

AST. SICILIANO SANTO
P. 1A RAFFAELLO 19/A/6

Star
De Strada
/s

ESP/IE
DEO
CANTONIS
EX NO FAU
A.G. 2006 4



346208

CITTÀ DI BRINDISI
POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Patrimonio - Casa

Prot. 6232

li, 05 Giugno 2006

OGGETTO: SEGNALAZIONE OCCUPAZIONE ABUSIVA ALLOGGIO SITO IN
PIAZZA RAFFAELLO n° 19 - PIANO 1° INT. 4

All' ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	4802
Data	07 GIU. 2006

Al SIGNOR SINDACO DI BRINDISI
UFFICIO PATRIMONIO - CASA

S E D E

e, p. c.

Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso TRIBUNALE DI BRINDISI
(seguito ns. informativa di reato
n° 39 A.G. del 05/06/2006)

Per i provvedimenti di competenza si comunica che in data 01/06/2006 il M.llo Ord. Di P.M. SARDELLI Enzo e il S. Ten. GUADALUPI Italo hanno accertato che **BRIGANTE Simona** nata a Brindisi il 29/06/1979, ha occupato senza alcun titolo l'alloggio in oggetto indicato unitamente al proprio nucleo familiare composto da:
MACCHIA Alessandro nato a Brindisi il 27/04/1976;
MACCHIA Marika nata a Brindisi il 27/08/1998.

CmG



COMANDANTE LA P.M.
(Dott. TITO RAGUSA)



IL VICE COMANDANTE DELLA POLIZIA MUNICIPALE
(Avv. Godato NIGRO)



COMUNE DI BRINDISI

-----< 0 >-----
SETTORE PATRIMONIO - CASA

66 2006 P

Handwritten: *Ren*

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	4758
Data	05 GIU. 2006

Prot. Gen. 39353

Prot. Int. MIS

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE, con la deliberazione G.R. n. 5215 del 21/11/1995, la Regione Puglia concedeva la riserva di n. 15 alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica, individuati fra n. 80 alloggi siti in Brindisi alla Piazza Raffaello (ex via Fani), a favore di altrettanti nuclei familiari individuati nella deliberazione G.C. N. 755 del 18/05/1995, trattandosi di nuclei aventi minori istituzionalizzati o a rischio di istituzionalizzazione, ovvero a causa della precarietà delle condizioni abitative;

CONSTATATO che, con la successiva deliberazione G.C. n. 90 del 06.03.2006, dichiarata immediatamente eseguibile, si individuavano, tra l'altro, i nuclei familiari in questione, sulla base della documentazione d'ufficio e delle relative istruttorie di competenza dell'Ufficio Casa;

VISTA la nota del 23.02.2006 prot. N. 1543, registrata al protocollo di questo Comune in data 02.03.2006 al n. 15408, con la quale l'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi comunicava la prossima disponibilità di n. 38 alloggi parcheggio siti in Brindisi alla Piazza Raffaello (Rione Sant'Elia Ovest), comparti da C1, C2 e C6, ai fini della consequenziale assegnazione;

VISTO l'esito favorevole in sede di verifica dei requisiti ex art. 10 L.R. n. 54/84;

VISTO il verbale del 27 aprile 2006, relativo alla convocazione dei summenzionati nuclei riservatari, al fine di procedere alle operazioni di scelta ed assegnazione degli alloggi di che trattasi, dal quale si evince l'accettazione di uno di questi da parte del sotto indicato nominativo;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere all'assegnazione di un alloggio popolare, a favore del sottoindicato concorrente, utilmente collocato nella graduatoria di che trattasi ed in possesso dei requisiti per l'assegnazione;

VISTO l'art. 12 della Legge Regionale del 20/12/1984 n. 54;

ASSEGNA

al sig. **SICILIANO Santo**, nato a **Brindisi** il **01.11.1942**, ed ivi residente alla Via Appia n.216, l'alloggio popolare sito in **Brindisi** alla **Piazza Raffaello** (Rione Sant'Elia Ovest), **Scala C6, int.4, Piano Primo**, la cui consegna avverrà in data successiva, a seguito di apposita comunicazione.

Con il presente atto, si notifica che la S.V. viene nominata custode dell'alloggio assegnato e che la occupazione dell'alloggio non potrà avvenire prima della formale consegna.

Il presente provvedimento viene notificato all'interessato ed inviato allo I.A.C.P. di Brindisi per i provvedimenti di competenza.

Brindisi, li 05 Giugno 2006

II DIRIGENTE

Dott. Arch. *Valerio* **COSTANTINO**

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemilasei il giorno CINQUE del mese di

GIUGNO alle ore 15,30, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la

presente intestata a IACP Prov. di Brindisi

consegnandola nelle mani di NIGRO VINCENZO

che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE

**TIMBRO
UFFICIO**



IL NOTIFICATORE

IL DIRIGENTE

Dott. Arch. Valerio COSTANTINO




CITTA' DI BRINDISI
POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Comando

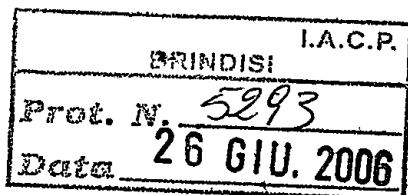
Prot. n° 6232

li, 21 Giugno 2006

INTEGRAZIONE ATTI

ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE DI BRINDISI
(rif. N.d.R. n° 39 A.G. del 05.06.06)

ALL'  ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI
(rif. nostra nota n° 6232 del 05.06.06)



AL SIGNOR SINDACO DI BRINDISI
UFFICIO PATRIMONIO CASA S E D E
(rif. nostra nota n° 6232 del 05.06.06)

Ad integrazione delle note in indirizzo citate, si trasmette copia della dichiarazione anagrafica a firma di **BRIGANTE Simona**, nata a Brindisi il 29/06/1979, relativa al suo **cambio di abitazione** nell'alloggio di **Piazza Raffaello n° 19 p. 1° int. 4**, dalla stessa già abusivamente occupato.



COMANDANTE LA P.M.
(Dott. TITO RAGUSA)

IL VICE COMANDANTE DELLA POLIZIA MUNICIPALE
(Avv. Teodoro NIGRO)

Comune di BRINDISI

Settore Servizi Demografici
Unita' Operativa Anagrafe

DICHIARAZIONE DI CAMBIO ABITAZIONE

Pratica n.: 2006/1247

addi' 12/06/2006

La sottoscritta
BRIGANTE SIMONA
nata a BRINDISI il 29/06/1979

dichiara, ai sensi dell'art. 2 della L. 1954 n. 1228 e dell'art. 6 del regolamento di esecuzione DPR 1989 n. 223, che le persone sotto elencate

N.or	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rel
1	BRIGANTE	SIMONA	BRINDISI	29/06/1979 MG
2	MACCHIA	MARIKA	MAGENTA(MI)	27/08/1998 FG

hanno trasferito la dimora abituale in BRINDISI
da VIA PONTINIA n.5

a PIAZZA RAFFAELLO n. 19 s. C p. I i. 4

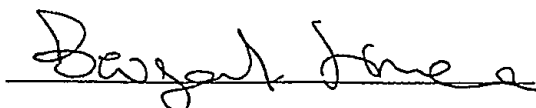
escono dalla famiglia intestata a MACCHIA ALESSANDRO

costituiscono una nuova famiglia intestata a BRIGANTE SIMONA

Dichiara inoltre che gli interessati a questa variazione anagrafica sono stati gia' informati della presente dichiarazione.

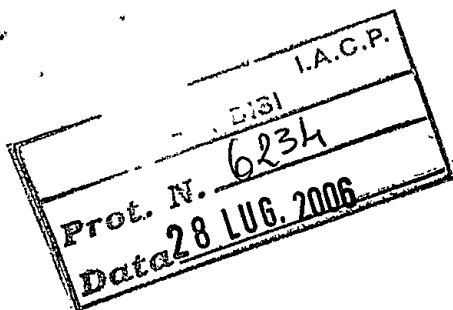
Note:

Firma del dichiarante



CARTA IDENTITA' n. AH23224994

L'ufficiale d'anagrafe



Stan
De Medis
da


CITTA' DI BRINDISI
POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Comando

Prot. n° 6232

li, 24 Luglio 2006

INTEGRAZIONE ATTI

ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE DI BRINDISI
(rif. N.d.R. n° 39 A.G. del 05.06.06)

ALL'  ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI
(rif. nostra nota n° 6232 del 05.06.06)

AL SIGNOR SINDACO DI BRINDISI
UFFICIO PATRIMONIO CASA S E D E
(rif. nostra nota n° 6232 del 05.06.06)

Ad integrazione delle note in indirizzo citate, si trasmette copia della dichiarazione anagrafica a firma di **MACCHIA Alessandro**, nato a Brindisi il 27/04/1976, relativa al suo **cambio di abitazione nell'alloggio di Piazza Raffaello n° 19 p. 1° int. 4, già abusivamente occupato con BRIGANTE Simona.**



IL COMANDANTE LA P.M.
(Dott. TFC RAGUSA)

Comune di BRINDISI

Settore Servizi Demografici
Unita' Operativa Anagrafe

h749

DICHIARAZIONE DI CAMBIO ABITAZIONE

Pratica n.: 2006/1486

addi' 10/07/2006

Il sottoscritto
MACCHIA ALESSANDRO
nato a BRINDISI il 27/04/1976

dichiara, ai sensi dell'art. 2 della L. 1954 n. 1228 e dell'art. 6 del regolamento di esecuzione DPR 1989 n. 223, che le persone sotto elencate

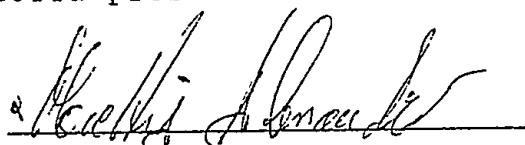
N.or	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rel
1	MACCHIA	ALESSANDRO	BRINDISI	27/04/1976 IS

*n' ufficio
le chiedi
CR 13/7/00
M*

hanno trasferito la dimora abituale in BRINDISI
da VIA PONTINIA n.5
a PIAZZA RAFFAELLO n. 19 s. C p. I i. 4
escono dalla famiglia intestata a MACCHIA ALESSANDRO
entrano nella famiglia intestata a BRIGANTE SIMONA
Dichiara inoltre che gli interessati a questa variazione anagrafica sono
stati gia' informati della presente dichiarazione.

Note:

Firma del dichiarante



CARTA IDENTITA' n. AH6886771

D. S. L.

L'ufficiale d'anagrafe

Sr. Caporaso
Z. L. 2006/6 U



Brindisi li, 26 ottobre 2006

Stano
Caporaso
B

CITTA' DI BRINDISI
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
SEZIONE SANT'ELIA

¹Risposta a nota n°: P. St. n. 12130

OGGETTO: Esecuzione sgomberi coatti delegati dall'Autorità Giudiziaria

Al Sig. Dirigente
Servizi Sociali

Al Sig. Dirigente
Ufficio Tecnico LL.PP.

Al Sig. Dirigente
Ufficio Trasporti e Traffico

Al Commissario
I.A.C.P. - Brindisi

Al Sig.
Sindaco di Brindisi

BRINDISI I.A.C.P.	
Prot. N.	8443
Data	27 OTT. 2006



E p.c.

Con la presente si informano gli uffici in indirizzo che, su delega dell'Autorità Giudiziaria, nella mattinata del 3 novembre 2006, si darà luogo allo sgombero riguardante le famiglie MACCHIA-BRIGANTE, OGGIANO-BRIGANTE e ZANZARIELLO-PARAUDA dagli appartamenti di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, occupati abusivamente, siti alla p.za Raffaello n° 19, interni 3,4 e 6.

Si prega voler cortesemente disporre di conseguenza.
Si ringrazia e si resta in attesa di assicurazione.

Il Capo Settore
(S. Ted. Italo GUADALUPI)



Il Comandante la P.M.
(Dott. Tizio RAGUSA)



CITTA' DI BRINDISI
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
SEZIONE SANT'ELIA

Brindisi li, 21 settembre 2006

Protocollo Generale:

Protocollo P.M. : 8641/10642

Del: 27.07.2006

Allegati n° :

64909

¹Risposta a nota n°:

OGGETTO: Esecuzione sgomberi coatti delegati dall'Autorità Giudiziaria

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	8643
Data	02 OTT. 2006

Al Sig. Dirigente
Servizi Sociali

Al Sig. Dirigente
Ufficio Tecnico LL.PP.

Al Sig. Dirigente
Ufficio Trasporti e Traffico



Al Commissario
I.A.C.P. - Brindisi

E p.c.

Al Sig.
Sindaco di Brindisi

Con la presente si informano gli uffici in indirizzo che, su delega dell'Autorità Giudiziaria, nella mattinata del 2 ottobre 2006, si darà luogo allo sgombero riguardante la famiglia MACCHIA Alessandro e BRIGANTE Simona dalla p.za Raffaello n° 19, interno 4.

Si specifica che detti sgomberi disposti per il giorno 12 agosto 2006 non sono stati eseguiti per il mancato intervento degli Uffici destinatari della presente.

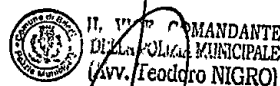
Si prega voler cortesemente disporre di conseguenza.

Si ringrazia e si resta in attesa di assicurazione.

Il Capo Settore
(S. Ten. Italo GUADALUPI)



Il Comandante la P.M.
(Dott. Tito RAGUSA)



045.04105410
25.9.2006



CITTA' DI BRINDISI
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
SEZIONE SANT'ELIA

Brindisi li, 21 settembre 2006

Protocollo Generale:

Protocollo P.M. : 8641/10642

Del: 27.07.2006

Allegati n°:

Sp. Ragusa
Dott. Balli
chp

¹Risposta a nota n°:

OGGETTO: Esecuzione sgomberi coatti delegati dall'Autorità Giudiziaria

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	7475
Date	25 SET. 2006

Al Sig. Dirigente
Servizi Sociali

Al Sig. Dirigente
Ufficio Tecnico LL.PP.

Al Sig. Dirigente
Ufficio Trasporti e Traffico

Al Commissario
I.A.C.P. - Brindisi



E p.c.

Al Sig.
Sindaco di Brindisi

Con la presente si informano gli uffici in indirizzo che, su delega dell'Autorità Giudiziaria, nella mattinata del 2 ottobre 2006, si darà luogo allo sgombero riguardante la famiglia MACCHIA Alessandro e BRIGANTE Simona dalla p.za Raffaello n° 19, interno 4.

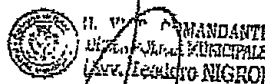
Si specifica che detti sgomberi disposti per il giorno 12 agosto 2006 non sono stati eseguiti per il mancato intervento degli Uffici destinatari della presente.

Si prega voler cortesemente disporre di conseguenza.
Si ringrazia e si resta in attesa di assicurazione.

Il Capo Settore
(S. Ter. Italo GUADALUPI)



Il Comandante Ia P.M.
(Dott. Tito RAGUSA)



Il V. P. Comandante
Ia P.M. Municipale
(S. Ter. Eusebio NIGRO)

ALLOGGIO OCCUPATO ABUSIVAMENTE-----SI-----NO
E' STATA COMUNICATA OCCUPAZIONE ABUSIVA DALLA P.M.
DEL COMUNE DI BRINDISI-----IN DATA 5.6.2006
PROT. N. 6232-----OCCUPATO DAL SIG. BRIGANTE SIMONA
E' STATO FATTO DECRETO DI RILASCIO DOTT. DE STRADIS IL-----

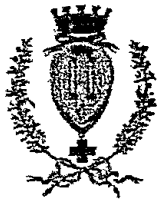
Passata al CED per assegnazione-----SI-----NO il-----
Alla firma dott. Stasi-----SI-----NO il-----
Al protocollo-----SI-----NO il-----
Spedita lettera assegnazione-----SI-----NO il-----
Spedita lettera al sig.-----per ritiro chiavi-----SI-----NO-----II-----
Comunicato al CED il rilascio-----SI-----NO il-----
Spedita lettera Sindaco-----SI-----NO il-----
Alloggio ritirato il-----dal geom/arch.-----
Si è in attesa del sig.-----per firma contratto
Passati assegni Ragioneria-----SI-----NO il-----
Passata delibera sig.ra Papa-----SI-----NO il-----

IL CONTRATTO SI PUO' ARCHIVIARE -----SI-----NO .

Note-----

SIG. CANOTATO
d. 11. 2004

Mc Caputo ING. QUARANTA



Brindisi li, 26 ottobre 2006

→ Stan
de foreddi

CA

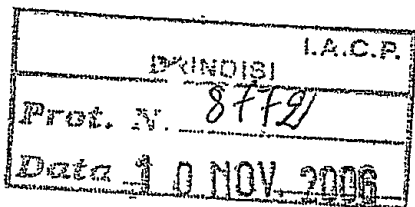
CITTA' DI BRINDISI
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
SEZIONE SANT'ELIA

¹Risposta a nota n°: Prot. n. 12130

74215

OGGETTO: Esecuzione sgomberi coatti delegati dall'Autorità Giudiziaria

Al Sig. Dirigente
Servizi Sociali



Al Sig. Dirigente
Ufficio Tecnico LL.PP.

Al Sig. Dirigente
Ufficio Trasporti e Traffico

Al Commissario
I.A.C.P. - Brindisi



E p.c.

Al Sig.
Sindaco di Brindisi

Con la presente si informano gli uffici in indirizzo che, su delega dell'Autorità Giudiziaria, nella mattinata del 3 novembre 2006, si darà luogo allo sgombero riguardante le famiglie MACCHIA-BRIGANTE, OGGIANO-BRIGANTE e ZANZARIELLO-PARAUDA dagli appartamenti di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, occupati abusivamente, siti alla p.za Raffaello n° 19, interni 3,4 e 6.

Si prega voler cortesemente disporre di conseguenza.
Si ringrazia e si resta in attesa di assicurazione.

Il Capo Settore
(S. Ten. Italo GUADALUPI)



Il Comandante la P.M.
(Dott. Tito RAGUSA)



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE PATRIMONIO - CASA

Sito web www.settorepatrimoniobrindisi.it
E-mail patrimonio@settorepatrimoniobrindisi.it

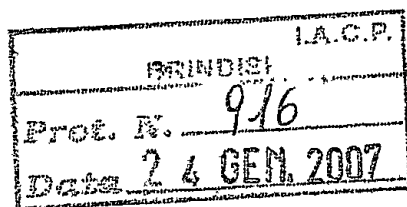
Prot. Gen. N. 5876 Prot. Int. N. 196

15 gennaio 2007

Ufficio: Casa

Allegati: /

OGGETTO: Trasmissione di verbale di consegna degli alloggi di proprietà IACP
siti alla P.zza Raffaello comparto C6, Piano 1, Int. 3 assegnato
Corsano Genoveffa, Piano 1, Int. 4 assegnato a Siciliano Santo e
Piano 2, Int. 6 assegnato a Citiulo Maria.



ALL'IACP
Via Casimiro, 27
72100 BRINDISI

Alla cortese attenzione del
Geom. Rocco CAFORIO

Per gli adempimenti consequenziali si trasmettono copie dei verbali di consegna
in oggetto menzionati.
Tanto per quanto dovuto.

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Valerio COSTANTINO



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE CASA E PATRIMONIO

VERBALE DI CONSTATAZIONE E CONSEGNA CHIAVI

L'anno 2006 il giorno 18 (dicembre) del mese di giugno alle ore 11,20 presso il fabbricato sito al Rione Sant'Elia, Piazza Raffaello scala 46 piano I° int. 4, i sottoscritti Geom. Francesco Colonna e Antonio Napolitano in rappresentanza dell'Amministrazione Comunale Settore Patrimonio e Casa e dell'I.A.C.P. di Brindisi, alla presenza continua del Sig./Sig.ra Silvano Seno, che interviene in qualità di assegnatario/a.

Si consta quanto di seguito si riporta:

l'alloggio si presente in ottime condizioni, in quanto nuovo e senza alcun difetto palese.

- La porta d'ingresso presenta segni di effrazione e necessita della completa sostituzione in quanto oltre ai perimetri risulta danneggiato anche il telaio.
- La caldaia dell'impianto di riscaldamento è mancante.

Il presente Verbale, che consta di n.01 foglio è redatto in duplice copia, di cui una per la Sig./ra Silvano Seno, è chiuso alle ore 11,25, previa lettura, conferma e sottoscrizione.

L' ASSEGNATARIA/O

Silvano Seno

IL TECNICO RILEVATORE

Antonio Napolitano

Visto: IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

Valerio

COD. III.01.085.4931/0

SIG. SICILIANO SANTO
P/ZA RAFFAELLO, 19/A/4
72100 BRINDISI

Prot. N. 2573 Data

07 MAR. 2007

Sig. Presidente

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

Handwritten signature

Oggetto : **Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001 esecutiva ex lege.**

Il/la sottoscritto/a : (cognome) SICILIANO (nome) SANTO
Nato/a BRINDISI (BL) il 1. 11. 1942
Residente in BRINDISI via PIAZZA RAFFAELLO n. 19 scala CB int 4
C.A.P. 72100 Telefono 347 6525770 Codice Fiscale JCL SNT 42501 B180 E

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2006, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54/1984.

Data 6.3.2007

Handwritten signature of the declarant

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato

Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
		€ 230

COGNOME	NOOME	PENSIONATO	
SICILIANO	SANTO		
Nato a	il		
BRINDISI	01/11/42		
Codice Fiscale			
SCLSNT4250AB180E			

NOME	CASALINFA	
Nata	il	
BRINDISI	02/10/45	
Codice Fiscale		
FSCLCU45R42B180T		

FIGLIO	DISOCCUPATO	
NOME	IN GERMANIA	
Nato a	il	
02/06/80		
Codice Fiscale		
SCLGRL80H02Z112L		

Nato a	il	
Codice Fiscale		

Nato a	il	
Codice Fiscale		

Nato a	il	
Codice Fiscale		

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

LA DICHIARANTE *di Stefano* x

Data 6.3.2007

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____


Data _____

IL FUNZIONARIO _____

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



Pag. 2 di 2

Cognome **SICILIANO**
 Nome **SANTO**
 nato il **01/11/1942**
 (atto n. **958** P. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **VIA APPIA 216**
 Stato civile.....
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,67**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Santo Siciliano*
BRINDISI 18/10/2006

L'INCARICATO DEL SINDACATO
 UN. Stato Civile Anagrafe delega
 (Barato Ertaio)

REPUBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE


CODICE FISCALE **SCLSN142S01B180E**

COGNOME **SICILIANO**

NOME **SANTO** SESSO **M**

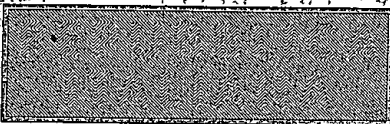
LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR** DATA DI N...
1985 Il Ministro...



scade il 17/10/2011

AN 2238365



REPUBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 BRINDISI

CARTA D'IDENTITÀ

AN 2238365

DI
 SICILIANO
 SANTO

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione		3.028,00
Rendimento del patrimonio mobiliare		0,00
Detrazioni per il canone di locazione		0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	Euro	3.028,00

Patrimonio mobiliare		0,00
Detrazione patrimonio mobiliare		0,00
Patrimonio immobiliare		0,00
Detrazione patrimonio immobiliare		0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

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

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

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

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

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221 e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano, farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
- L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A , B , C , D di pag. 3 del presente modello base e n.3 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

BRINDISI

(luogo)

09-01-2007

(data)

_____ (firma)

* * * * *

- La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);
- La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2005-0000034018 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

lo sottoscritto Carla Frascaro addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. SICILIANO SANTO

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A , B , C , D di pag. 3, e da n.3 fogli allegati.

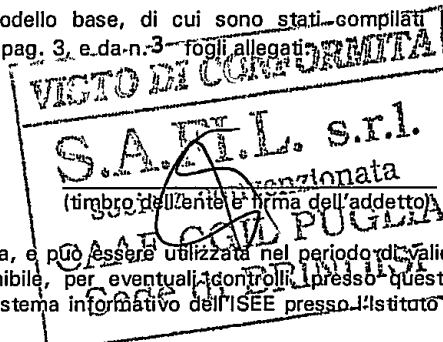
BRINDISI

(luogo)

09-01-2007

(data)

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'INPS presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).



Foglio allegato n° 1/1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da SICILIANO SANTO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome
Codice fiscale Sesso M F
Comune / stato estero di nascita Prov.

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

Indirizzo di residenza: n° civico
comune prov. Cap
Codice azienda USL n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2005

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATOIo sottoscritt o , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 , F4 , F5 , F6 del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.BRINDISI
(luogo)09-01-2007
(data)

(firma del dichiarante)

Foglio allegato n° 2/1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da SICILIANO SANTO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome FIUSCO Nome LUCIA
Codice fiscale FSCLCU45R42B180J Sesso M F
Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza: VIA APPIA - n° civico 216
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2005

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATOIo sottoscritt a _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 , F4 , F5 , F6 del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.BRINDISI
(luogo)09-01-2007
(data)_____
(firma del dichiarante)

Foglio allegato n° 3/1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da SICILIANO SANTO

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SICILIANO Nome GABRIELE
Codice fiscale SCLGRL80H02Z112L Sesso M F
Comune / stato estero di nascita GERMANIA REP. FEDERALE Prov. EE

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

Indirizzo di residenza: VIA APPIA - n° civico 216
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

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

3028

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

0

Anno di produzione del reddito

2005

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATOIo sottoscritto o , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 , F4 , F5 , F6 del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.BRINDISI
(luogo)09-01-2007
(data)

(firma del dichiarante)

ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2008_0000172297

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 18167

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2008-0000172297 i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

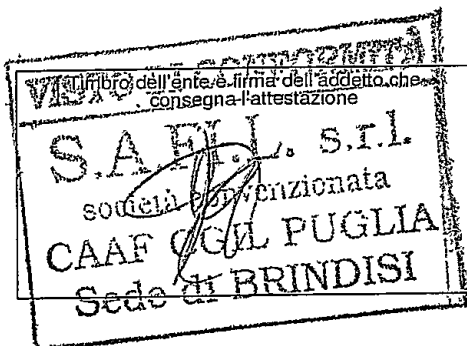
– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	SICILIANO SANTO	SCLSNT42S01B180E	01-11-1942	2007
C	FIUSCO LUCIA	FSCLCU45R42B180J	02-10-1945	2007
I	SICILIANO GABRIELE	SCLGRL80H02Z112L	02-06-1980	2007

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

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	0,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,54
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 15-05-2008
La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 14-05-2009



**Il Commissario straordinario
G. SASSI**



Modalità di calcolo degli indicatori

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

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

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

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

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

* * * * *

Informativa all'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1988, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n.109 del 1988 e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SICILIANO Nome SANTO

Codice fiscale SCLSNT42S01B180E Sesso M F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza PIAZZA RAFFAELLO - n° civico 19

comune BRINDISI prov. BR Cap 72100

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2007

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

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

BRINDISI

(luogo)

15-05-2008

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome FIUSCO Nome LUCIA

Codice fiscale FSCLCU45R42B180J Sesso M F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

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

Indirizzo di residenza VIA RAFFAELLO - n° civico 19

comune BRINDISI prov. BR Cap 72100

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

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

BRINDISI

(luogo)

15-05-2008

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SICILIANO Nome GABRIELE

Codice fiscale SCLGRL80H02Z112L Sesso M F

Comune / stato estero di nascita GERMANIA REP. FEDERALE Prov. EE

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

Indirizzo di residenza VIA RAFFAELLO - n° civico 19

comune BRINDISI prov. BR Cap 72100

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrottondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

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

0

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

0

Anno di produzione del reddito

2007

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

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

BRINDISI

(luogo)

15-05-2008

(data)

(firma del dichiarante)

INFORMATIVA PRIVACY

CAAF CGIL PUGLIA SRL

Finalità e modalità del trattamento.

Al fine di adempiere all'incarico conferito per la corretta erogazione dei servizi richiesti, il CAAF CGIL PUGLIA SRL deve acquisire dati relativi alla Sua persona e/o ai Suoi familiari e li dovrà trattare nell'ambito della sua attività istituzionale per le finalità strettamente connesse all'adempimento del servizio richiesto (trasmissione Unico o mod. 730, compilazione e trasmissione Modulo Detrazioni, Isee o Red) nonché per adempiere ad obblighi normativi e/o fiscali. C.A.A.F., previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per erogare i servizi di sua competenza diversi da quello oggi richiesti e/o per offrirLe i propri servizi nei prossimi anni, nel caso in cui li richieda nuovamente.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili", quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

Tutti i dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati ed adeguatamente istruiti, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le Sue informazioni e quelle dei Suoi familiari eventualmente.

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Qualora, tuttavia, Lei si rifiuti di conferire dati essenziali per la compilazione delle dichiarazioni e dei modelli per cui si è rivolto al CAAF, questa Società non potrà adempiere all'incarico conferito e, pertanto, laddove Lei non provveda diversamente, potrebbe incorrere nelle sanzioni previste dalla legge per il caso dell'omessa dichiarazione (ad es. in caso di mancata compilazione e/o trasmissione del mod. Unico o del mod. 730) o potrebbe non beneficiare delle agevolazioni previste dalla normativa vigente (ad es. in caso di mancata compilazione e/o trasmissione del mod. Isee). Diversamente, qualora si rifiuti di conferire dati non essenziali per la compilazione delle dichiarazioni ma comunque indispensabili per le detrazioni e/o deduzioni a Suo favore (ad es. oneri deducibili) Lei perderà i benefici previsti dalla normativa, pur ottenendo l'adempimento della prestazione da parte del Titolare, che comunque non sarebbe responsabile dell'eventuale danno da Lei subito.

Per l'adempimento dell'incarico per il quale si è rivolto alla Società il consenso al trattamento dei dati non è necessario, vertendosi in materia di trattamento indispensabile per adempiere ad obblighi contrattuali. Il consenso è tuttavia necessario nelle ipotesi in cui questa Società debba procedere al trattamento dei dati sensibili (dati relativi allo stato di handicap, certificazioni o ricevute mediche, iscrizione al sindacato, ecc.). In mancanza di consenso, il CAAF non potrebbe trattare i Suoi dati sensibili, e gli adempimenti richiesti potrebbero risultare tanto incompleti da arrecare pregiudizio in termini di sanzioni o di perdita di benefici. Inoltre, qualora non intenda acconsentire al trattamento dei dati relativi all'iscrizione ad associazioni sindacali, potrebbe perdere l'agevolazione tariffaria eventualmente riconosciuta dalla Società.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito i Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti cui la normativa vigente prevede debbano essere trasmessi (quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico, l'Agenzia delle Entrate, il Comune di residenza o quello in cui è situato l'immobile di Sua proprietà, l'INPS ovvero altri enti pubblici con cui questo CAAF ha stipulato Convenzioni per la trasmissione delle dichiarazioni previste dalla normativa per l'accesso ai benefici sociali) o, comunque, la cui comunicazione è necessaria per l'esatto adempimento dell'incarico conferito (quali, in particolare, le assicurazioni incaricate di risarcirLe il danno eventualmente subito per fatto da parte del Titolare, che comunque non sarebbe responsabile dell'eventuale danno da Lei subito).

Per l'adempimento dell'incarico per il quale si è rivolto alla Società il consenso al trattamento dei dati non è necessario, vertendosi in materia di trattamento indispensabile per adempiere ad obblighi contrattuali. Il consenso è tuttavia necessario nelle ipotesi in cui questa Società debba procedere al trattamento dei dati sensibili (dati relativi allo stato di handicap, certificazioni o ricevute mediche, iscrizione al sindacato, ecc.). In mancanza di consenso, il CAAF non potrebbe trattare i Suoi dati sensibili, e gli adempimenti richiesti potrebbero risultare tanto incompleti da arrecare pregiudizio in termini di sanzioni o di perdita di benefici. Inoltre, qualora non intenda acconsentire al trattamento dei dati relativi all'iscrizione ad associazioni sindacali, potrebbe perdere l'agevolazione tariffaria eventualmente riconosciuta dalla Società.

RESPONSABILE del trattamento stesso.

In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere utilizzati dal CAAF e dalla Società di servizi convenzionate con lo stesso anche negli anni successivi per offrirLe i servizi richiesti con carattere di continuità. Potrebbero inoltre essere comunicati alla CGIL e sue Federazioni nazionali, regionali o territoriali, al Patronato INCA, ad altre associazioni costituite o promosse dalla C.G.I.L. affinché tali associazioni od enti possano renderLe note le loro finalità statutarie e/o erogare i loro servizi nonché a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale. I medesimi dati, previo Suo consenso, potranno inoltre essere comunicati anche alla Società convenzionata con il CAAF e da quest'ultimo nominata come Responsabile affinché la stessa, quale autonomo titolare del trattamento, tratti detti dati per l'espletamento dei servizi di sua esclusiva competenza (gestione rapporto di lavoro colf-badanti, successioni, ICI, compilazione 730 e Unico, gestione fiscale e contabile, gestione rapporti di lavoro), che eventualmente Lei decida di affidare, eventualmente anche comunicandoli alle medesime categorie di soggetti indicati nel presente paragrafo.

I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

Diritti riconosciuti.

Questa Società Le assicura l'esercizio degli specifici diritti elencati nell'art. 7 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento. In particolare, Lei ha il diritto di conoscere i dati trattati, l'origine, le finalità e le modalità di trattamento, ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse, l'integrazione dei dati. Lei potrà, in ogni momento, chiedere la cancellazione o il blocco dei dati in violazione di legge od opporsi alla prosecuzione del trattamento.

Titolare e responsabile.

Il CAAF CGIL PUGLIA SRL riveste la qualità di TITOLARE del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati ed ha designato RESPONSABILE di tale trattamento la S.A.F.I.L. S.R.L. V. LE PALMIRO TOGLIATTI. 52 . L'elenco completo dei responsabili del trattamento può essere richiesto al C.A.A.F. tramite posta elettronica.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I. Io sottoscritto **SICILIANO SANTO**
CAAF CGIL PUGLIA SRL

, letta l'informativa di cui sopra, prendendo atto che per l'adempimento dell'incarico, potrebbe essere tenuta a trattare dati sensibili relativi alla mia persona

- presto il mio consenso
- nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative al servizio da me richiesto e, comunque, per l'adempimento del contratto concluso e dei connessi obblighi o compiti, anche fiscali, previsti dalla normativa vigente

alla comunicazione dei dati stessi ai soggetti meglio specificati nell'informativa ed a cui detta comunicazione sia imposta per legge o per l'adempimento del contratto.

2. In relazione alla predetta informativa, inoltre, prendendo atto che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono oggi rivolto a questa Società

- presto il mio consenso
- nego il mio consenso

al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali nell'eventualità in cui mi rivolga nuovamente alla Società per ottenere lo stesso servizio già richiesto negli stessi limiti e modalità già previsti nel consenso precedente e, comunque, alla conservazione dei dati stessi nell'archivio corrente del TITOLARE sino alla fine del prossimo anno solare, affinché i dati stessi possano essere recuperati, utilizzati ed elaborati nelle operazioni necessarie per adempiere all'eventuale incarico che intenda nuovamente conferire alla Società.

al trattamento dei miei dati personali comuni per l'adempimento di altri incarichi forniti dal C.A.A.F. per i quali, in futuro, intenda rivolgermi a questa Società e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento di detti scopi, ivi compresa la comunicazione ai soggetti meglio specificati nell'informativa.

al trattamento dei dati personali comuni per finalità di comunicazione commerciale e per il compimento di ricerche di mercato nonché, per le medesime finalità e per il perseguimento degli scopi propri dei servizi offerti dalle stesse, alla comunicazione e al correlato trattamento dei dati stessi alle Società di Servizi convenzionate con il C.A.A.F. le quali potranno comunicare i dati stessi ai soggetti indicati nella informativa di cui sopra;

alla comunicazione dei miei dati personali comuni alla C.G.I.L. nazionale, regionale o territoriale, alle Categorie del lavoro nazionali, regionali o territoriali e al Patronato INCA nonché alle associazioni costituite dalla C.G.I.L. (es. Sunia, Federconsumatori, ecc.) per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché per ricevere dagli stessi informative sui loro scopi istituzionali e/o statutarie nonché alla comunicazione dei dati a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale.





ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2009_0000256796

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 22736

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2009-0000256796

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

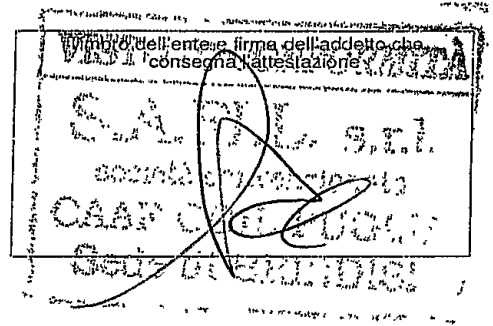
– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	SICILIANO SANTO	SCLSNT42S01B180E	01-11-1942	2008
C	FIUSCO LUCIA	FSCLCU45R42B180J	02-10-1945	2008
I	SICILIANO GABRIELE	SCLGRL80H02Z112L	02-06-1980	2008

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

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	0,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2.54
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 07-08-2009
 La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 06-08-2010



**Il Commissario straordinario
 A. MASTRAPASQUA**

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	0,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	300,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro 0,00

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

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

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

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

* * * * *

Informativa all'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1988, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
- sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
- sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n.109 del 1988 e successive modificazioni.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso M F

Comune / stato estero di nascita Prov.

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

Indirizzo di residenza n° civico

comune prov. Cap

Codice azienda USL n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

ADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

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

BRINDISI

(luogo)

07-08-2009

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso

Comune / stato estero di nascita Prov.

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

Indirizzo di residenza n° civico

comune prov. Cap

Codice azienda USL n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

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

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

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

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

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

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Indicare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

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

BRINDISI

(luogo)

07-08-2009

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso M F

Comune / stato estero di nascita Prov.

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

Indirizzo di residenza n° civico

comune prov. Cap

Codice azienda USL n° telefono (facoltativo)

**QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE**

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

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

**QUADRO F3
ATTIVITA' DEL SOGGETTO**

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

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

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1.5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

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

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

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

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

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

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

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

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

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

BRINDISI

(luogo)

07-08-2009

(data)

(firma del dichiarante)

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Fiusco Lucia nato a Brindisi il 02/10/1945 in qualità di coniuge del sig. Siciliano Santo assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Piazza Raffaello N.19,sc.A int.4 Cod.n 111 01 085 4931/0 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'IACP di Brindisi, della somma di Euro 1.389,50 per canoni arretrati al 31/12/2010 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, 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 1.410,34 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Maggio -2011.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 20,84; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

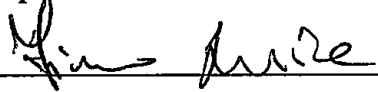
La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 1.410,34 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Maggio 2011 fino al mese di Marzo-2012 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 860,34 entro il 30/04/2012.

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

L'assegnataria  Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di.

CARTA D'IDENTITA' n. AK8652082 rilasciata il 2/09/2005

dal COMUNE DI BRINDISI.

Brindisi 16/05/2011

L'Istruttore
()



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

SILVANO SANTO

P/A RAFFAELLO, 19/A/4
BRINDISI

111.01.085.6931/0

Prot. N.

Data

Sig. Presidente

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

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. - Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) SILVANO (nome) SANTONato/a a BRINDISI () il 2-11-1962Residente in BRINDISI via P/A RAFFAELLO n. 19 scala A int. 4C.A.P. 72100 Telefono 0831/1950052 Codice Fiscale SCLJNT42501B180E

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 54/1984 e s.m.i..

Data 16/05/2011

Da compilare in stampatello

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

L'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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato

Estratto Conto IACP ANNO 2010

111010854931 0 SICILIANO SANTO

P.ZA RAFFAELLO 19 A 4 72100 BRINDISI

Provvedimento: Assegnazione Del 05/06/2006 N. 39353

In Locazione dal: 01/03/2007 Al:

Competenze Anno 2010

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	3,00	10/01/2010			0,00	31		0,00
Gen	25,00	10/01/2010			25,00	31	1	0,02
Feb	25,00	10/02/2010			50,00	28	1	0,03
Mar	25,00	10/03/2010			75,00	31	1	0,06
Apr	25,00	10/04/2010			100,00	30	1	0,08
Mag	25,00	10/05/2010			125,00	31	1	0,10
Giu	25,00	10/06/2010			150,00	30	1	0,12
Lug	25,00	10/07/2010			175,00	31	1	0,14
Ago	25,00	10/08/2010			200,00	31	1	0,16
Set	25,00	10/09/2010			225,00	30	1	0,18
Ott	25,00	10/10/2010			250,00	31	1	0,21
Nov	25,00	10/11/2010			275,00	30	1	0,22
Dic	25,00	10/12/2010			300,00	21	1	0,17

Situazione Anni Precedenti

	Addebito	Accredito
COMPETENZE 2007	433,15	0,00
MORA 2008	5,45	0,00
INT.Su Residui 99-06 Periodo1/1/99-31/12/0	40,84	0,00
COMPETENZE 2008	303,00	0,00
MORA 2009	2,51	0,00
COMPETENZE 2009	303,00	0,00
Totale	1.087,95	0,00
Totale Debito Anni Prec.	€ 1.087,95	

Riepilogo Anno 2010

Totale Competenze Dovute - Anno 2010	€303,00 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2010	€0,00 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2010	€ 303,00 +
Interessi di Mora - Anno 2010	€ 1,49 =
Totale Debito Anno 2010	€ 304,49

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	€ 1.087,95
Debito Anno 2010	€ 304,49
Totale Debito al 31/12/2010	€ 1.392,44

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

03 GIU. 2011

Prot.5062

li,

Settore Inquilinato

Al Servizio Amministrazione
Sede

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione alloggio di e.r.p..

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:

1) - Assegno n. 2309 905556-10 - non trasferibile - BNL - di Euro 67,00 - per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. Siciliano Santo - 72100 Brindisi -

2) - Assegno n. 2309 905557-11 - - non trasferibile - BNL - di Euro 87,72 - per bolli contratto di locazione Sig. Siciliano Santo - piazza Raffaello, 19/A/4 - lotto 85 - 72100 Brindisi -

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Vincenzo Carofalo, dipendente di questo Istituto.

Distinti saluti

Il Responsabile del procedimento
Sig. Vincenzo Carofalo

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro

87,72

Pagherà a vista per questo assegno circolare: 2309 905557 11

NON TRASFERIBILE

euro *OTTANTASETTE/72*****

all'ordine di T.A.C.P. DI BRINDISI

BNL SpA BRINDISI

BRINDISI

13/05/2011

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e raggruppata nel gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo del gruppo bancario presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma: 03339391009
Capitale Euro 2.076.940.000,00 - Sede Legale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma: 03339391009
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



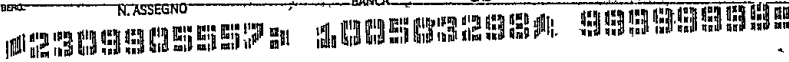
2-000

OFFICINA CARTEVALORI POZZI & C. S.p.A. - CISANO BERG.

N. ASSEGNO

BANCA

CAB



1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro

67,00

Pagherà a vista per questo assegno circolare: 2309 905556 10

NON TRASFERIBILE

euro *SESSANTASETTE/00*****

all'ordine di T.A.C.P. DI BRINDISI

BNL SpA BRINDISI

BRINDISI

13/05/2011

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e raggruppata nel gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo del gruppo bancario presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma: 03339391009
Capitale Euro 2.076.940.000,00 - Sede Legale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma: 03339391009
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



2-000

OFFICINA CARTEVALORI POZZI & C. S.p.A. - CISANO BERG.

N. ASSEGNO

BANCA

CAB



**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome SICHAUD SAUTO - RITIRATO DAUVA ROSOLIO FIORELLA LUCCA

Assegnatario Comune di BRINDISI

Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P., Settore Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data:

18/6/2011

Firma



**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome -----

Assegnatario Comune di -----

~~Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P., Settore~~
Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data

Firma

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 80,55

CODICE IBAN ****

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

Eseguito da:
111010854931/0
SICILIANO SANTO
P.ZA RAFFAELLO 19 A4
72100 - BRINDISI

Canone Locazione Marzo/2007

87/101 04 13-05-11

0046 €*80,55

VCY 0165 €*1,10

Scadenza: 10-03-2007

P (

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 161,10

CODICE IBAN ****

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

Eseguito da:
111010854931/0
SICILIANO SANTO
P.ZA RAFFAELLO 19 A4
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2007

87/101 04 13-05-11 R

0045 €*161,10

VCY 0164 €*1,10

Scadenza: 10-03-2007

P 00

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

