

BRINDISI 25.08.05 343508 Stan R

Arch. Brindisi
S. C. C. Brindisi
25.8.05 W

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	7329
Data	25 AGO. 2005

AL PRESIDENTE
DEL I.A.C.P.

OGGETTO: RICHIESTA NUMERO DI PROTOCOLLO

IL SOTTOSCRITTO SIMINI ALESSANDRO HA
PRESENTATO DOMANDA DI CONDONO PER L'ASSEGNAZIONE
IN SANATORIA DELL'ALLOGIO SITO A BRINDISI
IN CORTE TEVERE N° 6

CHIEDE

DI CONOSCERE IL NUMERO DI PROTOCOLLO
DELLA SUDDETTA ISTANZA

Simini ALESSANDRO

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

1872

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

Il sottoscritto LAZIO ANGELA
Nato a SOGLIANO CAIURO il 03.10.1931
E residente a BRINDISI Via CORTE TEVERE N°9
Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 496 del c.p. e dall'art. 76 del T.U. n. 445 del
28.12.2000 in merito alle dichiarazioni mendaci rese in atti,

DICHIARA

che dal 2001 e tutt'oggi Simeon ALESSANDRO
nato a BRINDISI il 09.11.1983 ha
il domicilio alla CORTE TEVERE N°6.
Dichiaro inoltre che fino alla data
del decesso di CAZZATO AMELIA
nato a BRINDISI il 11.01.1936 e
deceduto a BR il 16/03/2005 ha ecceduto
la nonna, sempre presso il domicilio
alla stessa alla CORTE TEVERE, 6.

Brindisi 30 LUG, 2005

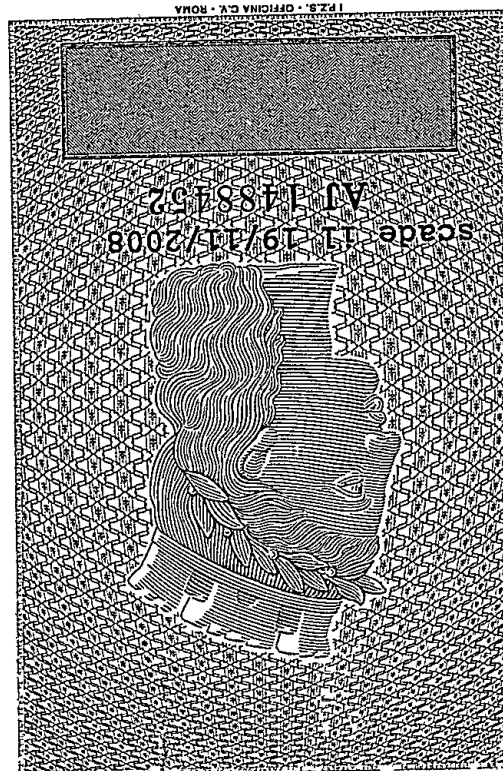
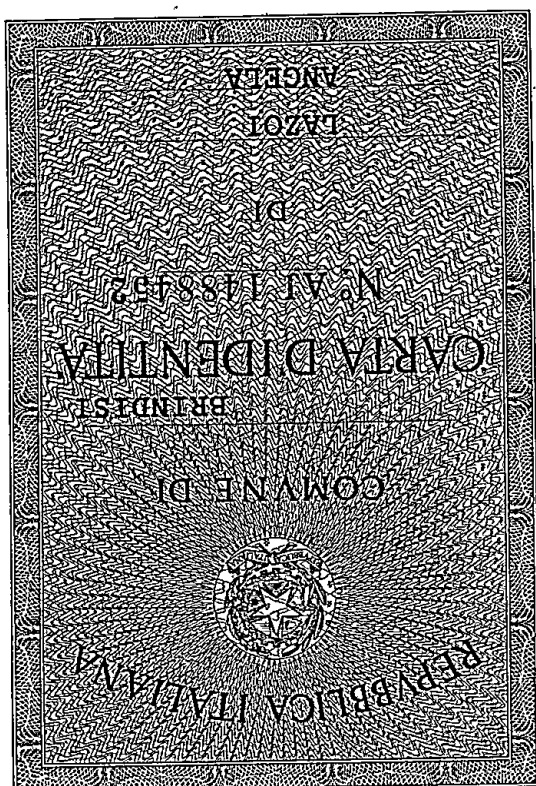
IL/LA DICHIARANTE

Simeon Alessandri

La presente dichiarazione, indirizzata a PP.AA. o a concessionari di pubblici servizi, o viene firmata in presenza del funzionario addetto o sottoscritta (non autenticata) e presentata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Si possono dichiarare stati, qualità personali e non o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato.

Cognome.....LAZOI
 Nome.....ANGELA
 nato il.....03/10/1931
 (atto n.....95 P.....T S.....A.....)
 a.....
 SOGLIANO CAVOUR
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....BRINDISI
 Via.....CORTE TEVERE 19
 Stato civile.....
 Professione.....PENSIONATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m. 1,60
 Capelli.....
 Occhi.....BRIZZOLATI
 Segni particolari.....CASTANI


 Firma del titolare.....
 BRINDISI 19/11/2003
 Comune di BRINDISI
 5-16
 CARTE DI IDENTITÀ
 COMUNE DI BRINDISI
 € 0,26
 SEGRETERIA
 SINDACO
 INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. S. G. G. - Incendio
 MANIERE



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

È sottoscritto MARGHERITO DOMENICO

Nato a BRINDISI il 11-08-1939

E residente a BRINDISI via Corte Tevere, 8

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

DICHIARA

che dal 2001 e tutt'oggi SIMINI
ALESSANDRO n. e BR. il 01-11-1983 ha il
domicilio alla Corte Tevere, 8 - Dichiaro inoltre
per aver visto nel Registro di CAZZATO AMELIA
n. e BR. 11-01-1936 e numero 116-03-2005 e BR.
il regente SIMINI ALESSANDRO ha eseguito la
notizia sempre presso il domicilio della stessa
alla Corte Tevere, 8.

Brindisi 30 LUG. 2005

IL/LA DICHIARANTE

Margherito Domenico

La presente dichiarazione, indirizzata a PP.AA. o a concessionari di pubblici servizi, o viene firmata in presenza del funzionario addetto o sottoscritta (non autenticata) e presentata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Si possono dichiarare stati, qualità personali e non o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato.

Cognome **MARGHERITO**
Nome **DOMENICO**
nato il **11.8.1939**
(atto n. **885** P. I. S. ==
a **BRINDISI** BR
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **BRINDISI**
Corte **TEVERE. 8**
Stato civile **11/12**
Professione **PENSIONATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,66**

Capelli **BIANCHI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



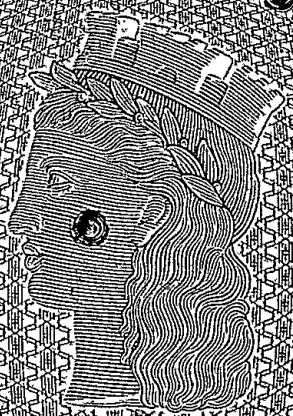
Firma del titolare *Margherito Domenico*
BRINDISI il **13.3.2003**



IL SINDACO
UFFICIO DEL SINDACO
UFF. Stato Civile - Anagrafe
MARGHERITA Margherita

Margherita

VALIDA SINO AL 12.3.2008



AG 6976289

C.I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BRINDISI - PERRINO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AG 6976289

DI
MARGHERITO DOMENICO

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

Il sottoscritto LOSITO FRANCA
Nato a BRINDISI il 09/01/1946
E residente a BRINDISI via CORTE TEVERE N° 8
Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 496 del c.p. e dall'art. 76 del T.U. n. 445 del
28.12.2000 in merito alle dichiarazioni mendaci rese in atti,

DICHIARA

che SIMINI ALESSANDRO ~~del 2001~~
~~BRINDISI~~, nato a BRINDISI il 09-11-1983
ha il domicilio dal 2001 ad oggi
alla Corte TEVERE N° 6. Dichiaro inoltre che
fino alla data del decesso di CAZZATO AMELIA
nato a BRINDISI il 11-01-1936 e deceduto
a BR il 16-03-2005 il ragazzo SIMINI
ALESSANDRO ha occupato lo stesso
sempre presso il domicilio delle stesse
alla Corte Tevere N° 6.

Brindisi 30 LUG. 2005

IL/LA DICHIARANTE

Losito Franca

La presente dichiarazione, indirizzata a PP.AA. o a concessionari di pubblici servizi, o viene firmata in presenza del funzionario addetto o sottoscritta (non autenticata) e presentata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Si possono dichiarare stati, qualità personali e non o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato.

Cognome.....**LOSI TO**
Nome.....**FRANCA**
nato il.....**09/01/1946**
(atto n.....**72 P. I. S. A**.....)
a.....**BRINDISI**
Cittadinanza.....**ITALIANA**
Residenza.....**BRINDISI**
Via.....**CORTE TEVERE 8**
Stato civile.....
Professione.....**CASALINGA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....**M. 1,46**
Capelli.....**CASTANI**
Occhi.....**CASTANI**
Segni particolari.....



Firma del titolare

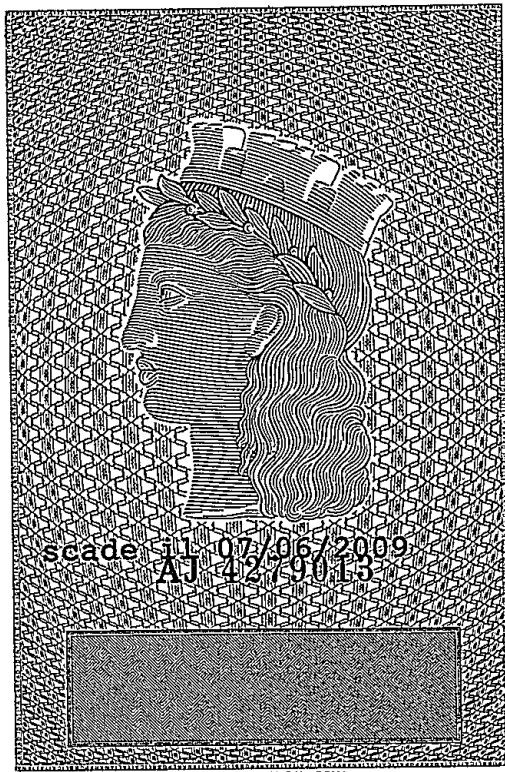
BRINDISI

07/06/2004



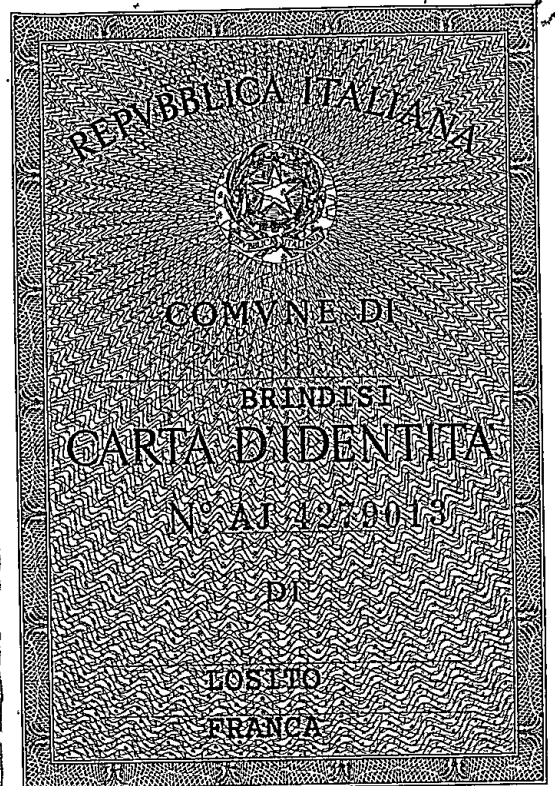
IL SINDACO
ISPIRATORE AMMINISTRATIVO
INCARICATO DEL SINDACO
UFF. Stato Civile - Anagrafe
(**MARIANERA Margherita**)

Margherita Marianera



scade il 07/06/2009
AJ 4279013

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

BRINDISI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 4279013

DI

LOSILO

FRANCA

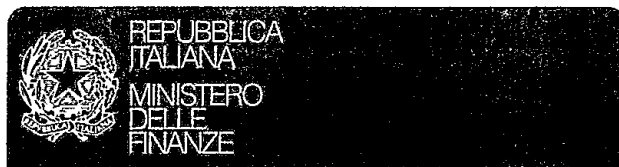
Cognome.....SIMINI
 Nome.....ALESSANDRO
 nato-il.....09/11/1983
 (atto n.....1179.....S.....A.)
 a.....BRINDISI.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....BRINDISI
 Via.....VIA GALLIPOLI 15
 Stato civile.....
 Professione...../.....IN ATTESA DI OCCUPAZIONE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m.....1.83
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....CASTANI
 Segni particolari.....



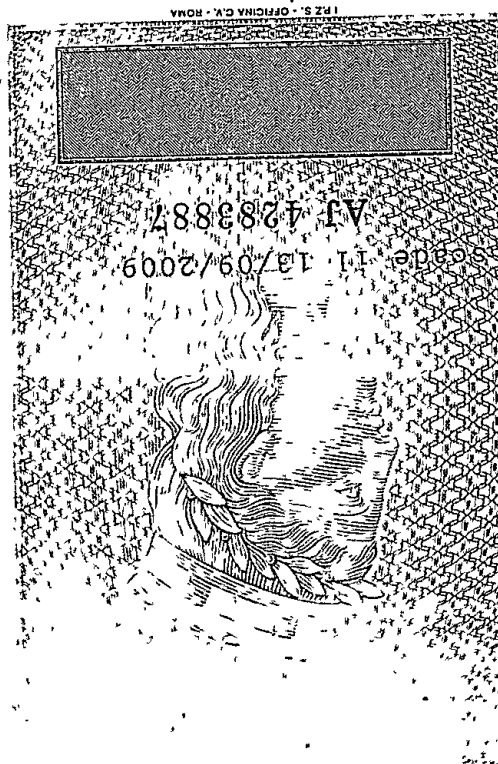
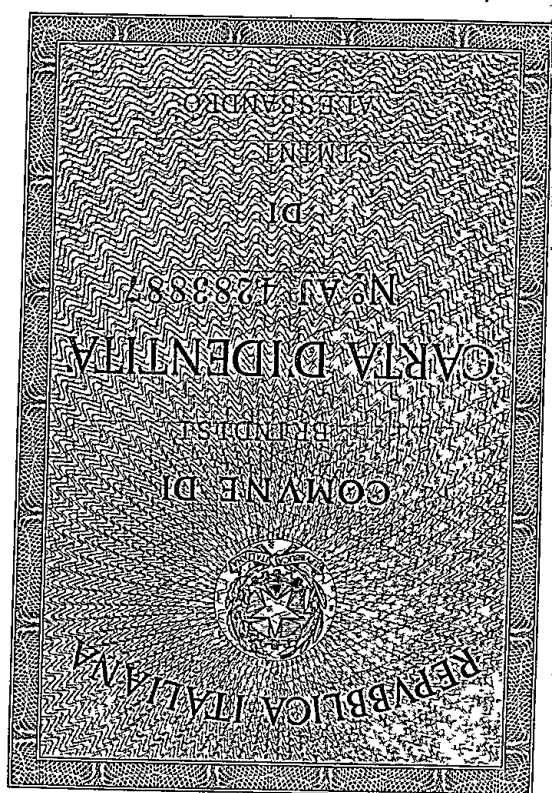
Firma del titolare.....
BRINDISI.....13/09/2004
 IL SINDACO



STRUTTORE AMMINISTRATIVO
 VIO DEL SINDACO
 Stato Civile - Anagrafe
 GIARDILLA F...



CODICE FISCALE SMNL SN83S09B180P
 COGNOME SIMINI
 NOME ALESSANDRO SESSO M
 LUOGO DI NASCITA BRINDISI
 PROVINCIA BR DATA DI NASCITA 09/11/1983
 2001 Il Ministro delle Finanze



CASA DI CURA "SALUS"
ACCREDITATA DA SSN-RICOVERI CONVENZIONATI
Via Appia n°366 Brindisi- Tel. 0831-581505
DIPARTIMENTO PLURIDISCIPLINARE DI MEDICINA INTERNA responsabile: G. Morelli
MODULO DI CARDIOLOGIA: responsabile Dr. A. Storelli

Egregio Collega, dimettiamo in data odierna la Sig.ra **CAZZATO AMELIA** nata il 11/01/1936 ccn° 2031, da noi ricoverata il 3/05/2004 esiti di recente intervento cardiachirurgico con vasta ulcera da decubito.

Anamnesi:

affetta da steno-insufficienza valvolare mitro-aortica, da anni, nel 98 posta per dispnea e ricorrenti ricoveri per scompenso cardiaco indicazione chirurgica che la pz ha volontariamente rifiutato. Riferita BPCO non meglio precisata trattata per periodi con aminofillinici e broncodilatatori aerosolici. Nel Marzo 2003 ricovero in medicina nella nostra struttura per scompenso cardiaco congestizio, e dimessa con diagnosi di scompenso cardiaco congestizio in paz con steno-insufficienza valvolare mitroaortica di grado medio tricuspidalizzata, FA cronica, ipertensione polmonare severa insufficienza venosa. Successivamente per le condizioni cliniche veniva posta indicazione per valutazione cardiachirurgia. In data 18/03/2004 ingresso in cardiachirurgia e sottoposta ad intervento di sostituzione valvolare con impianto di protesi meccanica (**Sorin Bicarbon n° 27 e Sorin Bicarbon n° 23**) rispettivamente in sede mitralica ed aortica. **Plastica tricuspidalica con anello di Carpenter n° 32 e sostituzione dell'aorta ascendente con protesi Vascutek n° 30.** Nel post operatoria FA a bassa frequenza per cui e' stato impiantato PM definitivo, per instabilita' emodinamica prolungato periodo in rianimazione complicato da ampia piaga da decubito in sede sacro-coccigea.

L'esame obiettivo **all'ingresso:** toni cardiaci ritmici, parafonici, fini crepitii alla basi polmonari, non edemi pretibiali bilaterali. PA: 120/80 mmHg.

Degli esami di laboratorio. Hg : 8,8 > 6,6 > 8,4 > 9,3. Azotemia: 64 > 33, Creatinina : 1,4 > 1,2, INR 3,4 in trattamento anticoagulante, ferritinemia : 1430.

Elettrocardiogramma all'ingresso: ritmo elettroindotto da PM.

Elettrocardiogramma in dimissione: invariato.

Ecocardiogramma M-B color Doppler.: ventricolo sx non dilatato con normale cinesia, lieve ipertrofia delle pareti, dilatazione cospicua dell'atrio sx e delle sezioni dx, vena cava inferiore e vene sovraepatiche dilatate. Protesi valvolare di tipo meccanico in sede aortica e mitralica con elemto mobili normofunzionanti. Assente versamento pericardico. Flussi transvalvolari non valutabili.

Rx torace: accentuazione del disegno interstiziale di tipo retico nodulare, presenza di PM, cuore aumentato in toto.

Rettoscopia.

Fisiokinesi attiva e passiva.

Decorso clinico: pz giunge in reparto in buone condizioni emodinamiche, con vasta piaga da decubito infetta, sottoposta a toilette chirurgica medicazioni biquotidiane. Decorso complicato da rettorragia secondaria a proctite e da sindrome emorroidaria acuta con ingente sanguinamento per cui la pz e' stata sottoposta per grave stato anemico piu' volte ad emotrasfusione. (n°4).

insorto inoltre grave scompenso congestizio risolto con terapia diuretica ad alte dosi . In dimissione discreto compenso emodinamico, ulcera da decubito vasta e profonda con esterizzazione dell'osso sacro , margini non infetti.

Si dimette con la seguente diagnosi:

SCOMPENSO CARDIACO CONGESTIZIO , GRAVE STATO ANEMICO DA RETTORRAGIA MASSIVA EMORROIDARIA , VASTA ULCERA DA DECUBITO IN SEDE SACRO-COCCIGEA IN PAZ DI RECENTE SOTTOPOSTA AD INTERVENTO CARDIOCHIRURGICO DI SOSTITUZIONE VALVOLARE CON IMPIANTO DI PROTESI MECCANICA IN SEDE MITRALICA ED AORTICA (STENO-INSUFFICIENZA MITRO-AORTICA).

Terapia :

~~Triatec~~ 5 mg 1 cpr x 2.

Lasix 25: 2 cpr al mattino.

Coumadin 5 mg: sec INR (tra 2,5 , 3,5).

Lanoxin 0,25 : 1 cpr al mattino.

Kanrenol 100 : ½ cpr al di'.

~~Contramal~~ : 15 gtt x 3 .

→ Talofen : ~~8~~ gtt la sera .

Ferrograd : 1 cpr al di'.

Lucen 20: 1 cpr al di'.

~~Levoxacin~~ : 1 cpr al di'.

Utile valutazione di chirurgo plastico .

Medicazioni dell'ulcera sacro-coccigea 2 volte al di' con lavaggio di soluzione fisiologica, betadine , ed applicazione di Iruxol .

Medici di reparto : Aiuto Dr. A. Dell'Atti

Il responsabile : Dr A. Storelli .

Brindisi: 1/06 /2004.



Casa di Cura Privata Accreditata

Centro di Chirurgia Cardio-Toraco-Vascolare

Dr. Giampiero Esposito
Responsabile
Specialista in Cardioangiochirurgia
Specialista in Chirurgia Toracica

**RELAZIONE CLINICA DELLA SIG.ra
CAZZATO AMELIA DI ANNI 68**

Ingresso: 18/03/2004

Dimissione: 03/05/2004

DIAGNOSI: Steno-insufficienza mitro-aortica severa, insufficienza tricuspidalica severa.

INTERVENTO: Intervento cardiocirurgico di sostituzione della valvola mitralica con protesi meccanica Sorin Bicarbon n. 27, sostituzione della valvola aortica con protesi meccanica Sorin Bicarbon n. 23, plastica tricuspidalica con anello di Carpentier Edwards n. 32, sostituzione dell'aorta ascendente con protesi Vascutek n. 30.

SINOSI ANAMNESTICA:

RAA in età giovanile, diagnosi di "soffio" cardiaco dall'età di 18 anni, valvulopatia mitro-aortica diagnosticata dal 1986, fibrillazione atriale cronica da alcuni anni, cronico scompenso cardiocircolatorio. L'ultimo esame ecocardiografico documentava insufficienza mitralica e tricuspidalica severa, stenosi aortica severa con area valvolare di 1,3 cm², dilatazione post-stenotica dell'aorta ascendente. Si ricovera per ulteriori accertamenti e le cure del caso.

Espletate le indagini preliminari, in data 19/03/2004 la paziente è stata sottoposta ad esame coronarografico ed in data 25/03/2004 è stata sottoposta ad intervento cardiocirurgico (ved. relazione chirurgica).

Il successivo decorso clinico è stato caratterizzato dalla presenza di fibrillazione atriale a bassa frequenza ventricolare, che ha necessitato in data 09/04/2004 di un impianto di pacemaker Medtronic VVIR EnPulse E2SR01. Il decorso è stato

altresì complicato da scompenso cardiocircolatorio ed insufficienza respiratoria che ha richiesto un prolungato periodo di intubazione orotracheale e supporto ventilatorio meccanico, con uno svezzamento molto lento, il problema attualmente è del tutto risolto. Inoltre è presente una importante ulcera sacro-coccigea, non infetta, senza margini necrotici (l'ultima toeletta chirurgica è stata eseguita in data odierna), che necessita di medicazioni quotidiane. Attualmente la paziente presenta un quadro di scompenso cardiocircolatorio.

ALLA DIMISSIONE:

ECG: fibrillazione atriale a f.c. 60 b/m';

RX TORACE 2P: lieve versamento pleurico basale bilaterale.

Si consiglia Rx torace di controllo tra 7 giorni. ,

ESAMI EMATO-CHIMICI: azotemia: 32mg/dl; creatinina: 1,1mg/dl; sodio: 141 mEq/l; potassio: 4,3 mEq/l; G.B.: 9.170; G.R.: 3.390.000; Hgb: 8,8 g/dl; Hct: 26,9%; piastrine: 362.000.

ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE DOPPLER: "Mitrale: normale escursione degli elementi mobili della protesi meccanica. Aorta: normale escursione degli elementi mobili della protesi meccanica, protesi tubulare dell'aorta ascendente di 30 mm. Atrio sinistro: notevolmente dilatato. Ventricolo sinistro: lieve dilatazione (DTD 56 mm) lieve dissinergia del SIV; FE: 45%. Cuore destro: cavità dilatate. ipertensione polmonare di grado lieve-medio. Pericardio: lieve versamento.

La paziente viene dimessa in data odierna.

TERAPIA CONSIGLIATA:

- | | |
|----------------------|--------------------------------|
| - COUMADIN cp | da regolare sec. valori INR |
| - LASIX 500 mg cp | ½ cp ore 8-16 |
| - LIMPIDEX 15mg cp | 1 cp al mattino a digiuno |
| - KANFRENOL cp | 1 cp ore 16 |
| - LENTOKALIUM cp | 1 cp ore 8-16-23 |
| - CIPROXIN 500 mg cp | 1 cp ore 8-20 per altri 10 gg. |

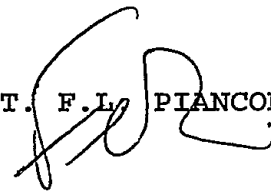
Si consiglia:

- Ciclo di riabilitazione cardiovascolare postoperatoria;
- controllo frequente presso un centro di emocoagulazione dei valori dell' INR che deve essere mantenuto fra 2,5 e 3,5.
- emocromo di controllo a breve termine;
- dieta iposodica ed ipolipidica;
- medicazioni quotidiane dell'ulcera sacro-coccigea;
- visita cardiocirurgica di controllo (Dott. G.ESPOSITO) tra 45 giorni previa prenotazione telefonica al n. 080/5615388.

BARI, 03/05/2004

DOTT. G.ESPOSITO

DOTT. F.L. PIANCONE



schema dosaggio SINTROM:

<i>data</i>	<i>INR</i>	<i>dose</i>
- 19/4	1,4	1+ ½ cp
- 20/4	2,8	½ cp
- 21/4	5,6	--
- 22/4	6,4	--
- 23/4	6,7	--
- 24/4	4,8	--
- 25/4	4,6	¼ cp
- 26/4	5,0	--
- 27/4	4,3	¼ cp
- 28/4	6,5	--
- 29/4	3,2	--
- 30/4	2,3	½ cp
- 01/5	1,9	¾ cp
- 02/5	1,8	½ cp
- 03/5	...	...



Casa di Cura Privata Accreditata

Centro di Chirurgia Cardio-Toraco-Vascolare

Dr. Giampiero Esposito
Responsabile
Specialista in Cardioangiochirurgia
Specialista in Chirurgia Toracica

**RELAZIONE INTERVENTO CHIRURGICO
DELLA SIG.RA CAZZATO AMELIA**

DIAGNOSI: steno-insufficienza mitralica di grado severo. IT severa. Dilatazione dell'aorta ascendente.

INTERVENTO: sostituzione valvolare mitralica ed aortica con protesi Sorin Bicarbon n. 27 mitralica e n. 23 aortica e sostituzione dell'aorta ascendente con protesi Vascutek n. 30. Plastica della tricuspide con impianto di anello Carpentier Edwards n.32.

REPERTI INTRAOPERATORI: cuore aumentato di volume con megatrio sinistro. Valvola mitrale stenosinsufficiente per fusione commissurale, retrazione dei lembi, fusione delle commissure e apparato sottovalvolare. Valvola aortica stenosinsufficiente, calcifica con retrazione delle cuspidi. Aorta ascendente dilatata a pareti sottili al di sopra degli osti coronarici. Valvola tricuspide insufficiente per dilatazione anulare.

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO: sternotomia mediana, pericardiotomia. Cannulazione per CEC con cannula arteriosa in aorta ascendente e ritorno venoso attraverso cannulazione separata delle due vene cave. Partenza in CEC, a 32°C. Clampaggio aortico ed infusione di soluzione cardioplegica in bulbo aortico. Aortotomia, escissione della valvola aortica e dell'aorta ascendente aneurismatica. Atriotomia destra, transettale e sinistra, esposizione della valvola mitralica e sua escissione conservando il LPM. Legatura dell'auricola sinistra. Impianto di protesi meccanica Sorin n. 27 con sutura continua 2/0 prolene. S'impianta una protesi Sorin Aortica n. 23 con suture continue in prolene 2/0. S'impianta quindi una protesi vascolare Vascutek n. 30 sopracoronarica con prolene 5/0. Quindi si impianta un anello Carpentier Edwards n. 32 sulla tricuspide con punti Ticron 3/0. Sutura dell'atrio destro e sinistro in continua di prolene 4/0. Debullazione dell'aria dalle cavità cardiache; declampaggio aortico, buona ripresa dell'attività elettrica e contrattile del cuore. Assistenza in CEC. Uscita di CEC a 36°C e decannulazione, protaminizzazione ed emostasi accurata, inserimento di fili di

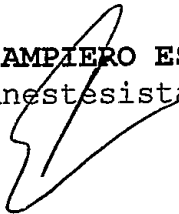
elettrostimolazione d'emergenza, inserimento dei tubi di drenaggio mediastinici. Sutura dello sterno attraverso fili metallici, sutura dei restanti piani anatomici.

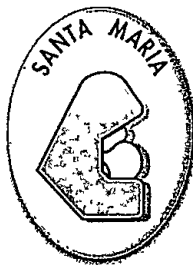
BARI, 25/03/2004

Operatore: DOTT. GIAMPIERO ESPOSITO

Aiuto: DOTT. G. LABRIOLA

Anestesista: DOTT. C. LABRIOLA





Casa di Cura Privata Accreditata

**CATETERISMO CARDIACO DESTRO, ANGIOGRAFIA POLMONARE,
AORTOGRAFIA SOVRASIGMOIDEA, VENTRICOLOGRAFIA SINISTRA,
CORONAROGRAFIA SELETTIVA DESTRA E SINISTRA.**

COGNOME: **CAZZATO** NOME: **AMELIA** data **19.3.2004**

Rilevazioni emodinamiche:

PAP: 47-22-31 mmHg
PVD: 57-7-23 mmHg
PAD: 35-16-25 mmHg
P.aortica 160/80 110 mmHg
P: VS 168-2-27 mmHg

ANGIOGRAFIA POLMONARE:

Aumento del diametro trasverso del tronco dell'a.polmonare,
apparato valvolare normobile ed incontinente (++/+++).

VENTRICOLOGRAFIA SINISTRA

Ventricolo di volume normale, normocontrattile, rigurgito
valvolare di grado lieve-medio.

AORTOGRAFIA SOVRASIGMOIDEA

Aorta ascendente di diametro aumentato (circa 4 cm), riprende
calibro normale a livello dell'arco; piano valvolare aortico
tricuspidale, rigurgito valvolare di grado moderato.

CORONAROGRAFIA SELETTIVA DESTRA E SINISTRA:

Coronarie normali. Dominanza destra.

Operatore: Dr. **D. BONFIGLIO** Dr. **P. MACCHIA**

10

11

12

13

14

15

16

AUTOCERTIFICAZIONE

(Legge 4.1.68 N. 15 e Legge 26.2.1986 N. 45)

IL SOTTOSCRITTO **SIMINI ALESSANDRO**CODICE FISCALE **SMNL SN 835 098180 P****D I C H I A R A**A DI ESSERE NATO A **BRINDISI** PROV. **BR** IL **9.11.1983**B DI ESSERE RESIDENTE A **BRINDISI** PROVINCIA: **BR**CAP. **72100** VIA: **CORTE TEVERE, 6** TEL. C DI ESSERE CITTADINO ITALIANO ☐DI ESSERE CITTADINO DELLO STATO ESTERO: (scrivere il nome dello Stato) D DI AVERE PRESTATO IL SERVIZIO MILITARE DAL AL DI RIVESTIRE LA QUALIFICA DI EX COMBATTENTE O ASSIMILATO ☐E DI ESSERE: ☐ CONIUGATO/A CON DAL ☒ CÉLIBE o NUBILE ☐ VEDOVO/A DI DAL ☐ SEPARATO/A ☐ DIVORZIATO/AF CHE: **CAZZATO AMELIA** RAPPORTO DI PARENTELA **NONNA**
(cognome e nome) (padre, figlio, nipote, ecc.)E NATO IL **11.01.36** E MORTO IL **16.03.05**

G CHE È A SUA DIRETTA E PERSONALE CONOSCENZA QUANTO SEGUE: (*)

Chiedo che per l'approvazione della situazione sanitaria di mia nonna Cazzato Amelia, ero convivente con lei sino dall'aprile 2001.

H CHE LA FAMIGLIA SI COMPONE DI:

	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	CONVIVENTE	
		LUOGO	DATA		SI	NO
1					☐	☐
2					☐	☐
3					☐	☐
4					☐	☐

La dichiarazione dei dati anagrafici e la sottoscrizione sostituiscono la certificazione di
ESISTENZA IN VITA di chi fa la dichiarazione.

Data

FIRMA (*)

(*) Lo spazio può essere utilizzato per dichiarazioni che riguardino qualsiasi situazione o requisito proprio, familiare, di altre persone o di altre circostanze, che abbia rilevanza per la definizione della posizione previdenziale di chi fa la dichiarazione.

(**) L'autenticazione della firma è necessaria quando la dichiarazione di responsabilità è diretta a certificare l'esistenza in vita del dichiarante ovvero viene utilizzata per l'esercizio della DELEGA A RISCOUTERE LA PENSIONE.

Allegati certificati medici

COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Carlo e Cosimo residente in
Brindisi in Via C. E. Fervere, 6 è composta come segue

[illegible]

La qualifica di «Capo Famiglia» è attribuita ai soli fini anagrafici (art. 4 Legge 4 - 12 - 1954 n. 1228).

Eventuali annotazioni



Rilascia

Brindisi,  4 APR. 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE



LINCAICATO DEL SINDACATO
 1911, 1912 - 1913 (Cassa)
 (Def. 1913, Domestica)

XIL SINDACC

COMUNE DI BRINDISI

RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

N.CERT. 1145458

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta
la seguente famiglia anagrafica :

abitante in VIA GALLIPOLI 15

SIMINI ARMANDO intestatario scheda
nato il 12/05/1954 a BRINDISI
atto n. 619-I-A/1954
coniugato con CARDONE FRANCESCA

CARDONE FRANCESCA
nata il 12/02/1958 a BRINDISI
atto n. 242-I-A/1958
coniugata con SIMINI ARMANDO

SIMINI VALENTINA
nata il 05/05/1981 a BRINDISI
atto n. 470-I-A/1981
NUBILE

SIMINI ALESSANDRO
nato il 09/11/1983 a BRINDISI
atto n. 1179-I-A/1983
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 04/04/2005

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

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)

IACP

BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 3 Inquilini con Codice: 111010693474 0 - 1 - 2 -

Codice

111010693474

Nominativo

2 SIMINI ALESSANDRO

Cerca

Città
BRINDISI

Indirizzo
CORTE TEVERE

N. Sc. Int.
6 R 6

Canoni

Canoni																																					
Anagrafica		Promemoria		Competenze		Anno Dal Al		Anno Anni Vetustà		Costo Base		Costo Unitario		Valore Loc.vo		Canone M.le Ogg.		Indice Istat		Imp.to Istat		Canone Oggettivo		Red.to Reale		Detrazioni		Red.to Conv.le		Fascia Perc.le		Canone Soggettivo		+ 30% Canone Mensile			
Canoni							2001	4	12	1985	15	0,9	423,49	260,7	16919,45	54,28	59,925	32,52	86,81																		
Residui							2002	1	12	1985	16	0,89	423,49	206,24	13385,17	42,94	63,6	27,31	70,25																		
							2003	1	12	1985	17	0,88	423,49	203,92	13234,77	42,46	66,75	28,34	70,8																		
Tecnici							2004	1	12	1985	18	0,87	423,49	201,6	13084,38	41,97	70,05	29,4	71,38																		
							2005	1	3	1985	19	0,86	423,49	199,29	12933,98	41,49	73,8	30,62	72,12																		
Ratelzzini							2005	4	12	1985	19	0,86	423,49	199,29	12933,98	41,49	73,8	30,62	72,12																		
							2006	1	8	1985	20	0,85	423,49	196,97	12783,59	41,01	76,425	31,34	72,35																		
Red. 85 - 99							2006	9	12	1985	20	0,85	278,89	129,71	8418,65	27	73,8	19,93	46,94																		
Locali							2007	0	0	1985	21	0,845	278,89	128,95	8369,13	26,85	76,425	20,52	47,37																		

Stampa

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010693474	2 SIMINI ALESSANDRO	BRINDISI	CORTE TEVERE	6	R	6

Bollettini 2006

Operatore	Fascetta	Data	Num	Importo	+/- Lire	In Conto	Imp. Lire
8	51	12/01/2006	408	71,63	0 C		138.695
8	86	03/02/2006	236	71,63	0 C		138.695
11	11	11/07/2006	38	8,59	0 S		16.632
4	0	10/03/2006	731	71,63	0 C		138.695
4	0	08/04/2006	914	71,63	0 C		138.695
11	36	11/05/2006	263	71,63	0 C		138.695
4	0	10/06/2006	778	71,63	0 C		138.695
11	11	11/07/2006	39	71,63	0 C		138.695
11	18	11/08/2006	669	71,63	0 C		138.695
11	25	06/09/2006	248	71,63	0 C		138.695
11	33	05/10/2006	512	71,63	0 C		138.695
8	1059	06/11/2006	776	71,63	0 C		138.695
8	1082	04/12/2006	419	71,63	0 C		138.695
				868,15			1.680.972

Stampa richiesta da: IACP del: 22/02/2007 9.38.08

ANNO 2007 = € 303,00

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010693474	2 SIMINI ALESSANDRO	BRINDISI	CORTE TEVERE	6	R	6

Competenze

Anno	Voce Competenza	Dal	Al	Importo	Mora	Importo Annuo
2007	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	0	0	3 N		3
2007	Fitto Mensile	0	0	25 N		25
<u>2006</u>	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1	1	3,84 N		3,84
<u>2006</u>	Fitto Mensile	1	8	32 N		256
<u>2006</u>	Fitto Mensile	9	12	25 N		100
2005	Deposito Cauzionale	4	4	144,24 N		144,24
2005	Fitto Mensile	4	4	72,12 N		72,12
2005	Fitto Mensile	5	5	0 N		0
2005	Fitto Mensile	6	6	30,5 N		30,5
2005	Fitto Mensile	7	12	32 N		192
2005	30% Importo dovuto per Regolarizzazione	3	3	293,24 N		293,24
						1.119,94

Stampa richiesta da: IACP del: 21/02/2007 9.19.19

1010-B
2009-1-5
ITALIA (IT)
Santopolo Banco di Napoli SpA
Società per Azioni - Sede sociale: Via Toledo 177 - 80132 Napoli - Cap. Soc. e p.001.000.000,00
I.v. - Reg. Imp. Napoli - Cod. Fisc. e Part. IVA n. 04465191219 - N. Iscrizione Albo Banche
5555 - Codice ABI 10108 - Appartenente al Gruppo Bancario Santopolo IMI - N. Iscrizione
Albo Gruppi Bancari 10256 - Sede Unica, Direzione e Coordinamento: Santopolo IMI S.p.A.

SANPAOLO
BANCO DI NAPOLI

Santopolo Banco di Napoli SpA pagherà a vista per questo assegno circolare

euro OTTANTASETTE/72

a L.A.C.P. DI BRINDISI

8.102.805.441-03

BRINDISI 22/02/2007



NON TRASFERIBILE

Santopolo
Banco di Napoli S.p.A.
Direzione Generale

01468 BRINDISI 04

Vedere quadrati controllo

MILLE CINQUECENTO

1010-B
2009-1-5
ITALIA (IT)
Santopolo Banco di Napoli SpA
Società per Azioni - Sede sociale: Via Toledo 177 - 80132 Napoli - Cap. Soc. e p.001.000.000,00
I.v. - Reg. Imp. Napoli - Cod. Fisc. e Part. IVA n. 04465191219 - N. Iscrizione Albo Banche
5555 - Codice ABI 10108 - Appartenente al Gruppo Bancario Santopolo IMI - N. Iscrizione
Albo Gruppi Bancari 10256 - Sede Unica, Direzione e Coordinamento: Santopolo IMI S.p.A.

SANPAOLO
BANCO DI NAPOLI

Santopolo Banco di Napoli SpA pagherà a vista per questo assegno circolare

euro SESSANTASETTE/00

a L.A.C.P. DI BRINDISI

8.102.805.440-02

BRINDISI 22/02/2007



NON TRASFERIBILE

Santopolo
Banco di Napoli S.p.A.
Direzione Generale

01468 BRINDISI 04

Vedere quadrati controllo

MILLE CINQUECENTO

1010-B
2009-1-5
ITALIA (IT)
Santopolo Banco di Napoli SpA
Società per Azioni - Sede sociale: Via Toledo 177 - 80132 Napoli - Cap. Soc. e p.001.000.000,00
I.v. - Reg. Imp. Napoli - Cod. Fisc. e Part. IVA n. 04465191219 - N. Iscrizione Albo Banche
5555 - Codice ABI 10108 - Appartenente al Gruppo Bancario Santopolo IMI - N. Iscrizione
Albo Gruppi Bancari 10256 - Sede Unica, Direzione e Coordinamento: Santopolo IMI S.p.A.

8.102.805.440-02

BRINDISI 22/02/2007

VALE FINO A EURO

MILLE CINQUECENTO



sul C/C n. 00203729

di Euro 144,24

IMPORTO IN LETTERE

CENTOQUARANTAQUATTRO/24

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

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110106934742

SIMINI ALESSANDRO

VIA BRATE TEVERE, 6 R/6

CAP BRINDISI

LOCALITA'

87/101 09 22-02-07 R1
10003 €*144,24*
1VCY 0280 €*1,00*
P10002

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE

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

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 2117

li, 22 FEB. 2007

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. 8.102.805.440-02- non trasferibile – San Paolo-Banco di Napoli - di € 67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig. SIMINI ALESSANDRO- Corte Tevere, n. 6/R/6- BRINDISI.

- Assegno n. 8.102.805.441-03- non trasferibile – San Paolo-Banco di Napoli – di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig. SIMINI ALESSANDRO- Corte Tevere, n. 6/R/6- BRINDISI.

Distinti saluti

Can/

 22 FEB. 2007

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



05/03/2007

RICEVUTA DEL FILE

In data 03/03/2007 alle ore 19:48 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.07030319483001393 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id313.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

DEPERTO MIO N. 7526 del 22/02/2007

SIMINI ALESSANDRO

CORTE TEVERE, 6/R/6

BRINDISI

05/03/2007

RICEVUTA DI REGISTRAZIONE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE

Ufficio delle Entrate di BRINDISI

In data 03/03/2007 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito e registrato il contratto di locazione n.56 serie 3T trasmesso con protocollo utente 313 da:
Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI

DATI DESCRITTIVI DELLA CONVENZIONE:

Contratto scritto stipulato in data 22/02/2007
relativo alla locazione di immobile urbano
ubicato nel comune di BRINDISI (BR),
CORTE TEVERE 6

DATI DEL CONTRATTO:

durata dal 22/02/2007 al 21/02/2008
corrispettivo annuo euro 72,12
importo dovuto per la registrazione euro 67 (Prima annualita')

SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI DEL CONTRATTO:

Num.ord.	Codice Fiscale	Ruolo	Num.ord.	Codice Fiscale	Ruolo
1	00061820742	A	2	SMNLSN83S09B180P	B

(A) locatore (B) conduttore (*) Codice fiscale errato od omissso

DATI DEL PAGAMENTO:

Per il presente contratto e' stato richiesto l'addebito sul conto corrente bancario presso Azienda 05385 CAB 15900
delle seguenti somme (Importi espressi in euro):

Imposta di registro	67
Imposta di bollo	87,72

Totale	154,72

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 4 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - 13



Da restituire a

Via

72100

C.A.P.

BRINDISI

Località

☐

Provincia

Avviso di ricevimento

Assicurata _____ Euro _____

Numero

BRINDISI

Via Prov. Le Pen S. Vito

Località

Firma per esteso del/icevente (Nome e Cognome)	Data	Firma dell'incaricato alla distribuzione	Bollo dell'ufficio di distribuzione
--	-------------	---	--

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

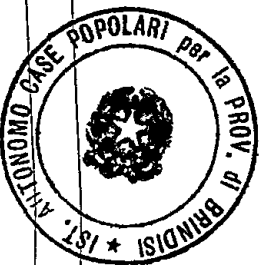
- sottoscrizione rifiutata

Ed. 02/04 - L3

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/D Cod. 168401E



Da restituire a _____

Via _____

72/100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MS942819673
Numero

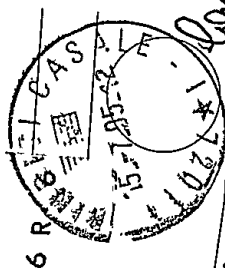
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di Br

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

111010693474 2
SIMINI ALESSANDRO
CORTE TEVERE
72100 BRINDISI



Simini Alessandro

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

BRINDISI

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via



IACP BRINDISI
72100 BRINDISI

C.A.P.

Località

Provincia

LET. SP. UNIV.

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12800587198

Numero

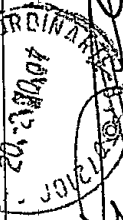
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. SIMINI ALESSANDRO

Via CORTE TEVERE, 6/R

C.A.P. 72100 Località BRINDISI



Simini 26/04/07

Firma per esteso del ricevente Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

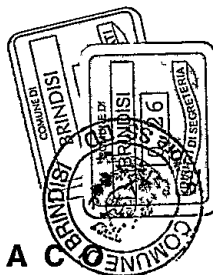
Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

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



COMUNE DI BRINDISI



R.

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Simirini Alessandro

nato a Brindisi il 9-11-1983

e residente in questo Comune dal 9-5-1988

per immigrazione da Mesagne

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 9-5-1988 in Via P. ZZA, V. Tommaseo 12

il 7-11-96 in Via Gallipoli 15

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

Dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso Consentito
LEGALE

Brindisi, li 19 LUG. 2005

Il Sindaco
UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE DELEGATO
(GAMPANELLI Maria Roberta)



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

C E R T I F I C A

che nel giorno SEBICI del mese MARZO dell'anno 2005

è mort. a in Brindisi CATZATO AMELIA

che era nat. a in Brindisi il 11.1.1936

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 148 parte 1^a S.B

Rilascia in carta libera per uso conservativo

Brindisi, li 19.3.2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE





ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
UFFICIO DELLO STATO CIVILE
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

