



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

Brindisi 09/02/2024 Prot. N. 1086
III° Settore: Inquinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

402002

111.12.032.4466/1
Sig.ra SARDO Giovanna
Via Bovenzi civ. 3
72017 Ostuni (Br)

Oggetto: **Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e nell'assegnazione - Stipula contratto di locazione.**

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Agenzia, con determinazione n. 16 adottata in data 30/01/2024, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione da Lei presentata.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che dovrà versare a questa Agenzia, tramite l'allegato bollettino la somma di seguito indicata:

- | | | |
|--|----|--------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | €. | 175,78 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati a tutto il 31/12/23,
(da definire alla firma del contratto e salvo conguaglio e/o ricalcolo) | €. | 0,00 |
| 3) Istruttoria pratica amministrativa - ISTANZA DI SUBENTRO VOLTURA
(Importo da addebitare su estratto conto) | €. | 50,00 |

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del Modello ISEE corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad A.R.C.A. Nord Salento pari ad €. 163,00, per Tassa di registrazione e marche da bollo, da versarsi sul C/C - Codice Iban IT70P0538515900CC1360001888 - Causale: **TASSA REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO**.

Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225727 - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it dipendente di questa Agenzia, che ogni ulteriore informazione o chiarimenti potrà essere contattato telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Distinti saluti

Il Responsabile del procedimento
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)



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

SRDQNN53AG6F839F

Brindisi 09/02/2024 Prot. N. 1086
III° Settore: Inquinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

111.12.032.4466/1
Sig.ra SARDO Giovanna
Via Bovenzi civ. 3
72017 Ostuni (Br)

Oggetto: Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e nell'assegnazione - Stipula contratto di locazione.

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Agenzia, con determinazione n. 16 adottata in data 30/01/2024, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione da Lei presentata.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che dovrà versare a questa Agenzia, tramite l'allegato bollettino la somma di seguito indicata:

- | | | |
|--|----|--------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | €. | 175,78 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati a tutto il 31/12/23,
(da definire alla firma del contratto e salvo conguaglio e/o ricalcolo) | €. | 0,00 |
| 3) Istruttoria pratica amministrativa - ISTANZA DI SUBENTRO VOLTURA
(Importo da addebitare su estratto conto) | €. | 50,00 |

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del Modello ISEE corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad A.R.C.A. Nord Salento pari ad €. 163,00, per Tassa di registrazione e marche da bollo, da versarsi sul C/C - Codice Iban IT70P0538515900CC1360001888 - Causale: "TASSA REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO".

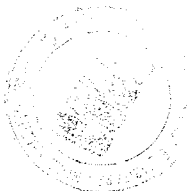
Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225727 - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it dipendente di questa Agenzia, che ogni ulteriore informazione o chiarimenti potrà essere contattato telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Distinti saluti

I Responsabile del procedimento
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Valerio Serinelli)

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
NORD SALENTO

Prot. n. 1548
Settore Inquilinato
Ufficio Anagrafe Utenti
Raccomandata a.r.

Brindisi, 21/02/2024

NAZ/0011/2006
0001
A40436535020010001 01 RM03
33143287 MRA12839000084
DC0CC0053 16 10 I

R



61740903211-7

111120324466
FRANCESCO LUCA MORO
VIA BOVENZI, 3 INT. 5 SCALA 3
72017 OSTUNI BR

OGGETTO : Canone di locazione per l'anno 2024 - Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 -
Trasmissione bollettini Canone di locazione anno 2024.

Dalla verifica degli atti d'ufficio è emerso che la S.V. non ha provveduto a presentare la documentazione necessaria ai fini del calcolo del canone per l'annualità 2024. In considerazione di tanto, in ossequio a quanto previsto dalla carta dei servizi approvata con delibera del Commissario Straordinario n. 41 del 30.11.2023, qualora la documentazione non venga prodotta o sia inattendibile, a seguito di verifica compiuta dall'ARCA, l'assegnatario sarà posizionato nella fascia reddituale parametrata ai redditi indicati dall'Agenzia delle Entrate. Per il periodo necessario alla verifica massiva eseguita presso l'Agenzia delle Entrate, agli assegnatari che non abbiano prodotto la documentazione o la stessa sia inattendibile, sarà applicato d'ufficio il canone mensile stabilito in euro 100,00 salvo conguaglio.

Insieme con la presente, in allegato, si trasmettono:

- n. 12 bollettini di c/c postale relativi al canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere, per l'anno 2024, a questa Agenzia, per l'alloggio condotto in locazione.
- n. 1 bollettino di c/c postale relativo al pagamento in un'unica soluzione del canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere, per l'anno 2024, a questa Agenzia, per l'alloggio condotto in locazione;
- n. 1 bollettino di c/c postale per il pagamento del 50%, a carico della S.V., della tassa di registrazione del contratto di locazione relativo all'alloggio a suo tempo assegnato.

Tanto premesso e considerato con la presente si invita la S.V. con **estrema urgenza** all'invio del modello di autocertificazione reddituale che andrà debitamente compilato e restituito a questa Agenzia.

Nell'invitare la S.V. al puntuale pagamento del canone mensile, si rammenta che lo stesso dovrà essere effettuato entro il giorno 10 di ciascun mese per non incorrere in un aggravio della indennità di mora prevista dalla legge per il ritardato pagamento e che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio dell'ARCA NORD SALENTO, sito in Brindisi alla Via G.B. Casimiro, 21, nei giorni di Martedì e Giovedì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Il responsabile del procedimento amministrativo è la Dott.ssa Daniela Orefalo tel. n. 0831/225736 dipendente di questo ARCA.

Distinti saluti.

Il Direttore F.F.
Dott. Domenico De Stradis

Firma autografa sostitutiva mediante indicazione a mezzo stampa (art.3 comma 2 del D.Lgs. 39/93)
Mod. Trasmissione Bollettini Canone di Locazione Anno 2024



CANONI 2024 - ALLLOGGI ERP 111120324466

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale **00061820742**

ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale

FRANCESCO LUCA MORO

VIA BOVENZI, 3 INT. 5 SCALA 3
72017 OSTUNI BR

QUANTO E QUANDO PAGARE?

100,00 Euro entro il **10/01/2024**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella indicata

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, di Poste Italiane, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente



Utilizza la porzione di avviso relativa alla rata e al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

PRIMA RATA entro il **10/01/2024**

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **FRANCESCO LUCA MORO** Euro **100,00**
Ente Creditore **ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI**
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85
Oggetto del pagamento **CANONI 2024 - ALLLOGGI ERP 111120324466**
Codice CBILL **BDR7X** Codice Avviso **3011 2240 4700 1234 61** Cod. Fiscale Ente Creditore **00061820742**

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

PRIMA RATA entro il **10/01/2024**

Posteitaliane

€ sul C/C n. **203729**

Euro **100,00**



Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GENP1 46545 DEL 17.09.2018.

Intestato a **ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI**
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85
Destinatario **FRANCESCO LUCA MORO**

Oggetto pagamento **CANONI 2024 - ALLLOGGI ERP**
111120324466

Codice Avviso **3011 2240 4700 1234 61** Tipo **P1** Cod. Fiscale Ente Creditore **00061820742**
Canone Locazione Gennaio 2024



Oggetto: Re: Fwd: info - descesso

Mittente: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Data: 13/07/2023, 12:04

A: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Buongiorno sig. Luigi, non riuscia a mettersi in contatto con il sottoscritto inquanto ero assente per motivi familiari.

Per quanto concerne la possibilità di riscatto dell'alloggio deve rivolgersi al geom. Candido 0831.225716 il quale saprà dirle se è stato sbloccato il piano di vendita.

Se invece vuole proseguire con il subentro ed intestare l'alloggio a nome di sua madre, compilare in ogni sua singola parte e di rispedire il modello allegato, insieme ai documenti di seguito riportati:

- 1) Certificato morte del sig. Moro Francesco Luca;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice di tutti i residenti nell'alloggio;
- 3) redditi percepiti nell'anno 2022 dich. redditi 2023 di tutti i componenti del nucleo familiare;
- 4) Certificato storico di residenza e di famiglia della richiedente (anche autocertificazione);
- 5) Modello ISEE della richiedente;
- 6) copia libretto manutenzione caldaia (se installata).

Cordialità.

dal posto di lavoro, pertanto me inquanto

Il 11/07/2023 10:33, Luigi Moro ha scritto:

Salve

Ho provato a scrivere al Geom. Caforio e chiamare ma non riesco a contattarlo per la questione del subentro o dell eventuale riscatto dell alloggio sito in via bovenzi 3 ad Ostuni.

Ci sono dei giorni disponibili per poter venire in sede a Brindisi e parlare direttamente?

Cordiali saluti

Luigi Moro

3287186930

----- Forwarded message -----

Da: **Luigi Moro** <luigimoro@gmail.com>

Date: lun 10 lug 2023, 17:09

Subject: Fwd: info - descesso

To: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Buonasera,

sono il figlio di Moro Francesco Luca, deceduto il 27 Aprile scorso. Avevo chiesto informazioni riguardo il subentro nel contratto di affitto di mia madre Sardo Giovanna per l'alloggio sito ad Ostuni in via Bovenzi, n 3.

Poi i primi di maggio ci eravamo sentiti per telefono e mi era stato detto di aspettare tra fine giugno e inizi luglio per una eventuale proposta di riscatto. Ho controllato sul sito

<https://arcanordsalento.sedipa.it/> ma la piattaforma risulta ancora in aggiornamento.

Volevo sapere se nel frattempo dobbiamo procedere con la procedura di subentro o attendere ancora

il mio contatto e'

3287186930

cordiali saluti

Luigi Moro

----- Forwarded message -----

From: **Daniela Orofalo** <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>

Date: Fri, May 5, 2023 at 11:37 AM

Subject: Re: info - descisso

To: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Buongiorno, le faccio le mie condoglianze. Per il subentro può contattare il Geom. Caforio al 0831225727. Le rammento che deve presentare l'accertamento del reddito entro il 30/05/2023, il modello può intestarlo a sua madre vedova Moro. A presto

Il 03/05/2023 12:19, Luigi Moro ha scritto:

> Salve,

> sono il figlio di Moro Francesco Luca residente nell'alloggio popolare

> in Ostuni in via Bovenzi 3.

> Purtroppo e' deceduto venerdì 27-4-2023 dopo una lunga malattia.

> Volevo sapere come procedere per la gestione del contratto di affitto.

> Va intestato a mia madre?

> C'e' la possibilità di riscattare questo alloggio?

>

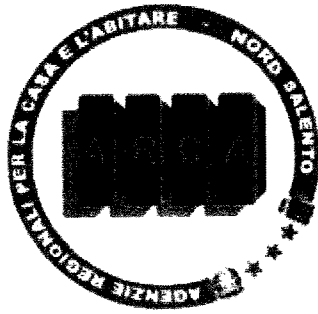
> cordiali saluti

>

> Luigi Moro

> cell 3287186930

--



III° Settore: Inquilinato – CED - URP

Geom. Rocco Caforio

tel. 0831/225727

Mail: rocco.caforio@arcanordsalento.it

pec: info@pec.arcanordsalento.it

—Allegati:—

Domanda_di_subentro.pdf

574 kB

Data consegna:

martedì 11 luglio 2023 - 10:33:50

Mittente:

Luigi Moro

Email Mittente:

luigimoro@gmail.com

Destinatario:

rocco.caforio@arcanordsalento.it

info@arcanordsalento.it

daniela.orofalo@arcanordsalento.it

Destinatario Cc:

Oggetto:

Fwd: info - descasso

Corpo:

Salve

Ho provato a scrivere al Geom. Caforio e chiamare ma non riesco a contattarlo per la questione del subentro o dell eventuale riscatto dell alloggio sito in via bovenzi 3 ad Ostuni.

Ci sono dei giorni disponibili per poter venire in sede a Brindisi e parlare direttamente?

Cordiali saluti

Luigi Moro

3287186930

----- Forwarded message -----

Da: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Date: lun 10 lug 2023, 17:09

Subject: Fwd: info - descasso

To: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Buonasera,

sono il figlio di Moro Francesco Luca, deceduto il 27 Aprile scorso. Avevo chiesto informazioni riguardo il subentro nel contratto di affitto di mia madre Sardo Giovanna per l'alloggio sito ad Ostuni in via Bovenzi, n 3. Poi i primi di maggio ci eravamo sentiti per telefono e mi era stato detto di aspettare tra fine giugno e inizi luglio per una eventuale proposta di riscatto. Ho controllato sul sito <https://arcanordsalento.sedipa.it/> ma la piattaforma risulta ancora in aggiornamento.

Volevo sapere se nel frattempo dobbiamo procedere con la procedura di subentro o attendere ancora

il mio contatto e'
3287186930

cordiali saluti
Luigi Moro

----- Forwarded message -----

From: Daniela Orofalo <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>
Date: Fri, May 5, 2023 at 11:37AM
Subject: Re: info - descasso
To: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Buongiorno, le faccio le mie condoglianze. Per il subentro può contattare il Geom. Caforio al 0831225727. Le rammento che deve presentare l'accertamento del reddito entro il 30/05/2023, il modello può intestarlo a sua madre vedova Moro. A presto

Il 03/05/2023 12:19, Luigi Moro ha scritto:

- > Salve,
- > sono il figlio di Moro Francesco Luca residente nell'alloggio popolare
- > in Ostuni in via Bovenzi 3.
- > Purtroppo e' deceduto venerdì 27-4-2023 dopo una lunga malattia.
- > Volevo sapere come procedere per la gestione del contratto di affitto.
- > Va intestato a mia madre?
- > C'e' la possibilità di riscattare questo alloggio?
- >
- > cordiali saluti
- >
- > Luigi Moro
- > cell 3287186930

OGGETTO:

Fwd: info - descasso

Allegati:

- 5334.eml

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N.	Data

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

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) SARDO (nome) GIOVANNA

Nato/a a NAPOLI (NA) il 26.01.1953

Residente/i in OSTUNI via BOVENZI n. 3 Scala A int 5

C.A.P. 72017 Telefono 3409733329 Codice Fiscale SRDGNN53A66F839F

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 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

il titolare del contratto del citato alloggio Sig. MORO FRANCESCO LUCA

è deceduto in data 27.04.2023

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. 1 ha una superficie di mq. 86
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel **modulo A** descritta sul retro.
- 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. 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 da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal 1989;
- 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 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la 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 ANNO

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domestico	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	SARDO	GIOVANNA								8000 *
	Nato a	NAPOLI		il 26 01 53		* PENSIONE ESTERA (CIRCA 200 EURO/MESE) + DA LUGLIO 2023 ASSEGNO INPS DI REVERSIBILITA' DI CIRCA 434 NETTI /MESE)				
	Codice Fiscale	S R D G N N 5 3 A 6 6 F 8 3 9 F								
	Nato a			il						
	Codice Fiscale									
	Nato a			il						
	Codice Fiscale									
	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).

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, sempreché 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

I Informativa sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.

Data 01.08.2023

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2023-05377636F-00 presentata da FRANCESCO LUCA MORO in data 08/02/2023,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	MORO	FRANCESCO LUCA	MROFNC41D21G187T
	C	SARDO	GIOVANNA	SRDGNN53A66F839F

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	4.641,55
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** (articolo 7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (articolo 8), o **l'ISEE corrente** (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, **l'ISEE ordinario** potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO		Euro	
	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 9.908,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 300,00
	Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	Euro	9.608,00
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 335,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 335,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	9.608,00
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		1,57
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,50
	Valore della scala di equivalenza		2,07

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2023-05377636F-00 è stata **presentata** in data 08/02/2023.

La presente attestazione è stata **rilasciata** in data 12/02/2023.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è **valida** fino alla data 31/12/2023.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente
Pasquale Tridico

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	MORO	FRANCESCO LUCA	MROFNC41D21G187T	Euro	4.641,55 ISEE ordinario
	SARDO	GIOVANNA	SRDGNN53A66F839F	Euro	4.641,55 ISEE ordinario

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
MM.12.032.4466/1	MORO FEBRIZIO LUCA
Cognome e Nome del Subentrante	
SARDO GIOVANNI (VERBA)	
Indirizzo	
VIA BOVENZI 3	
Prot. N.	Data

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

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) SARDO (nome) GIOVANNI

Nato/a a NOCI (NA) il 26/01/53

Residente/i in NOCI via BOVENZI n. 3 Scala 5 int 3

C.A.P. 72011 Telefono 328.7186930 Codice Fiscale SRO GHH 53A66 F839 F
(via: moro@gmail.com)

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 o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 7 I 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

il titolare del contratto del citato alloggio Sig. MORO FEBRIZIO LUCA

è deceduto in data 27/04/2023

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. _____ 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 descritta sul retro.
- 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. 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 da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal _____;
- 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 I del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Oggetto: info contratto locazione codice alloggio 111120324466

Mittente: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Data: 16/01/2024, 12:01

A: Daniela Orofalo <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>, Rocco Caforio
<rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Buongiorno

sono il figlio di Sardo Giovanna e Moro Francesco Luca. Ci eravamo sentiti l'anno scorso per una domanda di subentro a seguito del decesso di mio padre avvenuta il 27.04.2023 per l'alloggio (111120324466) in via Bovenzi Nr 3 ad ostuni

Ho bisogno di sapere se il contratto di locazione e' stato intestato a mia madre.
Presentando la domanda ISEE precompilata per il 2024 non risulta associato nessun contratto al codice fiscale di mia madre SRDGNN53A66F839F

cordiali saluto

Luigi Moro

3287186930

- 3) redditi percepiti nell'anno 2022 dich. redditi 2023 di tutti i componenti del nucleo familiare;
- 4) Certificato storico di residenza e di famiglia della richiedente (anche autocertificazione);
- 5) Modello ISEE della richiedente;
- 6) copia libretto manutenzione caldaia (se installata).

Cordialità.

dal posto di lavoro, pertanto me inquanto

Il 11/07/2023 10:33, Luigi Moro ha scritto:

Salve

Ho provato a scrivere al Geom. Caforio e chiamare ma non riesco a contattarlo per la questione del subentro o dell eventuale riscatto dell alloggio sito in via bovenzi 3 ad Ostuni. Ci sono dei giorni disponibili per poter venire in sede a Brindisi e parlare direttamente?

Cordiali saluti

Luigi Moro
3287186930

----- Forwarded message -----

Da: **Luigi Moro** <luigimoro@gmail.com>

Date: lun 10 lug 2023, 17:09

Subject: Fwd: info - descisso

To: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Buonasera,

sono il figlio di Moro Francesco Luca, deceduto il 27 Aprile scorso. Avevo chiesto informazioni riguardo il subentro nel contratto di affitto di mia madre Sardo Giovanna per l'alloggio sito ad Ostuni in via Bovenzi, n 3.

Poi i primi di maggio ci eravamo sentiti per telefono e mi era stato detto di aspettare tra fine giugno e inizi luglio per una eventuale proposta di riscatto. Ho controllato sul sito <https://arcanordsalento.sedipa.it/> ma la piattaforma risulta ancora in aggiornamento. Volevo sapere se nel frattempo dobbiamo procedere con la procedura di subentro o attendere ancora

il mio contatto e'
3287186930

cordiali saluti
Luigi Moro

----- Forwarded message -----

Oggetto: Re: Fwd: info - descasso

Mittente: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Data: 24/07/2023, 10:03

A: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Buongiorno Sig. Caforio

le mando i documenti richiesti

- 1) Certificato morte del sig. Moro Francesco Luca; OK
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice di tutti i residenti nell'alloggio; OK
- 3) redditi percepiti nell'anno 2022 dich. redditi 2023 di tutti i componenti del nucleo familiare; ho allegato il cedolino della pensione di reversibilità di agosto, nell'anno 2022 mia madre non ha percepito pensione da parte dell INPS
- 4) Certificato storico di residenza e di famiglia della richiedente (anche autocertificazione); OK
- 5) Modello ISEE della richiedente; ho la certificazione ISEE cointestata con mio padre, devo chiedere al CAF quella intestata solo a lei?
- 6) copia libretto manutenzione caldaia (se installata). non è installata

in attesa di riscontro

cordiali saluti

Luigi Moro

On Thu, Jul 13, 2023 at 12:04 PM Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it> wrote:

Buongiorno sig. Luigi, non riuscia a mettersi in contatto con il sottoscritto inquanto ero assente per motivi familiari.

Per quanto concerne la possibilità di riscatto dell'alloggio deve rivolgersi al geom. Candido 0831.225716 il quale saprà dirle se è stato sbloccato il piano di vendita.

Se invece vuole proseguire con il subentro ed intestare l'alloggio a nome di sua madre, compilare in ogni sua singola parte e di rispedito il modello allegato, insieme ai documenti di seguito riportati:

- 1) Certificato morte del sig. Moro Francesco Luca;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice di tutti i residenti nell'alloggio;

TesseraSanitariaSardoGiovanna.pdf	419 kB
ISEE_ATT_CDFS_MROFNC41D21G187T_2023.pdf	57,2 kB
estrattoMorteMoroFrancescoLuca.pdf	539 kB
certificatoMorteMoroFrancescoLuca.pdf	651 kB
SRDGNN53A66F839F_093160048801137_202308_01.pdf	159 kB
Certificato_2023_SRDGNN53A66F839F-1.pdf	32,6 kB

From: **Daniela Orofalo** <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>

Date: Fri, May 5, 2023 at 11:37 AM

Subject: Re: info - descesso

To: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Buongiorno, le faccio le mie condoglianze. Per il subentro può contattare il Geom. Caforio al 0831225727. Le rammento che deve presentare l'accertamento del reddito entro il 30/05/2023, il modello può intestarlo a sua madre vedova Moro. A presto

Il 03/05/2023 12:19, Luigi Moro ha scritto:

- > Salve,
- > sono il figlio di Moro Francesco Luca residente nell'alloggio popolare
- > in Ostuni in via Bovenzi 3.
- > Purtroppo e' deceduto venerdì 27-4-2023 dopo una lunga malattia.
- > Volevo sapere come procedere per la gestione del contratto di affitto.
- > Va intestato a mia madre?
- > C'e' la possibilità di riscattare questo alloggio?
- >
- > cordiali saluti
- >
- > Luigi Moro
- > cell 3287186930



III° Settore: Inquilinato – CED - URP

Geom. Rocco Caforio

tel. 0831/225727

Mail: rocco.caforio@arcanordsalento.it

pec: info@pec.arcanordsalento.it

Allegati:

Autocertificazione-GIOVANNA-SARDO_firmato.pdf

114 kB

CartaIdentitaGiovannaSardo.pdf

328 kB

125 ANNI



Sede di BRINDISI
PIAZZA DELLA VITTORIA 1
72100 BRINDISI BR

Certificato di pensione per l'anno 2023

Roma, 24 luglio 2023

Titolare SARDO GIOVANNA

Nata il 26/01/1953

C.F. SRDGNN53A66F839F

Nelle pagine seguenti troverà tutte le informazioni sulla seguente pensione per l'anno 2023 della gestione privata, pubblica, spettacolo e sportivi professionisti:

Categoria SOCOMS Chiave Pensione 093160048801137 Sede di gestione BRINDISI

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ANNO 2023

I pensionati che beneficiano di prestazioni collegate al reddito sono obbligati a rendere la dichiarazione reddituale all'INPS nei casi previsti dalla legge, attraverso una delle seguenti modalità:

- con procedura semplificata, accedendo al sito www.inps.it e seguendo il percorso Prestazioni e Servizi \ Servizi \ Dichiarazione reddituale – RED semplificato;
- Contact Center;
- Strutture territoriali dell'INPS;
- CAF e altri soggetti abilitati convenzionati con l'INPS.

Dal 15 giugno 2023, per verificare se deve rendere all'INPS la dichiarazione reddituale, potrà, accedendo al sito www.inps.it e seguendo il percorso Prestazioni e Servizi \ Servizi \ Dichiarazione reddituale – RED semplificato, selezionare l'anno per il quale intende verificare l'obbligo alla dichiarazione reddituale.

Per accedere al servizio e per rendere tale dichiarazione può essere utilizzato:

- lo SPID di secondo livello (Sistema Pubblico di Identità Digitale);
- la CIE (Carta di Identità Elettronica);
- la CNS (Carta Nazionale dei Servizi).

Se Lei non deve effettuare tale dichiarazione, comparirà un apposito messaggio a video.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2023

PENSIONE AI SUPERSTITI

Categoria SOCOMS Chiave Pensione 093160048801137 Sede di gestione BRINDISI

Decorrenza Maggio 2023

IMPORTI MENSILI	Maggio	Tredicesima
Pensione lorda	€ 563,74	€ 375,83
TRATTENUTE		
Contributo ex-ONPI	€ -0,01	€ -0,01
Trattenuta IRPEF	€ -129,66	€ -86,42
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE	€ 434,07	€ 289,40

INFORMAZIONI FISCALI

Le ritenute IRPEF sono calcolate con riferimento all'importo complessivo annuo della pensione e vengono trattenute mensilmente, al netto delle detrazioni eventualmente spettanti, nei mesi da gennaio a dicembre

ATTENZIONE

SI INFORMA CHE IL PRESENTE DOCUMENTO È AGGIORNATO ALLA DATA DEL 24/07/2023 .

GIOVANNA SARDO
VIA BOVENZI MICHELE INTERNO 5 3
72017 OSTUNI (BR)

Titolare SARDO GIOVANNA
Nata il 26/01/1953
C.F. SRDGNN53A66F839F

Oggetto: Certificato di Pensione anno 2023
Codice fiscale: SRDGNN53A66F839F

Gentile Signora,
potrà visualizzare di seguito tutte le informazioni relative alla Sua pensione per l'anno 2023:

Gestione privata, spettacolo e sportivi professionisti

Categoria	Chiave Pensione	Sede di gestione
SOCOMS	093160048801137	BRINDISI

Le informazioni riportate nel presente Certificato di Pensione sono allineate ai dati risultanti nei nostri archivi alla data del 24/07/2023.

Qualora tali informazioni dovessero subire variazioni nel corso dell'anno, Le sarà possibile ottenere il Certificato di Pensione aggiornato utilizzando lo stesso servizio (accedendo al sito www.inps.it e seguendo il percorso Prestazioni e Servizi\Servizi\Fascicolo previdenziale del cittadino\Modelli\Certificato di pensione – Obis M).

Le rammentiamo che ogni mese è disponibile sul sito www.inps.it il cedolino mensile che contiene le voci di dettaglio del pagamento.

Nel caso in cui poi gli importi dovessero subire variazioni nel corso dell'anno, riceverà una comunicazione dedicata.

DETRAZIONI D'IMPOSTA RICONOSCIUTE SULLE PENSIONI

Sulle ritenute IRPEF, calcolate sugli scaglioni e aliquote di legge così come modificate dalla Legge 234 del 30 dicembre 2021, sono applicate le detrazioni d'imposta ove da lei richieste.

Le ricordiamo che è tenuto a comunicarci tempestivamente qualsiasi fatto che possa incidere sul diritto o sul calcolo della pensione: la modifica della situazione familiare e dello stato civile, il trasferimento all'estero della Sua dimora effettiva e abituale e, se beneficia di una prestazione collegata al reddito, anche dei redditi posseduti.

L'omessa o incompleta dichiarazione di fatti incidenti sul diritto o sulla misura della pensione goduta, non conosciuti dall'INPS comporta infatti, oltre alle responsabilità previste dalla legge, anche il recupero delle eventuali somme percepite indebitamente.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale

VINCENZO CARIDI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

CONTATTI

Per informazioni rivolgersi a:

- **Uffici INPS.** L'elenco completo è sul sito www.inps.it, sezione *Contatti*. Gli sportelli di sede ricevono per appuntamento (lunedì - venerdì dalle 8.30 alle 12.30).

È possibile prenotare un appuntamento attraverso:

- Sito INPS (www.inps.it)
- Contact center
- App INPS Mobile
- Servizio di Prima accoglienza delle sedi

- **Contact center** (servizio automatico vocale tutti i giorni 24 ore su 24 e con operatore: lunedì - venerdì dalle 8 alle 20 e sabato dalle 8 alle 14):

- numero 803 164 gratuito da rete fissa
- numero 06 164164 da telefono cellulare con tariffa stabilita dal proprio gestore
- numeri dall'estero: Belgio 080013255, Danimarca 80018297, Francia 0800904332, Germania 08001821138, Gran Bretagna 0800963706, Irlanda 1800553909, Paesi Bassi 08000223952, Portogallo 800839766, Spagna 900993926, Svezia 020795084, Svizzera 080055921.

- **Patronati** riconosciuti dalla legge, che forniscono assistenza gratuita.

Per una risposta più veloce, comunicare i dati identificativi presenti sotto l'oggetto di questa lettera.



Pensione / prestazione rata 08/2023

Data valuta **01/08/2023**

Importo **434,07 €**

Nome **GIOVANNA** Cognome **SARDO** Codice fiscale **SRDGNN53A66F839F**

Ufficio pagatore

Modalità pagamento **Conto Corrente**

Ufficio Pagatore Disposto dall'INPS **POSTE ITALIANE S.P.A. . CAB CIRCOLARITA IPOST**
ABI CAB IBAN
07601 99999 IT60E07601016000010***301**

Stato pagamento **Pagamento Disposto - Data valuta: 01/08/2023**

Sede INPS di BRINDISI **Categoria SOCOMS** **Prestazione 093,1600,48801137**

DESCRIZIONE	IMPORTO
PENSIONE LORDA	+ 563,74 €
CONTRIBUTO EX ONPI	- 0,01 €
TRATTENUTE IRPEF	- 129,66 €
IMPORTO NETTO DEL PAGAMENTO	= 434,07 €

IMPORTO LORDO IRPEF DOVUTA = - 129,66 €

Oggetto: Fwd: info contratto locazione codice alloggio 111120324466

Mittente: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Data: 12/02/2024, 12:33

A: Daniela Orofalo <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>, Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>, mariangela.manno@arcanordsalento.it, vittorio.serinelli@arcanordsalento.it, emiliano.signorile@arcanordsalento.it

Buongiorno

volevo sapere se sono stati inviati i cedolini per il pagamento dell'affitto dell'abitazione in via Bovenzi nr 3 ad Ostuni intestati a mia madre SARDO GIOVANNA (SRDGNN53A66F839F). Inoltre a seguito del decesso di mio padre l'anno scorso in Aprile 2023 aveva fatto domanda di subentro e richiesto informazioni per un eventuale riscatto dell'alloggio ma non ha avuto piu' notizie.

La dott.ssa Orofalo ha provato a chiamarmi il 19 Gennaio scorso ma purtroppo non son riuscito a risponderle e non son riuscito più a mettermi in contatto con lei.

Moro Luigi
cell 3287186930

cordiali saluti

----- Forwarded message -----

From: **Luigi Moro** <luigimoro@gmail.com>

Date: Tue, Jan 16, 2024 at 12:01 PM

Subject: info contratto locazione codice alloggio 111120324466

To: Daniela Orofalo <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>, Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Buongiorno

sono il figlio di Sardo Giovanna e Moro Francesco Luca. Ci eravamo sentiti l'anno scorso per una domanda di subentro a seguito del decesso di mio padre avvenuta il 27.04.2023 per l'alloggio (111120324466) in via Bovenzi Nr 3 ad ostuni

Ho bisogno di sapere se il contratto di locazione e' stato intestato a mia madre. Presentando la domanda ISEE precompilata per il 2024 non risulta associato nessun contratto al codice fiscale di mia madre SRDGNN53A66F839F

cordiali saluto

Luigi Moro
3287186930

*Ha parlato con Daniele
il 16/2/2024*

Dichiarazione sostitutiva

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

328, 1186930
(frado)

N.P. 7

Il sottoscritto Sardo Giovanna nato a NAPOLI ()

100mq

il 26.01.1953 residente in OSTUNI (BR)

Via/Piazza BOVENZI MICHELLE Nr. 1 INT. 5 - P. III FG. 148 PART 662

consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

SUB. 15

39/26

DICHIARA,

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno (allego copia del libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria, è del tipo:

- Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 KW;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulato;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X);
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con X);
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno e con vetrocamera;

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

Data 01.08.2023

FIRMA DEL DICHIARANTE

Giovanna Sardo

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

Brindisi, li

Il Funzionario



M. 12.032.4666



ARCA NORD SALENTO
CANONI DI LOCAZIONE 2024
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo SARDO Giovanna

Codice fiscale SRDGNN53A66F839F

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: ARCA NORD SALENTO

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUV: 01122404600003406

Numero Avviso: 301122404600003406

Importo dovuto €: 50.00

Causale: ISTRUTTORIA PRATICA AMMINISTRATIVA - ISTANZA DI SUBENTRO VOLTURA

Data operazione: 2024-03-28

Denominazione PSP: FinecoBank Banca Fineco S.p.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 274e71d5d8b647129afd7062691ac106

Dettagli del pagamento:

Nella pagina seguente è riportata la ricevuta completa con gli ulteriori dettagli dell'operazione.

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Stampata in data: 25/07/2024 09:37

Importo totale pagato: 50.00	Esito: Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01122404600003406	Dominio ente: 00061820742
Stazione richiedente: -	Riferimento data richiesta: 2024-03-28
Codice contesto pagamento: -	Data ricevuta: 28/03/2024 : 10:49

Denominazione: FinecoBank Banca Fineco S.p.A.	Denominazione: ARCA NORD SALENTO
Identificativo PSP: ABI03015	Codice fiscale: 00061820742

Anagrafica: SARDO Giovanna
Tipo: Persona Fisica
Codice fiscale: SRDGNN53A66F839F

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Versamento	Importo pagato	Univoco
01122404600003406	50.00	274e71d5d8b647129afd7062691ac106
Ente beneficiario:		
Codice fiscale beneficiario:	00061820742	
Data di nascita beneficiario:	9/0902101TS/	
Causale:	ISTRUTTORIA PRATICA AMMINISTRATIVA - ISTANZA DI SUBENTRO VOLTURA	

RICEVUTA BOLLETTINO CBILL

Stato	Pagato
Data del pagamento	28/03/2024
Eseguito da	MORO LUIGI
Numero transazione	02362008862
Azienda creditrice	BDR7X-ARCA - NORD SALENTO
Iban azienda creditrice	IT12F0760115900000000203729
Codice bolletta / avviso	301142404600002131
Informazioni bolletta	-
Data scadenza	-
Importo €	175,78
Commissioni azienda creditrice €	0,00
Commissioni banca €	1,95
Totale addebito €	177,73

La presente ricevuta, unitamente all'avvenuto addebito in conto corrente, costituisce attestazione di pagamento.

FinecoBank S.p.A. - Sede legale 20131 Milano - P.zza Durante, 11 - Direzione Generale 42123 Reggio Emilia Via Rivoluzione d'Ottobre, 16 - Capitale Sociale € 201.266.924,10 interamente sottoscritto e versato - Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario FinecoBank - Albo dei Gruppi Bancari cod. 3015 - P.Iva 12962340159 - Codice Fiscale e n. iscr. R.I. Milano-Monza-Brianza-Lodi 01392970404 - R.E.A. n. 1598155 - Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia e al Fondo Interbancario di Tutela dei depositi. PEC: fincobankspa.pec@actaliscertymail.it



ARCA NORD SALENTO
DEPOSITO CAUZIONALE 2024
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo SARDO Giovanna

Codice fiscale SRDGNN53A66F839F

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: ARCA NORD SALENTO

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUV: 01142404600002131

Numero Avviso: 301142404600002131

Importo dovuto €: 175.78

Causale: Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Data operazione: 2024-03-28

Denominazione PSP: FinecoBank Banca Fineco S.p.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 3a0c5e84ccc747af9eb1952497a46760

Dettagli del pagamento:

Nella pagina seguente è riportata la ricevuta completa con gli ulteriori dettagli dell'operazione.

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Stampata in data: 25/07/2024 09:37

Importo totale pagato: 175.78	Esito: Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01142404600002131	Dominio ente: 00061820742
Stazione richiedente: -	Riferimento data richiesta: 2024-03-28
Codice contesto pagamento: -	Data ricevuta: 28/03/2024 : 10:52

Denominazione: FinecoBank Banca Fineco S.p.A.	Denominazione: ARCA NORD SALENTO
Identificativo PSP: ABI03015	Codice fiscale: 00061820742

Anagrafica: SARDO Giovanna
Tipo: Persona Fisica
Codice fiscale: SRDGNN53A66F839F

DOVUTI PAGATI

01142404600002131	175.78	3a0c5e84ccc747af9eb1952497a46760
	00061820742	
	9/0902101TS/	
	Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	

RICEVUTA BOLLETTINO CBILL

Stato	Pagato
Data del pagamento	28/03/2024
Eseguito da	MORO LUIGI
Numero transazione	02330308862
Azienda creditrice	BDR7X-ARCA - NORD SALENTO
Iban azienda creditrice	IT12F076011590000000203729
Codice bolletta / avviso	301122404600003406
Informazioni bolletta	-
Data scadenza	-
Importo €	50,00
Commissioni azienda creditrice €	0,00
Commissioni banca €	1,95
Totale addebito €	51,95

La presente ricevuta, unitamente all'avvenuto addebito in conto corrente, costituisce attestazione di pagamento.

FinecoBank S.p.A. - Sede legale 20131 Milano - P.zza Durante, 11 - Direzione Generale 42123 Reggio Emilia Via Rivoluzione d'Ottobre, 16 - Capitale Sociale € 201.266.924,10 interamente sottoscritto e versato - Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario FinecoBank - Albo dei Gruppi Bancari cod. 3015 - P.Iva 12962340159 - Codice Fiscale e n. iscr. R.I. Milano-Monza-Brianza-Lodi 01392970404 - R.E.A. n. 1598155 - Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia e al Fondo Interbancario di Tutela dei depositi. PEC: finecobankspa.pec@actaliscertymail.it

CONFERMA ORDINE DI BONIFICO SEPA

Gentile **Cliente**,
ti riportiamo gli estremi del bonifico SEPA da te effettuato il giorno **28/03/2024** alle ore **10:40:44**

ORDINANTE

IBAN o Conto Corrente BancoPosta: **IT60E0760101600001066168301**
Intestazione: **SARDO GIOVANNA**
Riferimento ordinante:

BENEFICIARIO

IBAN: **IT70P0538515900CC1360001888**
BIC banca destinataria: **BPDMIT3BXXX**
Denominazione della banca: **BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA**
Intestazione: **A.R.C.A. NORD SALENTO**
Indirizzo:
Località:
Paese di residenza: **IT**
Riferimento beneficiario:

DATI BONIFICO SEPA

Codice Riferimento: **EA24032878445315480160079230IT**
Data valuta addebito: **28/03/2024**
Importo bonifico: **€ 163.00**
Commissioni: **€ 1.00**
Commissioni percentuale su importo: **€ 0.00**
Totale: **€ 164.00**

Comunicazioni al Beneficiario: **TASSA REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO - SARDO GIOVANNA VIA BOVENZI NR
3 OSTUNI**

Grazie per aver utilizzato i nostri servizi online

Saluti
BancoPosta

SEZ. 5	28/03/2024
UPV	55111
COD. RIF.	EA24032878445315480160079230IT
€ 163.00	€ 1.00
PGR	BON-39f001e7-0fa8-45d4-8376-97cf2894e6fd

Posteitaliane

Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta



Crescere sostenibili.

Per un 2030 carbon neutral



SIMULATORE PER IL CALCOLO DEL CANONE

ARCA NORD SALENTO

Dati Alloggio Codice Alloggio: **11120324466** Indirizzo: Anno Costruzione: **1986** - Superficie: **90.43**
 Nome: **GIOVANNA**
 Cognome: **SARDO**

Codice Fiscale (fido)
SRDGNNS3A66F839F (71)

Data: 25-07-2024

Anno	Pr.	Dal	Al	Ver.	Costo Base	Costo Unit.	Valore Locativo	Indice ISTAT	Imp. ISTAT	Canone Oggi	Reddito Reale	Detri	Reddito Convi	Fasce	%	Canone Soggo	+30% Art.31 c.1	Canone Mensile	Tipo Lavoro Pensionato/a	
2021	0	1	12	34 (0.78)	278.89	156.62	14103.56	45.44	93.42	42.45	87.89	10853.31	0	6511.99	1	15	13.18	3.95	25	
2022																				
2023																				
Simul. 2024	0	1	12	37 (0.76)	278.89	153.61	13860.95	44.57	133.847	59.66	104.23	0	4995	1	15	15.63	4.69		25.00	

Rideterminazione del Canone in base all'Art. 30 comma 2.

Limitatamente ai nuclei familiari che non godono di redditi derivanti da lavoro autonomo e aventi redditi complessivi (a zero e il limite di discedenza, il canone di locazione, ad richiesta degli stessi, è ridotto, ove risulti superiore, alla misura dell'11 per cento del reddito complessivo annuo del nucleo familiare degli assegnatari (art. 30 comma 2).

Determinazione e calcolo canone

Reddito Convenzionale:

€ 4995

Canone Annuo calcolato art.30 comma 2

549.45

Canone Mensile calcolato art.30 comma 2

€ 45.79

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a SARDO GIOVANNA

nato/a a NAPOLI(NA) il 26/01/1953

residente a OSTUNI(BR) VIA BOVENZI MICHELE N. 3 - Interno: 5

codice fiscale SRDGNN53A66F839F

Identificativo Unico Nazionale (ID ANPR) PC87160T1

Carta identita' n. CA57645JZ

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

DICHIARA

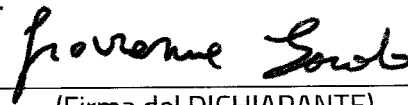
di essere residente a OSTUNI(BR) VIA BOVENZI MICHELE N. 3 - Interno: 5

NOTE:

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

OSTUNI, 21.07.2023

(luogo, data)



(Firma del DICHIARANTE)

PRESENTAZIONE DIRETTA

La sua stessa firma e' stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalita' di identificazione _____

Firma del dipendente addetto _____

INOLTRO PER POSTA O FAX

E' necessario allegare un documento di riconoscimento in corso di validita'

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



Comune di
Milano

Area Servizi Al Cittadino

UFFICIO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

Anno 2023 Numero 1239 Registro 07 Parte 2 Serie B

MORO FRANCESCO LUCA
residente in Ostuni
nato il 21/04/1941 in Ostuni
stato civile coniugato
e' morto il giorno 27/04/2023
in Milano

USI FUNEBRI

09/05/2023

Il presente certificato non puo' essere prodotto
agli organi della pubblica amministrazione o ai
privati gestori di pubblici servizi

Rilasciato in carta libera ai sensi della legge 29.12.90 n.405 art.7
DIRITTI DI SEGRETERIA 0,26



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Martinelli Damiano

C65155



Comune di
Milano

Area Servizi Al Cittadino

UFFICIO STATO CIVILE

ESTRATTO PER RIASSUNTO DI ATTO DI MORTE

Anno 2023 Numero 1239 Registro 07 Parte 2 Serie B

Il giorno 27/04/2023
alle ore 05:30
è morto nel comune di Milano
MORO FRANCESCO LUCA
residente in Ostuni
nato il 21/04/1941 in Ostuni
stato civile coniugato SARDO GIOVANNA

Annotazioni Marginali: nessuna

Rilasciato in conformita' del combinato disposto degli art. 3 e 5 del regolamento 2 maggio 1957 n.432 che attua la legge 31/10/1955 n. 1064.

USI FUNEBRI

09/05/2023

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

Rilasciato in carta libera ai sensi della legge 29.12.90 n.405 art.7
DIRITTI DI SEGRETERIA 0,26



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Martinelli Damiano

C65157

ALBERGHI E ALLOGGI (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, sempreché 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

1 Informativa sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

_____ (firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

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

111.12.032.4466/L

Prot. N. _____ Data _____

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 - Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a: (cognome) SRDO (nome) GIOVANNI
Nato/a a NOCI (HA.) il 26/01/1953
Residente in OSTUNI via BOVENNI n. 3 scala 5 int. 3
C.A.P. 72014 Telefono 328.1186930 Codice Fiscale SRD GHN 53 D 66 F 839 F

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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

Luigi Moro @ gmail.com

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. 10 del 07/04/2014.

Data _____

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

Da compilare in stampatello

Informativa sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.



NUCLEO FAMILIARE

CUD 2024 - REDDITI ANNO 2023

Modello A. Da compilare in stampatello

Cognome	Nome	Professione	Domicilio	Agraria	Fabbrica	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro dipendente	Pensione
SALDO	GIORGIA	P.R.S.							4995,90
Nome	260153								
Codice Fiscale	SRDGH453A66F83PF								
Nome									
Codice Fiscale									
Nome									
Codice Fiscale									
Nome									
Codice Fiscale									

Quando, 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: _____

L/LA DICHIARANTE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al sensi dell'art. 38 (L. n. 445/2002), il sottoscritto funzionario annessi che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ da _____ identificato attraverso di _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____, in data _____, ha ricevuto in originale copia del documento di _____

Data _____

H. FUNZIONARIO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
						4.995,90			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI						RAPPORTO DI LAVORO			
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione	
						giorno mese anno		giorno mese anno	
				Lavoro dipendente Pensione		01 05 2023		In forza al 31/12	
				245				X	
		Redditi erogati in franchi							
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACQUANTO 2023		Saldo 2023	
								ACQUANTO 2024	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACQUANTO 2023		Saldo 2023	
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativa		Presenza 730/4 rettificativa		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Saldo Addizionale regionale 2022 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale Regionale 2022 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2022 non rimborsato	
ACCONTI 2023 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
								Seconda e unica rata di acconto cedolare secca	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE		Saldo Irpef 2022 non trattenuto		Addizionale regionale 2022 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2022 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2022 non trattenuto	
IMPORTI NON TRATTENUTI									
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2022 non rimborsato		Addizionale regionale 2022 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2022 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2022 non rimborsato	
ACCONTI 2023 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
								Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
		341 342		343 344		345 346		347 348	
		347 348		349 350		351 352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati			
		1.149,06				1.312,26			
		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
				1.149,06					
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
		CREDITO IMPOSTA APE		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA		Detrazione non fruita	
		Utilizzato				Compenso erogato		385	
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Trattamento non erogato					
		Codice trattamento							
		390 391		392					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo		
	411	412	413		415	giorno	anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui		
416	417	418	419	420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati	Dedotti	Non dedotti				
421	422	423					
ONERI DEDUCIBILI							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437	438
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Codice fiscale degli enti o casse	Assicurazioni sanitarie
440	441	442	443	444			
ALTRI DATI							
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Pensione orfani non Campione d'Italia		Irap da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
455	456	457	458	459	460	461	462
Irap da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Erogazioni in natura	
471	472	473	474	475	476	477	478
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
481	482	483	484				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496	497	498	499				
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
500	501						
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 è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
511	512	513	514				
COMPARTO SICUREZZA							
Compenso erogato		Detrazione fruita					
515	516						
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
531	532	533	534	535			
		Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536	537	538	539				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute	
540	541	542	543				
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2023		Addizionale comunale saldo 2023			
544	545	546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564				

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
583					
591	592	593	594	595	596
597	598	599	600	601	602
603					
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
611	612		631	632	

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Manca assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Manca assoggettate ad imposta ordinaria
651	652	653	654	655
MANCATE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI				
656	657			

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela		CODICE FISCALE		Mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1	C ¹ Coniuge		4	5			10
2	F1 Primo figlio		D ³		7	8	
3	F A ² D						
4	F A ² D						
5	F A ² D						
6	F A ² D						
7	F A ² D						
8	F A ² D						
9	F A ² D						

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente
			706

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
774	775	

REDDITI LAVORO SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO			CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO		
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	Altri redditi di cui al punto 2
781	782	783	784	785	786

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
7	Tutti												
8	Tutti con l'esclusione di												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione			17	Anno di riferimento
						12	13	14	15	16
						Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam		
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi	
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti	
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
37	Tutti												
38	Singoli mesi												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
39	Codice fiscale soggetto denuncia												
40	Periodi retributivi soggetto denuncia												
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
41	Codice fiscale conguaglio												
42	Imponibile conguaglio												
43	Codice fiscale per denuncia												
44	Periodi retributivi per denuncia												
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
49	Tutti												
50	Tutti con l'esclusione di												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
51	Tipo rapporto												
52	Codice fiscale PPA/Azienda												

**SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI
SPORTIVI
DILETTANTISTICI
E FIGURE ASSIMILATE**

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
58	Contributi versati												
59	Tutti												
60	Tutti con l'esclusione di												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
61	Tipo rapporto												
62	Altro tipo rapporto												

**SEZIONE 3-TER
INPS GESTIONE
SEPARATA MAGISTRATI
ONORARI CONFERMATI
NON ESCLUSIVISTI**

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
68	Contributi versati												
69	Tutti												
70	Tutti con l'esclusione di												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
71	Iscritto Cassa Forense												
72	Tipo rapporto												
73	Codice fiscale Amministrazione versante												

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO				76	Reddito
Dal		Al			
74 mese	anno	75 mese	anno		

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

77	Codice fiscale Ente previdenziale	78	Denominazione Ente previdenziale				
79	Codice azienda	80	Categoria	81	Imponibile previdenziale	82	Contributi dovuti
83	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	84	Contributi versati	85	Altri contributi	86	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

91	Qualifica	92	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	93	Data inizio giorno mese	94	Data fine giorno mese	95	Codice comune	96	Personale viaggiante <input type="checkbox"/>
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	----------------------------	----	--------------------------	----	---------------	----	--

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno e rimasto in azienda	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/05/2023 - 31/12/2023), IMPORTO (4.995,90).

(AN) - LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO DI LAVORO. IL PERCIPIENTE PUO' FRUIRE DELLA DETRAZIONE PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI, SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA DA UN ALTRO DATORE DI LAVORO E RISULTI EFFETTIVAMENTE SPETTANTE.

(ZZ) - CAT. BONUS14, IMPORTO DEL REDDITO ESENTE PERCEPITO (291,33).

(ZZ) - CAT. SOCOMS N. 093160048801137 SEDE N. 160000

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 80078750587

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) SRDGNN53A66F839F

Table with columns: COGNOME, NOME, SESSO, DATA DI NASCITA (GIORNO, MESE, ANNO), COMUNE, PROVINCIA. Values: SARDO, GIOVANNA, F, 26/01/1953, NAPOLI, NA.

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

Grid of 16 boxes for religious choices: STATO, CHIESA CATTOLICA, UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO, ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA, CHIESA EVANGELICA VALDESE, CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA, UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE, SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE, CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA, UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA, UNIONE BUDDHISTA ITALIANA, UNIONE INDUISTA ITALIANA, ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG), ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA.

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici: 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2024 e successive modificazioni

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA



Codice Fiscale	SRDGN53A66F839F
----------------	-----------------

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2024

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2023 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2024) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2023		Punto 22 della CU 2024
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023		Punto 27 della CU 2024
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024		Punto 29 della CU 2024

ANNO D'IMPOSTA 2023 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2024 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	4.995,90	4.995,90	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO		Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5	
IMPOSTA LORDA		1.149,06	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.312,26	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 50.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE			Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA			Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2023			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2024 o Redditi 2024-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2023	4.995,90	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
MM.12.032.4466/1	Modo Francesco Luca
Cognome e Nome del Subentrante	
SARDO GIOVANNI (VEDOVA)	
Indirizzo	
VM BOVENZI 3	
Prot. N.	Data
8398	25/07/2023

Handwritten signature

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

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) SARDO (nome) GIOVANNI

Nato/a a NOCI (~~NA~~) il 26/01/53

Residente/i in OSTUNI via BOVENZI n. 3 Scala 5 int 3

C.A.P. 7201F Telefono 328.7186930 Codice Fiscale SRD GHH 53A66 F839 F
via:molo@gmail.com

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 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

il titolare del contratto del citato alloggio Sig. Modo Francesco Luca

è deceduto in data 27/04/2023

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. _____ 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** descritta sul retro.
- 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. 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 da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal _____;
- 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 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
VcA. D	SARDO	GIULIANA	PENS.							
	Nato a NAPOLI	il 26 01 53								
	Codice Fiscale SRDGNH53A66F839F									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									

dati relativi all'anno 2024

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

Atto

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	29/8/2024
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Numero	003362
Serie	3T	Ruolo	locatore
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L1)	Valore dichiarato	300,00 € intera durata
Data stipula	1/8/2024	Data fine locazione	31/7/2025
Data inizio locazione	1/8/2024		
Codice identificativo contratto	TUH24T003362000HH		
Protocollo Telematico	24082910203012188		

elenco delle controparti

- SRDGN53A66F839F

SSRS CIOUSHUS

Oggetto: Re: Bollettini Sardo Giovanna

Mittente: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Data: 06/09/2024, 11:32

A: Luigi Moro <luigimoro@gmail.com>

Buongiorno,

i bollettini sono in fase di emissione, sarà nostra cura inviarle appena pronti.

Buona giornata

Il 05/09/2024 12:44, Luigi Moro ha scritto:

Buongiorno dott. Caforio

È possibile ricevere via email i bollettini di Sardo Giovanna per l'affitto relativo all'alloggio di via Bovenzi 3 ad Ostuni?

Luigi Moro

--



Geom. Rocco Caforio

Istruttore Direttivo Tecnico - V° Settore:

"Inquinato - Innovazione Informatica - URP/Gestione"

Recapito telefonico: 0831/225727

Mail: rocco.caforio@arcanordsalento.it

ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro 21 - 72100 Brindisi

Pec: info@pec.arcanordsalento.it

Questa e-mail e i relativi allegati possono contenere informazioni riservate esclusivamente al DESTINATARIO specificato in indirizzo. Le informazioni trasmesse attraverso la presente e-mail ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono intendersi riservati con divieto di diffusione e di uso salvo espressa autorizzazione. Se la presente e-mail ed i suoi allegati fossero stati ricevuti per errore da persona diversa dal destinatario siete pregati di distruggere tutto quanto ricevuto e di informare il mittente con lo stesso mezzo. Qualunque utilizzazione, divulgazione o copia non autorizzata di questa comunicazione è rigorosamente vietata e comporta violazione delle disposizioni di legge sulla tutela dei dati personali REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679.
Grazie per la collaborazione.


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 Codice Fiscale **SRDGNN53A66F839F** Sesso **F**

Cognome **SARDO**
 Nome **GIOVANNA**
 Luogo di nascita **NAPOLI**
 Provincia **NA**

Data di scadenza **26/05/2027**
 Data di nascita **26/01/1953**

Dati sanitari regionali

 Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **SARDO**
 4 Nome **GIOVANNA** 5 Data di nascita **26/01/1953**
 6 Numero identificazione versante **SRDGNN53A66F839F** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001607805062270** 9 Scadenza **26/05/2027**

ST 2021

TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **SRDGNN53A66F839F** Sesso **F**

Cognome **SARDO**

Nome **GIOVANNA**

Data di scadenza **26/05/2027**

Luogo di nascita **NAPOLI**

Provincia **NA**

Data di nascita **26/01/1953**

Dati sanitari regionali



Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **SARDO**

4 Nome **GIOVANNA**

5 Data di nascita **26/01/1953**

6 Numero identificazione persona/C **SRDGNN53A66F839F**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001607805062270**

9 Scadenza **26/05/2027**


 31 2021
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 Codice Fiscale **SRDGNN53A66F839F** Sesso **F**

Cognome **SARDO**
 Nome **GIOVANNA**

Data di scadenza **26/05/2027**
 Luogo di nascita **NAPOLI**
 Provincia **NA**
 Data di nascita **26/01/1953**

Dati sanitari regionali

 Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **SARDO**

4 Nome **GIOVANNA**

5 Data di nascita **26/01/1953**

6 Numero identificazione personale **SRDGNN53A66F839F**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001607805062270**

9 Scadenza **26/05/2027**