICO, GIOVANNI FALCONE SNC (PIAZZA) 15-02-2016~~

~~Euro 96,00~~

**Posteitaliane**

~~ESIGIBILE ENTRO IL 15-04-2016~~

~~NON TRASFERIBILE~~

~~A vista pagate per questo assegno postale n. 6559286189-01~~

~~15-02-2016~~

~~NOVANTASEI/00~~

~~ARCA NORD SALENTO BRINDISI~~



*Vergara Giuseppina*  
firma

⑈6559286189⑈ ⑈7801805199⑈ ⑈00000000⑈

7601.8  
05199.5

~~SAN PIETRO VERNOTICO, GIOVANNI FALCONE SNC (PIAZZA)~~ ~~15-02-2016~~

~~Euro 67,00~~

**Posteitaliane**

~~ESIGIBILE ENTRO IL 15-04-2016~~

~~NON TRASFERIBILE~~

~~A vista pagate per questo assegno postale n. 6559286171-09~~

~~15-02-2016~~

~~SESSANTASETTE/00~~

~~ARCA-NORD SALENTO BRINDISI~~



*Vergaro Giuseppina*  
firma

⑆6559286171⑆ 760105199⑆ 99999999⑆

7601.8  
05199.5

~~SAN PIETRO VERNOTICO, GIOVANNI FALCONE SNC (PIAZZA)~~ ~~15-02-2016~~

~~Euro 96,00~~

**Posteitaliane**

~~ESIGIBILE ENTRO IL 15-04-2016~~

~~NON TRASFERIBILE~~

~~A vista pagate per questo assegno postale n. 6559286189-01~~

~~15-02-2016~~

~~NOVANTASEI/00~~

~~ARCA-NORD SALENTO BRINDISI~~



*Vergaro Giuseppina*  
firma

⑆6559286189⑆ 760105199⑆ 99999999⑆



sul  
C/c n. 203729

di Euro 103,92

CODICE IBAN \*\*\*\*

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

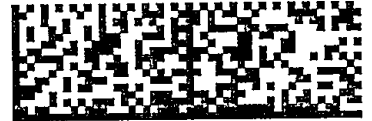
Eseguito da:  
111160094766/1  
VERGARO GIUSEPPINA  
VIA OLANDA -EX CICORELLA A7  
72027 - SAN PIETRO VERNOTICO

87/124 05 15-02-16 P 0002  
VCYL 0004 €+103,92\*  
C/C 000000203729 €+1,50\*  
DEM

Canone Locazione Gennaio/2016 P8

Scadenza: 10-01-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul  
C/c n. 203729

di Euro 207,84

CODICE IBAN \*\*\*\*

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

Eseguito da:  
111160094766/1  
VERGARO GIUSEPPINA  
VIA OLANDA -EX CICORELLA A7  
72027 - SAN PIETRO VERNOTICO

87/124 05 15-02-16 P 0003  
VCYL 0005 €+207,84\*  
C/C 000000203729 €+1,50\*  
DEM

Deposito Cauzionale 2016 P8

Scadenza: 10-01-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



**Dichiarazione sostitutiva**

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

Il sottoscritto Virgilio Giuseppini nato a Brindisi ( )  
il 20/05/1961 residente in S. Paolo V. e ( )  
Via/Piazza D. N. D. U. -N A/7;

~~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 21/07/2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Virgilio Giuseppini

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. Virgilio Giuseppini identificato su esibizione di P. T. Felice n. ....  
rilasciata da ..... è stata resa in mia presenza  
Brindisi, il 21/07/2014 IL Funzionario



**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CLVNTN57T22L011Q** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 Integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA **22 12 1957** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SURBO** PROVINCIA (sigla) **LE** TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

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 AL 01/01/2014** COMUNE **SAN PIETRO VERNOTICO (I119)** PROVINCIA (sigla) **BR** Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE PROVINCIA (sigla)

**FAMILIARI A CARICO**

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<b>VRGGPP61C60B180A</b>	<b>12</b>				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	<b>CLVNLC89P70L781Q</b>	<b>12</b>		<b>100</b>		
3	<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> D	<b>CLVDLN11C15B180Y</b>	<b>12</b>		<b>100</b>		
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta/compilata solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **ROLLO COSTRUZIONI SRL** CODICE FISCALE **04443750759** COMUNE **CAVALLINO (C377)**

PROV. **LE** TIPOLOGIA (Via piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **ALESSANDRO VOLTA** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **73020** MOD 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	RIFI NON DOVUTA	COLTIVAZIONE DIRETTA O I.A.P.
				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				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

CLVNTN57T22L011Q

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq - VERONA



**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI											
1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stessa immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEGLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			3 GIORNI	4 %							
B1	,00										
B2	,00										
B3	,00										
B4	,00										
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

Estremi di registrazione del contratto								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
B11								
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	7.377,00	C2	2	2	7.731,00	C3	
Somme per incremento della produttività									
C4	1	88,00	2	3	4	5	6	7	8
PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punto 6 e 7 CU 2015)									
1 Lavoro dipendente 365 2 Pensione									
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE									
C6	1	0,00	C7	1	0,00	C8	1	0,00	
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)		716,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 12 CU 2015)		0,00		
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)		0,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)		0,00		
C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)		0,00						
SEZIONE V - BONUS IRPEF					SEZIONE VI - ALTRI DATI				
C14	1	679,00	C15	1	0,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 174 CU 2015)			

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI									
D1	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE		
D1	1	0,00	0,00	D2	1	0,00	0,00		
D3	1	0,00	0,00						
D4	1	0,00	0,00						
D5	1	0,00	0,00						
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA									
D6	1	0,00	0,00	D7	1	0,00	0,00		

CLVNTN57T22L011Q

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effet - VERONA

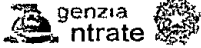


**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

- 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

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente



SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO - RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	CODICE FISCALE <b>04415631003</b>	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE <b>CAF CISL SRL</b>	N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF <b>18</b>
DICHIARANTE	<b>RMGFNC42E04H501H</b>	<b>ROMAGNOLI FRANCO</b>	
CONIUGE DICHIARANTE	<b>CLVNTN57T22L011Q</b>	<b>CALVARA ANTONIO</b>	

CLVNTN57T22L011Q

**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	<b>15.108,00</b>	.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	<b>15.108,00</b>	.00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13 ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14 REDDITO IMPONIBILE	<b>15.108,00</b>	.00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16 IMPOSTA LORDA	<b>3.479,00</b>	.00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	<b>690,00</b>	.00
22 Detrazione per figli a carico	<b>799,00</b>	.00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24 Detrazione per altri familiari a carico	<b>608,00</b>	.00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	<b>1.559,00</b>	.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	<b>53,00</b>	.00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	.00	.00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31 Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
33 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
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	<b>3.709,00</b>	.00

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA DEL RIGO DIFFERENZA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	.00	.00
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
56 Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
57 Crediti residui per detrazioni incapienti	.00	.00
58 RITENUTE	<b>716,00</b>	.00
60 DIFFERENZA	<b>-716,00</b>	.00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
62 ACCONTI VERSATI	.00	.00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	.00	.00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	.00	.00
66 Bonus IRPEF spettante	<b>640,00</b>	.00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	<b>39,00</b>	.00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq - VERONA





**MODELLO 730/2014 redditi 2013**

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia Entrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CLVNTN57T22L011Q** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **22** MESE **12** ANNO **1957** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SURBO** PROVINCIA (sigla) **LE**

**STATO CIVILE** (barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE  1 CONIUGATO/A  2  X VEDOVO/A  3 SEPARATO/A  4 DIVORZIATO/A  5 TUTELATO/A  7 MINORE  8

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **CALVARA** PROVINCIA (sigla) **LE** C.A.P. **00198**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **IL GRANDE** NUM. CIVICO **21**

FRAZIONE **CIRO IL GRANDE** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **11** MESE **12** ANNO **2013** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **075** NUMERO **22111** CELLULARE **075 22111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **calvaraantonio@libero.it**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013** COMUNE **SAN PIETRO VERNOTICO (I119)** PROVINCIA (sigla) **BR**

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013** COMUNE **SAN PIETRO VERNOTICO (I119)** PROVINCIA (sigla) **BR** Casi particolari adde regionali

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014** COMUNE **SAN PIETRO VERNOTICO (I119)** PROVINCIA (sigla) **BR**

**FAMILIARI A CARICO**

	BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	VRGGPP61C60B180A	12				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	CLVNL89P70L781Q	12		100		
3	<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> D	CLVDLN11C15B180Y	12		100		
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO**

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **INPS INPS** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA (H501)**

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00198**

FRAZIONE **CIRO IL GRANDE** NUMERO DI TELEFONO/FAX **075 22111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **calvaraantonio@libero.it** CODICE SEDE **111**

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	OCCUPATORE FIDELI 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				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

CLVNTN57T22L011Q

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2014 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effeq - VERONA

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI												
1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile tipo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 IMU DOVUTA PER IL 2013	11 CEDolare SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			3 GIORNI	4 %								
B1		,00								,00		
B2		,00								,00		
B3		,00								,00		
B4		,00								,00		
B5		,00								,00		
B6		,00								,00		
B7		,00								,00		
B8		,00								,00		

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	Estremi di registrazione del contratto				6 CODICE UFFICIO	7	8
		3 DATA	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO	Contratti non superiori 90 gg			
B11								
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari		
C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punto 1 CUD 2014)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punto 1 CUD 2014)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punto 1 CUD 2014)	
	2	1	16.149,00		2	2	323,00				,00	
Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle Istruzioni)												
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	135,00			,00		,00		,00		,00	X	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punto 3 CUD 2014)						1 Lavoro dipendenza	2 Pensione				
							365					
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE												
C6	Assegno del coniuge		2 REDDITO (punto 2 CUD 2014)	C7	Assegno del coniuge		2 REDDITO (punto 2 CUD 2014)	C8	Assegno del coniuge		2 REDDITO (punto 2 CUD 2014)	
			,00				,00				,00	
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF												
C9	RITENUTE IRPEF (punto 5 CUD 2014)			1.468,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 6 CUD 2014)			216,00			
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF												
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2013 (punto 10 CUD 2014)			21,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2013 (punto 11 CUD 2014)			60,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 13 CUD 2014)	
											,00	
SEZIONE V - ALTRI DATI												
C14	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 137 CUD 2014)											

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI											
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	Casi particolari	
										1	2
			,00	,00				,00	,00		
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00			
D4	REDDITI DIVERSI							,00			
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00			
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA											
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari		1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DEL DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE		
						,00	,00	,00	,00		
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2013 e altri redditi a tassazione separata		1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DEL DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE		
						,00	,00	,00	,00		

CLVNTN57T22L011Q

VNTN 57T22L011Q

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2014 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq - VERONA

**730****MODELLO 730-3 redditi 2013**  
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestataModello N. **1**Agenzia  
EntrateImpegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni  
dell'Agenzia della Entrate relativa alla presente dichiarazione 730  
rettificativo 730  
integrativo 

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04415631003	CAF CISL SRL	18
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	RMGFNC42E04H501H	ROMAGNOLI FRANCO	
DICHIARANTE	CLVNTN57T22L011Q	CALVARA ANTONIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

CLVNTN57T22L011Q

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	16.337,00	,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		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	16.337,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	16.337,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	3.811,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	787,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	597,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.293,00	,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	69,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione per gli inquilini con contratto di locazione	,00	,00
33	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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.436,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	375,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
56	RITENUTE	1.468,00	,00
57	DIFFERENZA	-1.093,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	633,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00

Parte riservata all'Istituto

Codice	1116009166/1	Assegnatario Precedente	SPISSO SANTINA
Cognome e Nome	VERBARO GIUSEPPINA		
Indirizzo	Via OLANDA 1/7	Comune	S. PRIMO V. CO
Prot. N.	Data		

ARCA NORD SALENTO  
 Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare  
 VIA G.B. CASIMIRO, 27  
 72100 BRINDISI

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N.	6306
Data	22 LUG. 2014

Oggetto : L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 – Art. 20. Domanda di assegnazione di alloggio di e. r. p. occupato senza titolo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) VERBARO (nome) Giuseppina

Nato/a a Brindisi ( ) il 20/03/1961

Residente/i in S. Primo V. Co via OLANDA n.     Scala 1A int 7  
 C.A.P.     Telefono 3284440351 Codice Fiscale VRGAPP61E60B180A

**CHIEDE**

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in S. Primo V. Co alla via OLANDA n.     piano     scala 1A interno 7, attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 5 ha una superficie di mq. 98,37;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 05.01.2011;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO .....

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Fabbricati	Imp. / Lavoro	Capitali / partecipazioni / Altro	Numero Dipendente	Pensione
R.	VERGARO	GIUSEPPE	Associata	Med. 730	16337,00					
	BRUNNES	200361								
	VERGARO	AUTONIO	Avv. OP.							
	VERGARO	221257								
C	ELVINTINS	77224011R	PROCEURERA							
	COLVEN	ANDECCA								
	VERGARO	300989								
F.	ELVINCE	89701781R								
	COLVEN	87med Nuovo SUDENTE								
	VERGARO	1510311								
	VERGARO	1510311								
VERGARO	VERGARO	VERGARO								
	VERGARO	1510213								
	VERGARO	VERGARO								
	VERGARO	VERGARO								
	VERGARO	VERGARO								
	VERGARO	VERGARO								
	VERGARO	VERGARO								
	VERGARO	VERGARO								

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).

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

### DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **non hanno** ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, ~~semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;~~
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 10 del 7.4.2014 - Art.3;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

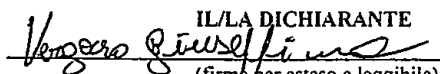
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

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

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

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Data 21/07/2014

IL/LA DICHIARANTE  
  
 (firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

Data \_\_\_\_\_



COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO  
Provincia di BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

in base alle risultanze dell'Anagrafe della Popolazione Residente

CERTIFICA

che:

**PERRONE GIULIANO**

nato il 05/11/1948 a SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

Atto N. 278 parte I serie A anno 1948

residente in VIA CARMINE N. 89

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE per immigrazione dal 08/02/1975

SAN PIETRO VERNOTICO, 18/07/2014

L'Ufficiale d'Anagrafe



**ORDINE DEL SINDACO**  
L.uff. d Anagrafe, Stato Civile  
Delegato  
(Sig. Giusto IACI)

Si rilascia il presente certificato in carta LIBERA  
per uso GRATUITO PATROCINIO LEGALE (ART. 10 TAB. B)  
Diritti di segreteria Euro 0,30

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della  
pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.  
(Art. 15, comma 1, lettera a, Legge 12 novembre 2011, n. 183)

**Dichiarazione sostitutiva**

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

Il sottoscritto VERGARO GIUSEPPINA nato a BRINDISI ( )

il 20/03/1961 residente in SAN PIETRO VERMOTICO ( )

Via/Piazza OLANDA-SCALA-A -N<sup>INT</sup>;

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**

DI ESSERE RESIDENTE IN SAN PIETRO VERMOTICO  
IN VIA OLANDA SE.A INT 7 DAL 5/01/2011  
LA SIG. MORA SPIRITO -SANTINA- CIÀ ASSEGNATARIA  
DELL'ALLOGGIO DI ENP. IN VIA OLANDA SCALA A INT 7  
E DECEDETA. IN DATA 04/02/2011

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

Data 14.03.2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Vergaro Giuseppina



**Dichiarazione sostitutiva**

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

Il sottoscritto VERGARO GIUSEPPINA nato a BRINDISI ( )

il 20/03/1961 residente in SAN PIETRO VERNOTICO ( )

Via/Piazza OLANA - SCALA - A INT 7 -N\_\_\_\_\_;

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**

IL MIO STATO DI FAMIGLIA - E' COMPOSTO ~~DA~~ 5 PERSONE

(COGNOME E NOME)	(LUOGO E DATA DI NASCITA)	(RAPPORTO DI PARENTELA)
CALVARA ANTONIO	SUNDO - 22/12/1957	MARITO
VERGARO GIUSEPPINA	BRINDISI - 20/03/1961	MUGLIE
CALVARA DANIEL ANTONIO	BRINDISI - 13/03/2011	NIPOTE
BUSSO AURORA	VERONA - 15/02/2013	NIPOTE
CALVARA ANGELICA	VERONA - 30/09/1989	FIGLIA

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

Data 14.03.2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Vergaro Giuseppina



## Comune di San Pietro Vernotico Provincia di Brindisi

P.IVA 01213110743 cod. Fiscale 80001910746  
Indirizzo: Piazza Giovanni Falcone ✉ [comune@spv.br.it](mailto:comune@spv.br.it)

☎ 0831/654741 Fax 0831/653763  
72027 San Pietro Vernotico (BR)

### UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il Funzionario Responsabile.  
Visti gli atti d'ufficio;

### CERTIFICA

Che la sig.ra Vergaro Giuseppina nata a Brindisi il 20/03/1961 e residente in San Pietro Vco in via Olanda sc.A int. 7, è preso in carico da questo Ufficio Servizi Sociali in virtù di una difficile e precaria condizione socio-economica, con tutte le figure adulte disoccupate di lunga durata, aggravata dalla presenza in famiglia di due minori ed un invalido civile. Si attesta altresì che l'attestazione ISEE in corso di validità è di € 4.889,79.

San Pietro Vernotico (Br), 15/07/2014



L'Assistente Sociale  
Dott.ssa Maria Beatrice D'Alessandro

Cognome... **VERGARO**.....  
 Nome..... **GIUSEPPINA**.....  
 nato il..... **20/03/1961**.....  
 (atto n..... **27**.. P..... **I**.. A..... **1961**.....)  
 a **BRINDISI (BR)**.....  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....  
 Residenza..... **SAN PIETRO VERNOTICO**.....  
 Via..... **OLANDA Int. 7 Sc. A P. 3**.....  
 Stato civile..... **CONIUGATA**.....  
 Professione..... **CASALINGA**.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... m..... **1.65**.....  
 Capelli..... **CASTANI**.....  
 Occhi..... **CASTANI**.....  
 Segni particolari..... **NESSUNO**.....



Firma del titolare *Vergero Giuseppina*.....  
**SAN PIETRO VERNOTICO**..... **09/04/2013**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
 Ufficio: d'Anagrafe-Stato Civile  
 Delegato  
 (Sig. Antonio ALO')  
*[Signature]*

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **VRGGPP61C60B180A** Data di scadenza **02/05/2016**

Cognome **VERGARO** Sesso **F**  
 Nome **GIUSEPPINA**  
 Luogo di nascita **BRINDISI**  
 Provincia **BR**  
 Data di nascita **20/03/1961**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

Cognome **VERGARO** SIDA data di nascita  
 Nome **GIUSEPPINA** SIDA data di nascita **20/03/1961**  
 SIDA numero di identificazione personale SIDA numero di identificazione della stazione  
**VRGGPP61C60B180A SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 SIDA numero di identificazione della tessera SIDA data di scadenza  
**80380001600044740210 02/05/2016**



Cognome **CALVARA**  
 Nome **ANTONIO**  
 nato il **22/12/1957**  
 (atto n. **145** P. **I** A **1957**)  
 a **SURBO (LE)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SAN PIETRO VERNOTICO**  
 Via **OLANDA Int. 7 Sc. A P. 3**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.75**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Calvara Antonio*

SAN PIETRO VERNOTICO 14/02/2013

Impronta del  
 indice sinistro

IL SINDACO  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
 Luigi d'Angelo Sindaco  
 Delegato  
 (Sig. **Giusto LIACI**)

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **CLVNTN57T22L011Q** Data di scadenza **02/05/2016**

Cognome **CALVARA** Sesso **M**  
 Nome **ANTONIO**  
 Luogo di nascita **SURBO**  
 Provincia **LE**

Data di nascita **22/12/1957**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

CALVARA

ANTONIO 22/12/1957

CLVNTN57T22L011Q SSN-MIN SALUTE, 500001

80380001600044735947 02/05/2016

Scade il **22/12/2023**

Diritti segri **0,65**  
 cvl **3,16**

**AT 5227065**

IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**SAN PIETRO VERNOTICO**

**CARTA D'IDENTITÀ**

**N° AT 5227065**

DI  
**CALVARA ANTONIO**


**REPUBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**


Codice Fiscale **CLVDLN11C15B180Y**      Data di scadenza **02/04/2012**

Cognome **CALVARA**      Sesso **M**

Nome **DANIEL ANTONIO**

Luogo di nascita **BRINDISI**      Dati sanitari regionali

Provincia **BR**

Data di nascita **15/03/2011**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




Cognome		<b>CALVARA</b>
Nome		<b>DANIEL ANTONIO</b>
Data di nascita		<b>15/03/2011</b>
Codice di identificazione personale		<b>CLVDLN11C15B180Y</b>
SSN-MIN SALUTE - 500001		
Numero di identificazione regionale		<b>80380001600076781421</b>
Data di scadenza		<b>02/04/2012</b>

Scade il 30/09/2022

Diritti sanitari 1.65  
5.16

AT 4495393



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO

**CARTA D'IDENTITÀ**

N° AT 4495393

DI CALVARA ANGELICA

REPUBBLICA ITALIANA

**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **CLVNL89P70L781Q** Scadenza **02/04/2017**

Cognome **CALVARA** Sesso **F**

Nome **ANGELICA**

Luogo di nascita **VERONA**

Provincia **VR**

Data di nascita **30/09/1989**

Dati sanitari regionali

Cognome **CALVARA**

Nome **ANGELICA**

nato il **30/09/1989**

atto n. **991P** (I. S. A. 1989)

a **VERONA (VR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **SAN PIETRO VERNOTICO**

Via **OLANDA, Int. 7 Sc. A.P. 3**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. **1.65**

Capelli **CASTANI**

Occhi **VERDI**

Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *Calvara Angelica*

**SAN PIETRO VERNOTICO** 16/03/2012

Impronta del dito indice sinistro

*Antonio ALOI*

REPUBBLICA ITALIANA

**TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**

CALVARA ANGELICA

30/09/1989

CLVNL89P70L781Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600076783369 02/04/2017

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

USOI

URORA 15/02/2013

SURRA13B55H783E SSN-MIN SALUTE - 500001

0380001600083935655 03/04/2019

REPUBBLICA ITALIANA

**TESSERA SANITARIA**

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GSURRA13B55H783E** Sesso **F**

Cognome **GUSOI**

Nome **ANTONIO**

Luogo di nascita **MINIFACIO**

Provincia **VR**

Data di scadenza **03/04/2019**

Data di nascita **15/02/2013**

Dati sanitari regionali

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a VERGANO (cognome) GIUSEPPINA (nome)

nato a BRINDISI (luogo) (BN) (prov.) il 20/03/1961

residente a SAN PIETRO VENOTICO (luogo) (BN) (prov.) in Via OLANDA SCA. INT 7 n. \_\_\_\_\_ (indirizzo)

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

DICHIARA

di essere nato/a a BRINDISI (BN) il 20/03/1961  
 di essere residente a SAN PIETRO VENOTICO Via OLANDA SCA. INT 7 dal 5/01/2011  
 che in data \_\_\_\_\_ il dichiarante era: residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_

di essere: celibe/nubile/di stato libero \_\_\_\_\_

di essere coniugato/a con CALVARA ANTONIO

di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_

di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_

che la famiglia  convivente  alla data del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  originaria si compone/va di: \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

<u>CALVARA ANTONIO</u>	<u>SURBA 22/12/1957</u>	<u>MARITO</u>
<u>VERGANO GIUSEPPINA</u>	<u>BRINDISI 20/03/1961</u>	<u>MOGLIE</u>
<u>CALVARA DANIL-ANTONIO</u>	<u>BRINDISI 15/03/2011</u>	<u>NIPOTE</u>
<u>GUSOI AURORA</u>	<u>VERONA - 15/02/2013</u>	<u>NIPOTE</u>
<u>CALVARA ANGELO</u>	<u>VERONA - 30/09/1989</u>	<u>FIGLIO</u>

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ è tuttora vivente

che il proprio \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ (cognome nome) nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ è morto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Coniuge  Ascendente  Discendente del dichiarante  \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_ tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_

assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_

possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_

- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- stato di disoccupazione \_\_\_\_\_
- qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivente a carico di \_\_\_\_\_
- nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_ risulta che \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

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

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

*Vergaro Giuseppina*  
\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**



Parte riservata all'Istituto

Codice	11160094766/1	Assegnatario Precedente	SPISSO SANTINA
Cognome e Nome	VERBURA GIUSEPPINA		
Indirizzo	Via OLANDA 1/7	Comune	S. PIETRO V. CO
Prot. N.	Data		

VERBURA  
25/7/14

ARCA NORD-EST  
Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare  
VIA G.B. CASIMIRO, 27  
72100 BRINDISI

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N. 6308	
Data 22 LUG 2014	

Oggetto : L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 - Art. 20: Domanda di assegnazione di alloggio di r. p. occupato senza titolo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) VERBURA (nome) GIUSEPPINA

Nato/a a Brindisi ( ) Val. 20/03/1962

Residente/i in S. Pietro V. Co via OLANDA n. 1 Scala A int 7

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono 3284440351 Codice Fiscale VR961610001

**CHIEDE**

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in S. Pietro V. Co alla via OLANDA n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ scala A interno 7, attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

- A tal fine,
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità;
  - consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere a idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

**DICHIARA**

- sotto la propria responsabilità, che
- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 5 ha una superficie di mq. 98,37;
  - la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
  - occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 05.01.2011;
  - né il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
  - è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
  - assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
  - di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

NUCLEO FAMILIARE		REDDITI ANNO .....				Da compilare in stampatello	
Cognome	NOME	Professione	Dominante	Agrario	Fabbricanti	Divisa / Lavoro autonomo	Capitale / Partecipazioni / Altro
Cognome	NOME	Professione	Dominante	Agrario	Fabbricanti	Divisa / Lavoro autonomo	Capitale / Partecipazioni / Altro
C	VIRGARO	GIURAPPURA	V. G. R. P. S. P. P.	Aut. Dip.	16337,00		
	BRUNDA	200361					
	VIRGAPPURA	2100361					
	CAVARRA	AUTONTO					
	JURDO	221257					
	ELVINTINS	77226011R					
F.	COLUCCI	MARCELLA					
	VAGGI	300989					
	ELVINLE	P70L781A					
	COLVARA	871111	STUDENTE				
	DESEN	150311					
	ELVILINIK	452180M					
	COSON	AVVERA					
	MINORI	510021B					
	GUSURAKA	3155483E					

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 convenuti in forma continuativa è pari a € 0 (zero).

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

Catasto	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

### DICHIARA

gli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

o usufrutto nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 10 del 7.4.2014 -

gli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

alla domanda i seguenti documenti :

---



---



---



---

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

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 :

Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.

Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il ritegno dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.

Se la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.

I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.

Con riferimento 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, nonché, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.

In forma, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

17/2014

IL/LA DICHIARANTE  
*Giuseppe Perrucci*  
 (firma per esteso e leggibile)

38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal  
 \_\_\_\_\_ identificato su esibizione di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 da \_\_\_\_\_

O DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX  
 \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia

IL FUNZIONARIO

Cognome... VERGARO.....  
 Nome..... GIUSEPPINA.....  
 nato il..... 20/03/1961.....  
 (atto n..... 27.. P..... I..... A... 1961.....)  
 a BRINDISI (BR).....  
 Cittadinanza... ITALIANA.....  
 Residenza... SAN PIETRO VERNOTICO.....  
 Via... OLANDA Int. 7 Sc. A.P. 3.....  
 Stato civile... CONIUGATA.....  
 Professione... CASALINGA.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... m..... 1.65.....  
 Capelli... CASTANI.....  
 Occhi... CASTANI.....  
 Segni particolari... NESSUNO.....



Firma del titolare *Vergho Giuseppina*  
 SAN PIETRO VERNOTICO..... 09/04/2013

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
 ORDINE DEL SINDACO  
 Ufficio Anagrafe - Stato Civile  
 (Sig. Antonio ALOI)

REPOBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **VRGGPP61C60B180A** Data di scadenza **2/05/2016**

Cognome **VERGARO** Sesso **F**  
 Nome **GIUSEPPINA**  
 Luogo di nascita **BRINDISI**  
 Provincia **BR**  
 Data di nascita **20/03/1961**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

**VERGARO**  
**GIUSEPPINA** 20/03/1961  
**VRGGPP61C60B180A SSN-MIN SALUTE - 50001**  
**80380001600044740210** 02/05/2016

Scade il 20/05/2024  
 VALIDA PER ESPATRIO  
 Diritti 85  
 16

**AT 5227310**

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
 SAN PIETRO VERNOTICO

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AT 5227310

VERGARO

**Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi**

Brindisi, li 16 FEB. 2015

Prot. N. 1161

**Settore Inquinato**  
Raccomandata a.r.

Al Sindaco del Comune  
di San Pietro V.co  
p.c. alla Sig.ra VERGARO Giuseppina  
Via Olanda n. /A/7  
72027 San Pietro Vernotico (BR)

**Oggetto: Oggetto: Domanda di assegnazione di alloggio di e.r.p. occupato senza titolo Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 - Alloggio di E.R.P. sito in San Pietro V.co alla Via Olanda n. /A/7. Trasmissione dati per l'avvio del procedimento di decadenza ai sensi dell'art.17 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.**

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che la Sig.ra VERGARO Giuseppina ha inoltrato in data 21/7/2014, acquisita al protocollo di questo Ente al n° 6306 del 22/7/2014, domanda di assegnazione di alloggio di e.r.p. occupato senza titolo sito in San Pietro V.co alla Via Olanda n. A/7.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato alla Sig.ra SPISSO Santina (deceduta in data 4/2/2011) e al Sig. PERRONE Giuliano nato a San Pietro V.co il 5/11/1948 – Cod. fiscale PRRGLN48S05I119T .

Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.17 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del Sig. PERRONE Giuliano.

Alla Sig.ra VERGARO Giuseppina, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di San Pietro V.co in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del Sig. PERRONE Giuliano, o di archiviazione della pratica stessa.

Sarà cura di questo Ente informare la S.V. in merito all'esito della domanda, non appena sarà concluso il procedimento di cui sopra.

Si fa infine presente, che il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe PERRUCCI, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n° 0831-225709.

Il Responsabile del Procedimento  
Giuseppe Perrucci

Il Responsabile del Settore  
Geom. Vittorio Serinelli

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159EP2160 - Mod. 23 IP - MOD 01304A - SL (4) Ed. 08/11



**A. R.**  
postaprioritaria



Da restituire a \_\_\_\_\_

F 21000 PERIN S. S.

Avviso di ricevimento

Lucre

Raccomandata  Pacco

Assicurata Euro \_\_\_\_\_

11888771006 3  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario VERBANO GIUSEFFINI  
Via Claudia, 14-F (Degeudent)  
C.A.P. 72027 Località S. Pietro V. Co. PÜR Ripro Pascaudente

Perluhn 11/05/2015 Vergaro Giuseppe

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

ESPRESSO

# Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MACO, 01/304 (EX 184/429) - St. 13 Ed. 07/05



**A. R.**  
postaprioritaria

Da restituire a \_\_\_\_\_

2100





# Avviso di ricevimento

Raccomandata  Pacco

Assicurata Euro \_\_\_\_\_

1 4 8 8 5 7 6 2 3 6 3 8

Numero

**BRINDISI**

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario VENGANO GIUSEPPINA

Via OLANDA A/7

C.A.P. 72024 Località S. PIETRO V. CA (BR)



Vengano Giuseppina 10/2/86

Firma per esteso del Ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma dell'incaricato alla distribuzione \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Ufficio di distribuzione