

23/04/2007

RICEVUTA DEL FILE

In data 21/04/2007 alle ore 12:23 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.07042112235802541 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id370.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

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

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

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

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

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

DEP. 7586 del 27/03/2007

SACERNO ANTONIO

VIA G. IMBRIATO, 8/5

BRINDISI

CA ROFARO

23/04/2007 -

RICEVUTA DI REGISTRAZIONE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE

Ufficio delle Entrate di BRINDISI

In data 21/04/2007 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito e registrato il contratto di locazione n.127 serie 3T trasmesso con protocollo utente 370 da:

Codice fiscale: 00061820742

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

DATI DESCRITTIVI DELLA CONVENZIONE:

Contratto scritto stipulato in data 27/03/2007

relativo alla locazione di immobile urbano

ubicato nel comune di BRINDISI (BR),

VIA GIUSEPPE IMPASTATO

DATI DEL CONTRATTO:

durata dal 27/03/2007 al 26/03/2008

corrispettivo annuo euro 379

importo dovuto per la registrazione euro 67 (Prima annualita')

SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI DEL CONTRATTO:

| Num.ord. | Codice Fiscale | Ruolo | Num.ord. | Codice Fiscale   | Ruolo |
|----------|----------------|-------|----------|------------------|-------|
| 1        | 00061820742    | A     | 2        | SLRNTN59M18B180L | B     |

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

DATI DEL PAGAMENTO:

Per il presente contratto e' stato richiesto l'addebito sul conto corrente bancario presso Azienda 05385 CAB 15900

delle seguenti somme (Importi espressi in euro):

|                     |        |
|---------------------|--------|
| Imposta di registro | 67     |
| Imposta di bollo    | 87,72  |
| -----               |        |
| Totale              | 154,72 |

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

# CUD 2005

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2004

EURO €

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale  
93030280692

Cognome o Denominazione

Nome

CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO  
CARABINIERI

Comune

CHIETI

Prov.

CH

Cap

66013

Indirizzo

VIALE BENEDETTO CROCE N° 380

Telefono, Fax

0871/560786

Indirizzo di posta elettronica

CNANAF@CARABINIERI.IT

## PARTE A DATI GENERALI

Codice fiscale

1 SLRNTN59M18B180L

Cognome

2 SALERNO

Nome

3 ANTONIO

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Sesso  
(M o F)  
4 M

Data di nascita

5 giorno mese anno  
18 | 8 | 1959

Comune (o Stato Estero) di nascita

6 BRINDISI

Prov. nasc.  
(sigla)  
7 BR

Previdenza  
complementare  
8

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2004 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune

10 BRINDISI

Provincia (sigla)

11 BR

Codice comune

12 B180

## PARTE B DATI FISCALI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11 e delle detrazioni di cui all'art. 14 del TUIR

1 26.594,25

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11, c.1 del TUIR

2

Applicazione maggiore ritenuta

3

Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR

4

DATI PER LA  
EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

Redditi derivati dall'emersione del lavoro sommerso

5

Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR

6 Lavoro dipendente  
365

7 Pensione  
0

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

8

Ritenute Irpef  
12 4.705,13

Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2  
13 292,54

Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2  
14 132,97

Ritenute Irpef sospese  
15 0,00

Addizionale regionale all'Irpef sospesa  
16

Addizionale comunale all'Irpef sospesa  
17

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno  
18 0,00

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno  
19 0,00

Acconti sospesi  
20

Credito Irpef non rimborsato  
21 0

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato  
22

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato  
23

## ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 11 del TUIR  
24 1.992,00

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2  
25 0,00

Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2  
26

Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2  
27

T.F.R. destinato al fondo  
28

Previdenza complementare per familiari a carico  
29

Imponibile IRPEF  
31 24.602,25

Imposta lorda  
32 6.234,65

Detrazioni per lavoro dipendente o pensione  
33 0,00

Detrazioni per coniuge e familiari a carico  
34 1.529,52

Detrazioni per oneri  
35 0,00

Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35)  
36 1.529,52

Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta  
37 0,00

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali  
38

Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro  
39

Casi particolari  
40

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

### INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio  
46

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente  
47

Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1  
48

Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2  
49

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni  
60

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni  
61 1.197,03

Totale ritenute operate  
62 297,10

Totale ritenute sospese  
63

TRATTAMENTO  
DI FINE RAPPORTO,  
INDENNITA'  
EQUIPOLLENTI, ALTRE  
INDENNITA' E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno  
71

Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti  
72

Ritenute operate nell'anno  
73

Ritenute operate in anni precedenti  
74

Quota spettante per le Indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.  
75 %

ORIGINALE IN DUPLICE COPIA PER IL CONTRIBUENTE

196111EN

Codice fiscale del percipiente

SLRNTN59M18B180L

## PARTE C

DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPDAP E IPOST

|                                                                 |                 |                    |                                 |                                                |                       |                      |        |                                |              |               |            |                                                                           |             |                              |    |      |    |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------|--------------------------------|--------------|---------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------|----|------|----|
| Inquadramento                                                   |                 |                    | Codice fiscale Amministrazione  |                                                |                       | Decorrenza giuridica |        |                                | Data inizio  |               |            |                                                                           |             |                              |    |      |    |
| 62                                                              | Codice comparto | Codice subcomparto | Qualifica                       | 63                                             | 93030280692           | 64                   | giorno | mese                           | anno         | 65            | giorno     | mese                                                                      | anno        |                              |    |      |    |
|                                                                 | 09              | 02                 | 013842                          |                                                |                       |                      |        |                                |              |               | 01         | 01                                                                        | 2004        |                              |    |      |    |
| Data fine                                                       |                 |                    | N. giorni utili al fini del TFR | Causa cessazione                               | Gestione assicurativa |                      |        |                                | Tipo impiego | Tipo Servizio | Cassa/Comp | Giorni utili                                                              |             |                              |    |      |    |
| 66                                                              | giorno          | mese               | anno                            | 67                                             | 68                    | 69                   | 70     | 71                             | 72           | 73            | 74         | 75                                                                        | 76          |                              |    |      |    |
|                                                                 | 31              | 12                 | 2004                            |                                                |                       | 1                    | 7      | 9                              |              | 14            | 4          | 2                                                                         | 360         |                              |    |      |    |
| Maggiorazioni                                                   |                 |                    |                                 |                                                |                       |                      |        |                                |              |               |            |                                                                           |             |                              |    |      |    |
| 77                                                              | 78              | n. giorni          | 79                              | 80                                             | n. giorni             | 81                   | 82     | n. giorni                      | 83           | 84            | n. giorni  |                                                                           |             |                              |    |      |    |
|                                                                 | 22              | 360                | 36                              | 360                                            |                       |                      |        |                                |              |               |            |                                                                           |             |                              |    |      |    |
| Retribuzioni di base per il 18 %                                |                 |                    |                                 | Retribuzioni ai fini TFS                       |                       |                      |        | Retribuzioni utili ai fini TFR |              |               |            | Premio di produzione                                                      |             | Indennità non annualizzabili |    |      |    |
| 87                                                              | 11.837,44       |                    |                                 | 88                                             | 10.874,15             |                      |        | 89                             | 0,00         |               |            | 90                                                                        | 0,00        |                              | 91 | 0,00 |    |
| D.Lgs. 165/97, art.4                                            |                 |                    |                                 | Tredicesima mensilità                          |                       |                      |        | Data opzione per il TFR        |              |               |            | Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa |             |                              |    |      |    |
| 92                                                              | 1.775,62        |                    |                                 | 93                                             | 2.048,94              |                      |        | 94                             | giorno       | mese          | anno       | 95                                                                        | 80236190585 |                              |    |      |    |
| Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria |                 |                    |                                 | CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI: |                       |                      |        |                                |              |               |            |                                                                           |             | L. 388/2000, art.78, comma 6 |    |      |    |
| 96                                                              | 80236190585     |                    |                                 | 97                                             | 2.919,68              |                      |        | 98                             | 353,99       |               |            | 99                                                                        | 0,00        |                              |    | 100  |    |
| Indennità integrativa speciale annua conglobata                 |                 |                    |                                 | Imponibile contributivo ai fini TFR            |                       |                      |        | CONTRIBUTI SOSPESI:            |              |               |            | Percentuale aspettativa sindacale                                         |             | Ente                         |    |      |    |
| 101                                                             | 0,00            |                    |                                 | 102                                            |                       |                      |        | Anno 2002                      |              |               |            | Anno 2003                                                                 | Anno 2004   | 106                          |    | 107  | 63 |
|                                                                 |                 |                    |                                 |                                                |                       |                      |        |                                |              |               |            |                                                                           |             |                              |    |      |    |

## ANNOTAZIONI

Redd. complessivo indicato al punto 1 è al lordo deduzioni di cui all'art. 11 TUIR pari a Euro 796,80 per la parte fissa e 1195,20 per la parte variabile, indicata in casella 24; IMPORTI DA NON RIPIRTARE SULLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI: Cassa Sottufficiali 217,52

DATA  
giorno mese anno  
15 3 2005

IL SOSTITUTO D'IMPOSTA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

COL.amm. Pasquale CUOMO

RISERVATO AI  
CONTRIBUENTI  
ESONERATI  
DALLA  
PRESENTAZIONE  
DELLA  
DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato Chiesa cattolica Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno Assemblee di Dio in Italia  
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi Chiesa Evangelica Luterana in Italia Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.  
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO-Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

FIRMA

|                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| Parte riservata all'Istituto |                   |
| SALERNO ANTONIO              |                   |
| Letto 135                    | Box 80            |
| Prot. N. 2990                | Data 19 MAR. 2007 |

Sig. Presidente

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



*Sten*

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) SALERNO (nome) ANTONIO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 18.08.1959

Residente in BRINDISI via G. IMPASTATO n. 4 scala B int 5

C.A.P. 72100 Telefono 3494353137 Codice Fiscale SLR NTH59M48B480L

- 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 14/03/2007

X Salerno Antonio

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

| Modulo A.          |                | NUCLEO FAMILIARE |  |  |  | REDDITI ANNO 2005 |           |         |            | Da compilare in stampatello |                                   |                   |          |
|--------------------|----------------|------------------|--|--|--|-------------------|-----------|---------|------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
| Grado di Parentela | COGNOME        | NOME             |  |  |  | Professione       | Domnicale | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo   | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
| Figlio             | SALERNO        | ANTONIO          |  |  |  | MILITARE          |           |         |            |                             |                                   | 26.594,45         |          |
|                    | Nato a         |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | BARI 18.08.59  |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
| Figlio             | DE LUCA        | ANNA RITA        |  |  |  | CASALINGA         |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | LECCE 27.11.58 |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
| Figlio             | SALERNO        | FRANCESCO        |  |  |  | STUDENTE          |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | BARI 21.03.89  |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
| Figlio             | SALERNO        | VALENTINA        |  |  |  | STUDENTE          |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | BARI 18.02.92  |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
| Figlio             | SALERNO        | ANTONIO          |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    | LECCE 27.11.58 |                  |  |  |  |                   |           |         |            |                             |                                   |                   |          |

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).

|                                                                                                                                                                        |  |                                                                    |  |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Data                                                                                                                                                                   |  | PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO                                        |  | IL FUNZIONARIO |  |
| Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. <u>ANTONIO</u> |  | identificato su esibizione di <u>TESTA</u>                         |  |                |  |
| n° <u>758 2435</u> rilasciata il <u>28.3.2005</u> da <u>MINISTERO DELLA SANITA'</u>                                                                                    |  |                                                                    |  |                |  |
| OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX                                                                                                            |  |                                                                    |  |                |  |
| Il sottoscritto                                                                                                                                                        |  | attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di |  |                |  |
| Data <u>28</u>                                                                                                                                                         |  |                                                                    |  |                |  |
| N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.                                                                                                       |  |                                                                    |  |                |  |

 **REPUBBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA** 

**Codice Fiscale** **SLRNTN59M18B180L** **Data di scadenza** **14/02/2011**

**Cognome** **SALERNO** **Sesso** **M**

**Nome** **ANTONIO**

**Luogo di nascita** **BRINDISI**

**Provincia** **BR**

**Data di nascita** **18/08/1959**

☐ **Dati sanitari regionali**



# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. 1577.....

09 MAG. 2007

li, .....

**SETTORE INQUILINATO**

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE  
S E D E**

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.=**

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

- 1) - Assegno N° 2306-530427-06 - Non trasferibile - BNL - di Euro 91,00 (novantuno/00) - per taxa registrazione contratto di locazione - Sig. Salerno Antonio - 72100 BRINDISI -
- 2) - Assegno N° 2306 530428-07 - Non Trasferibile - BNL - - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. Salerno Antonio - Via G. Impastato, - scala B, interno 5, piano 2° - lotto 135 - 72100 BRINDISI -

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
Dott. Franco Stasi

*PER ESIGUITA* **11 MAG. 2007**



VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA IT

Per informazioni al cliente e al gruppo del Gruppo bancario BNL - Capitale euro 1.058.831.501 Iv.  
Sede legale: Roma, Via Veneto, 119 - Roma - www.bnl.it - Partita IVA 00230651002

di euro

\*91,00\*

euro

NON TRASFERIBILE

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/530427 06

emesso il 26/03/2007

da BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

a favore di A.C.P. DI BRINDISI

MILA-EURO

1005-8  
03298-7 BRINDISI 26/03/2007

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

BRINDISI

N.T. 2306530427

€

2306/530427

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789



VALE FINO A



Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. - ITALIA IT

Per informazioni al cliente e al gruppo del Gruppo bancario BNL - Capitale euro 1.058.831.501 Iv.  
Sede legale: Roma, Via Veneto, 119 - Roma - www.bnl.it - Partita IVA 00230651002

di euro

\*87,72\*

euro

NON TRASFERIBILE

Pagherà a vista per questo assegno circolare 2306/530428 07

emesso il 26/03/2007

da BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

a favore di A.C.P. DI BRINDISI

MILA-EURO

1005-8  
03298-7 BRINDISI 26/03/2007

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

BRINDISI

N.T. 2306530428

€

2306/530428

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

0123456789

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

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

\*\*\*\*\*

PROT. \_\_\_\_\_

Li 29.05.2007

**Settore Inquilinato**

**Oggetto: Consegna contratto di locazione.**

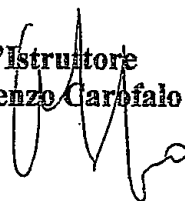
Il sottoscritto/a SAFOND ANTONIO, assegnatario/a di alloggio di  
e.r.p. sito in BRINDISI alla via G. IMBASATO n. 4  
scala B interno 5.

Dichiara di avere ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti dell'I.a.c.p.,  
Settore Inquilinato, il contratto di locazione, in data 29.05.2007.

Firma



L'Istruttore  
Vincenzo Carofalo



€ sul C/C n. 00203729 di Euro 758,00

IMPORTO IN LETTERE SETTECENTOCINQUANTOTTO/00  
INTESTATO A  
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2007

ESEGUITO DA

4210113519460

SALERNO ANTONIO

VIA - PIAZZA Via Giuseppe Impastato, B/5

CAP BRINDISI

LOCALITA'

87/101 04 26-03-07 #11

0111 €\*758,00\*

VCY 0943 €\*1,00\*

P 0060

## AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 379,00

IMPORTO IN LETTERE TRECENTOSETTANTANOVE/00  
INTESTATO A  
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE APRILE/2007

ESEGUITO DA

4210113519460

SALERNO ANTONIO

VIA - PIAZZA Via Giuseppe Impastato, B/5

CAP BRINDISI

LOCALITA'

87/101 04 26-03-07 #11

0112 €\*379,00\*

VCY 0944 €\*1,00\*

P 0061

## AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO