



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
72 ... 15/D	18 FEB. 2015	29/15	18 FEB. 2015

OGGETTO: Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014 art. 13 Subentro nella domanda e nell'assegnazione
Codice alloggio: 111080092388/1 Sig.ra TAURISANO Adelaide - Comune di Francavilla F.-

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. Giuseppe PERRUCCI**

Brindisi, li. 16/02/2015.

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura ed i contenuti dello stesso

ATTESTA

la regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza

Il Responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI

L'anno **DUEMILAQUINDICI**, il giorno 18 FEB. 2015 del mese di nella Sede dell'ARCA NORD SALENTO, già Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro, 27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 1177/12/D del 31.12.2012

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;

- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 03.02.2015 e registrata agli atti dell'Arca Nord Salento in data 03.02.2015 al prot. 825 dalla Sig.ra TAURISANO Adelaide nata a Francavilla F.na il 09.12.1933 e residente in Francavilla F.na – Via Pio La Torre, 14-D-3 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla F.na – Via Pio La Torre, 14-D-3 già intestato al coniuge VACCA Giovanni (deceduto);

- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;

- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;

- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla F.na – Via Pio La Torre, 14-D-3, in favore della richiedente Sig.ra TAURISANO Adelaide nata a Francavilla F.na il 09.12.1933 e residente in Francavilla F.na – Via Pio La Torre, 14-D-3 assegnato al coniuge TAURISANO Adelaide (deceduto);

- **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;

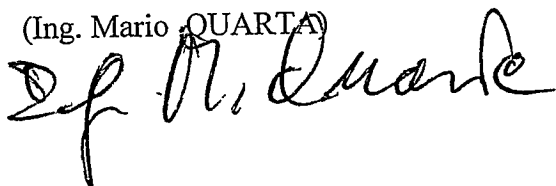
- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA NORD SALENTO . per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

-La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Mario QUARTA)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)



Parte riservata all'Istituto	
Codice	11080092388/1
Assegnatario Precedente	VACCA GIOVANNI
Cognome e Nome del Subentrante	
TAURISANO ADELAIDE / VEDOVA	
Indirizzo	
Prot. N.	825
Data	03 FEB. 2015

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

Permanente 11/2/15

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) TAURISANO (nome) ADELAIDE

Nato/a a Francavilla F. NO () il 09.12.1933

Residente/i in Francavilla F. NO via Pro L. TORRE n. 14 Scala 3 int 3

C.A.P. _____ Telefono 0831819517 Codice Fiscale 3200828462

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso 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 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
- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. Vacca Giovanni - (conuge)
 - ☒ è deceduto in data 8.3.2014
 - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
 - che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 5 ha una superficie di mq. _____
 - La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritto sul retro.
 - L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.
 - Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
 - Di risiedere nell'alloggio occupato dal proprio nucleo;
 - Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI AN

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa auto
R	TABRISANO	MADEIRO					
	Nato a	09/12/33					
	Codice Fiscale						
Filia	VACCA	LUCIA					
	Nato a	12/12/75					
	Codice Fiscale						
Genitore	MASTRO	COSMO					
	Nato a	17/10/69					
	Codice Fiscale						
Nipoti	MASTRO	GERMANO					
	Nato a	07/05/07					
	Codice Fiscale						
Nipoti	MASTRO	AUSULLA					
	Nato a	27/05/00					
	Codice Fiscale						
	Nato a						
	Codice Fiscale						
	Nato a						
	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 eventua

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale
/	/	/	/

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

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

Data

30/01/2015

Firma di F. VACCIA
Comune - in quanto la Richiedente è cieca

IL/ LA DICHIARANTE

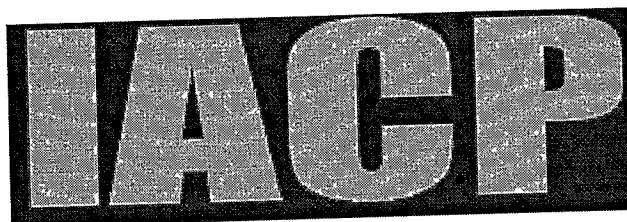
Vaccia
(firma per esteso e leggibile)

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 _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX
Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia
del documento di _____

IL FUNZIONARIO

Data _____



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111080092388 0 -

Codice

Nominativo

Città

111080092388

0 VACCA GIOVANNI

FRANCAVILLA FONTANA

Cerca

Redditi 2015_2016

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2014

Bollettini

2015/2016

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Ses
0	Dichiarante		FRANCAVILLA FONTANA	12/12/1929	M
1	Coniuge	TAURISANO ADELAIDE	FRANCAVILLA FONTANA	07/12/1933	F
2	Fam. a Carico	VACCA LUCIA	FRANCAVILLA FONTANA	12/12/1975	F
3	Convivente	MASTRO COSIMO	FRANCAVILLA FONTANA	17/10/1969	M
4	Altro	MASTRO GIOVANNI	FRANCAVILLA FONTANA	07/05/2007	M
5	Altro	MASTRO ANTONELLA	FRANCAVILLA FONTANA	27/05/2000	F

Anno	Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	I
2015	0	1	12	S	33	0	0	0	
2015	1	1	12	S	33	0	0	0	
2015	3	1	12	S	33	0	0	0	



BRINDISI
P.ZZA DELLA VITTORIA, 1
72100 BRINDISI

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



12 - Comunicazione esito visita I
BRINDISI, 3/10/2014

R



61344436436-8

ADELAIDE TAURISANO
VIA PIO LA TORRE, 10
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Gentile TAURISANO ADELAIDE,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Per usufruire delle prestazioni economiche conseguenti all'esito del verbale, la invito ad inserire on-line i dati necessari all'accertamento dei requisiti socio economici, nonché le informazioni per il pagamento seguendo le indicazioni nello schema allegato. Per l'accesso al sistema potrà utilizzare il PIN in suo possesso. Se preferisce, può rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.

Le ricordo che i requisiti socio-economici saranno verificati dagli uffici Inps competenti e solo al termine delle operazioni di accertamento le verrà inviato il provvedimento di concessione ed erogazione del trattamento ovvero il provvedimento di rigetto amministrativo.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito 803.164 un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

Centro
Medico
Legale di
BRINDISI, BR

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

Data accertamento: 22/9/2014 **Data definizione:** 22/9/2014 **Tipo accertamento su atti**
Data domanda: 8/5/2014 **N. Domanda:** 3930633711270 **Tipo domanda:** Cecita'
TAURISANO ADELAIDE C.F.: TRSDLD33T49D761Y
Data di nascita: 9/12/1933 **Luogo di nascita:** FRANCAVILLA FONTANA (BR) **Stato civile:**
Residenza: VIA PIO LA TORRE, 10 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Documentazione acquisita

Verbale redatto dalla CMI di: BRINDISI - BR - PUGLIA in data 18/9/2014.
Anamnesi: GIA' CIECO PARZIALE DAL '98 - VITRECTOMIA OS. Esame Obiettivo: OD:SUBATROFIA BULBARE - OS:PSEUDOFACHIA - FOS:SUBATREOFIA OTTICA GLAUCOMATOSA E CORIORETINOSI MIOPICA -VOD:SPENTO -VOS:INCERTA P.L..

Altra documentazione sanitaria: CFERT. OCUL. DEL 6/06/2014 - BERB CIECA CIVILE DEL 18/12/1998.

Diagnosi CML:

OD:SUBATROFIA BULBARE - OS:PSEUDOFACHIA - FOS:SUBATREOFIA OTTICA GLAUCOMATOSA E CORIORETINOSI MIOPICA -VOD:SPENTO -VOS:INCERTA P.L..

Codice DM 5/2/92

Codice ICD9

36901

Valutazione proposta dal CML:

CIECO ASSOLUTO (L.382/70 e 508/88)

Data decorrenza: 8/5/2014

Disabilita' rilevate:

05 - Vista

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

REVISIONE: NO

Responsabile CML o suo delegato: Dr. ELISA PALADINI

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

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

Centro
Medico
Legale di

BRINDISI, BR

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

Data accertamento: 22/9/2014 **Data definizione:** 22/9/2014 **Tipo accertamento su atti**
Data domanda: 8/5/2014 **N. Domanda:** 3930633711270 **Tipo domanda:** Cecita'
TAURISANO ADELAIDE C.F.: TRSDLD33T49D761Y
Data di nascita: 9/12/1933 **Luogo di nascita:** FRANCAVILLA FONTANA (BR) **Stato civile:**
Residenza: VIA PIO LA TORRE, 10 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Documentazione acquisita

Verbale redatto dalla CMI di: BRINDISI - BR - PUGLIA in data 18/9/2014.

OMISSIS

Altra documentazione sanitaria: **OMISSIS**

Diagnosi CML: OMISSIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

Valutazione proposta dal CML:

CIECO ASSOLUTO (L.382/70 e 508/88)

Data decorrenza: 8/5/2014

Disabilita' rilevate: OMISSIS

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

REVISIONE: NO

Responsabile CML o suo delegato: Dr. ELISA PALADINI

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

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



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



DOCUMENTAZIONE E DATI NECESSARI AI FINI DELLA CONCESSIONE E
DELL'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE
ISTRUZIONI

Per ottenere i benefici della/e prestazione/i riconosciute deve collegarsi al sito www.inps.it e compilare i seguenti quadri. Laddove evidenziato i documenti devono essere stampati, compilati e portati in sede.

- Quadro di dati personali (da completare)

N.B. Il permesso di soggiorno o la carta di soggiorno oppure il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo devono essere presentati in originale alla sede INPS/Ente Concessore competente.

- Quadro F/F1 (modalita' di pagamento)

- Quadro C (in caso di comunicazione nomina di tutore, curatore, affidatario, procuratore)

N.B. presentare copia del provvedimento alla sede INPS/Ente Concessore competente.

- Quadro di dichiarazione di responsabilita'

- Quadro G delega alla riscossione

Inoltre:

Per ottenere i benefici della prestazione di pensione deve collegarsi al sito www.inps.it e compilare i seguenti quadri. Laddove evidenziato i documenti devono essere stampati, compilati e portati in sede.

- Quadro D (dichiarazione dei redditi)

Per ottenere i benefici della prestazione di indennita' d'accompagnamento deve collegarsi al sito www.inps.it e compilare i seguenti quadri. Laddove evidenziato i documenti devono essere stampati, compilati e portati in sede.

- Quadro A (dichiarazione di ricovero e fruizione del servizio di accompagnamento)

VACCA
LUCIA
12.12.1975

ato il. 806 S. 1 A
(atto n. 806 S. 1 A)
a. FRANCAVILLA FONTANA (BR)
ITALIANA
Cittadinanza.....
Residenza..... FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Via..... CARDUCCI n.91
Stato civile..... Coniugata
Professione..... casalinga

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1.60
Capelli..... castani
Occhi..... castani
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
FRANCAVILLA FONTANA 19/07/2007

Impronta del dito

IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Annunziata de Gironimo)
Assessore

€ 0,26
SEGRETERIA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale VCCLCU75T52D761V
Data di scadenza 29/09/2016

Cognome VACCA
Nome LUCIA
Sesso F

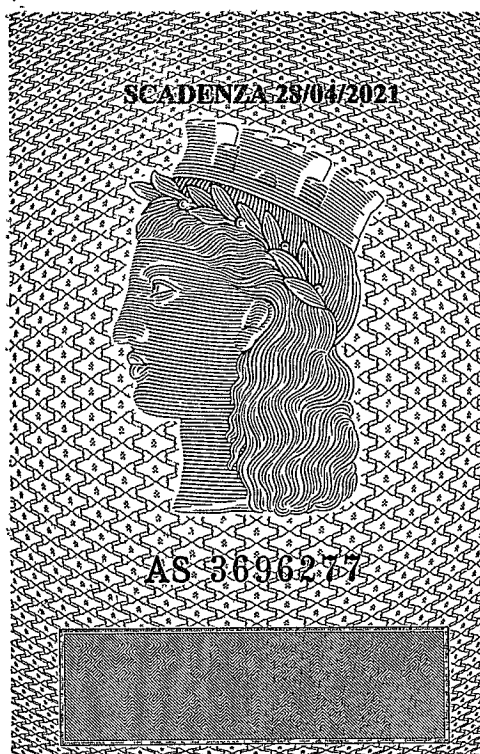
Luogo di nascita FRANCAVILLA FONTANA
Provincia BR
Data di nascita 12/12/1975

Dati sanitari regionali

Cognome.....**TAURISANO**.....
 Nome.....**ADELAIDE**.....
 nato il.....**09/12/1933**.....
 (atto n.....**628** P.....**1** S.....)
 a.....**FRANCAVILLA FONTANA**.....
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**FRANCAVILLA FONTANA (BR)**.....
 Via.....**PIO LA TORRE n. 10**.....
 Stato civile.....**Coniugata**.....
 Professione.....**pensionata**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1.50**.....
 Capelli.....**Castani**.....
 Occhi.....**castani**.....
 Segni particolari.....
 =====


 Firma del titolare.....*Adelaide Taurisano*.....
FRANCAVILLA FONTANA **29/04/2011**


 COMUNE DI
FRANCAVILLA FONTANA
 0.26
 SEGRETERIA
 IL SINDACO
 L. FUNZIONARIO DELEGATO
 (Anno 1970 da Girone)



IP.ZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

