

CONIUG = DSC 335867

Parte riservata all'Istituto	
Codice	M.01.05121981
Assegnatario Precedente	
MARIUCCI ANTONIO	
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N.	5663
Data	17 GIU. 2020

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

*Prof. [Signature]*

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) MAGGIO (nome) MARIA

Nato/a a BRINDISI ( ) il 18/1/51

Residente/i in BRINDISI via E-GIOLA n. 10 Scala B int 5  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono 3288069616 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**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. MARIUCCI ANTONIO
  - è deceduto in data \_\_\_\_\_
  - 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 \_\_\_\_\_;
- Chè 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	Domiliante	Agrario	Rabbottili	Imprese / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
D	MAGGIO	MARIA	PENS							5580
	Nato BRINDISI	180151								
F	MARTUCCI	NICOLO	OPERAILO							
	Nato a BRINDISI	700575								
M	BRINDISI	251771								
	Nato a BRINDISI	740408								
M	MARTUCCI	ANTONIO								
	Nato a BRINDISI	180215								
M	MARTUCCI	SELENE								
	Nato a BRINDISI	180215								
M	MARTUCCI	5081801								
	Nato a BRINDISI	180215								
Nato a Codice Fiscale Codice Fiscale										
Nato a Codice Fiscale Codice Fiscale										
Nato a Codice Fiscale 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, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge: L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

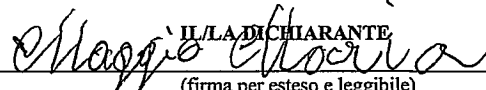
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

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

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

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

Data \_\_\_\_\_

  
IL/LA DICHIARANTE  
(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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO  
\_\_\_\_\_



Cognome..... **MAGGIO** .....

Nome..... **MARIA** .....

nato il..... **19-01-1951** .....

(atto n..... **128** ..... S..... A..... **1951**.....)

a..... **BRINDISI (BR)** .....

Cittadinanza..... **ITALIANA** .....

Residenza..... **BRINDISI (BR)** .....

Via..... **EMILIO GOLLA 10** .....

Stato civile..... **---** .....

Professione..... **CASALINGA** .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **160** .....

Capelli..... **CASTANI** .....

Occhi..... **CASTANI** .....

Segni particolari..... **NESSUNO** .....



Firma del titolare..... *Maggio Maria* .....

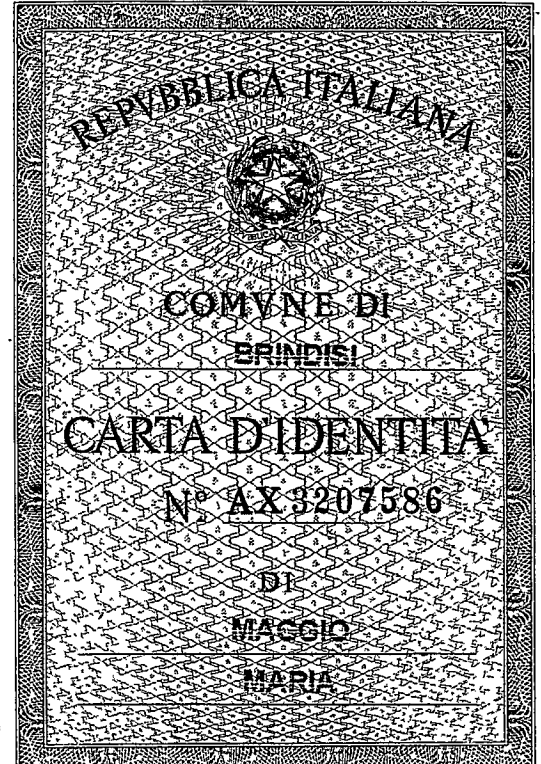
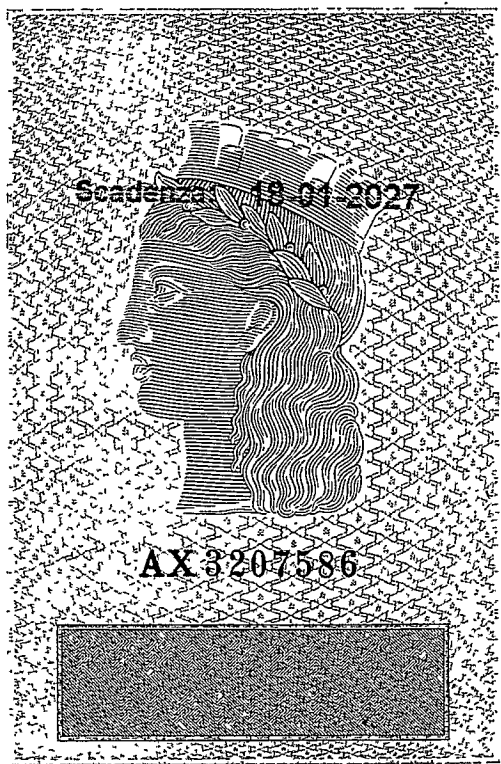
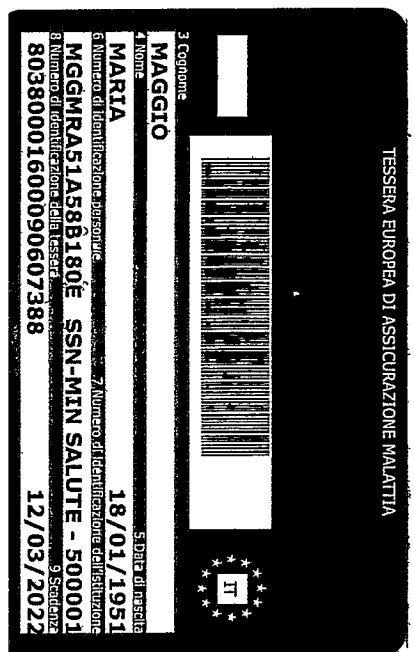
**BRINDISI** ..... li..... **02-05-2016** .....

IL SINDACO

*Salvatore Rilego*

COMUNE DI BRINDISI  
L'ESECUTORE

Ufficiale Civile Anagrafe Delegato  
Salvatore RILEGO.

**RS** CARTA INFORMATICA DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

**MGGMRA51A58B180E Sesso F**

Codice Fiscale: **MGGMRA51A58B180E** Sesso **F**

Cognome **MAGGIO**  
Nome **MARIA**

Luogo di nascita **BRINDISI**  
Provincia **BR**

Data di scadenza **12/03/2022**  
Data di nascita **18/01/1951**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

Poste Italiane S.p.A.  
Servizio di Versamento BOLLETTINO PA di Conto Corrente Postale

BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX	
c/c n.:	000000203729		Euro	321,86
DATA PAGAMENTO:	23/09/2020			
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85			
DESTINATARIO				
AVVISO:	MAGGIO MARIA			
+-----+				
87/163 4	23-09-20	C.F.BENEFICIARIO: 00061820742		
NBPA 0111	€321.86	CODICE AVVISO: 301012025200001463		
C/C 000000203729	€1.50	IUV: 01012025200001463		
+-----+		TIPO PAGAMENTO: P1		
CAUSALE VERSAMENTO:				
COD. 111.01.051.2198/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali				
<301012025200001463>		0000321+86>	000000203729< 896>	

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

**ARCA NORD SALENTO**  
già IACP per la PROVINCIA DI BRINDISI  
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 10081  
SETTORE INQUILINATO  
Raccomandata a.r.

li, 8/10/20

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE  
S E D E

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

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

- 1) - Assegno N° 0368246195- 05 Non trasferibile – POSTEITALIANE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig.ra MAGGIO Maria, Via E. Gola, 10/B/5 - 72100 Brindisi;
- 2) - Assegno N° 0368246196- 06 Non Trasferibile – POSTEITALIANE - di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro Sig.ra MAGGIO Maria, Via E. Gola, 10/B/5 - 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Geom. Vittorio SERINELLI)

BRINDISI 8

23-09-2020

67,00

data

euro

**Posteitaliane**

Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8  
CAB 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA

euro

SESSANTASETE/00

a A.R.G.A. NORD SALENTO



0368246195-05

0368246195



Poste Italiane S.p.A.  
Patrimonio BancoPosta

*Carlo Albi*

BRINDISI 8

23-09-2020

96,00

data

euro

**Posteitaliane**

Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8  
CAB 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA

euro

NOVANTASEI/00

a A.R.G.A. NORD SALENTO



0368246196-06

Poste Italiane S.p.A.  
Patrimonio BancoPosta

*Carlo Albi*





BRINDISI 8

23-09-2020

67,00

data

euro

# Posteitaliane

ABI 7601-8  
CAB 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA

euro

SESSANTASETTE/00

A.R.C.A. NORD SALENTO

Poste Italiane S.p.A.

Patrimonio BancoPosta

0368246195-05

0368246195

BRINDISI 8

23-09-2020

96,00

data

euro

# Posteitaliane

ABI 7601-8  
CAB 050005

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA

euro

NOVANTASEI/00

A.R.C.A. NORD SALENTO

Poste Italiane S.p.A.

Patrimonio BancoPosta

0368246196-06



**pagoPA** AVVISO DI PAGAMENTO  
**CANONI DI LOCAZIONE**



**ENTE CREDITORE** Cod. Fiscale 00061820742  
**A.R.C.A. NORD SALENTO**

**DESTINATARIO AVVISO.** Cod. Fiscale MGGMRA51A58B180E  
**MAGGIO MARIA**  
**VIA E.GOLA, 10/B/5**  
**72100 BRINDISI**

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

**DETTAGLI DEL PAGAMENTO**

Oggetto del pagamento: COD. 111.01.051.2198/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

**QUANTO E QUANDO PAGARE?**

**321,86 Euro entro il 10/09/2020**

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 qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

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

**BANCHE E ALTRI CANALI**

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 **MAGGIO MARIA** Euro **321,86**  
Ente Creditore **A.R.C.A. NORD SALENTO**  
Oggetto del pagamento **COD. 111.01.051.2198/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali**  
Codice CBILL **BDR7X** Codice Avviso **3010 1202 5200 0014 63** Cod. Fiscale Ente Creditore **00061820742**

**DOVE PAGARE?** Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o 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.



**BOLLETTINO POSTALE PA**

**BancoPosta**

**RATA entro il 10/09/2020**

**Posteitaliane**

€ sul/C/n. 203729

**Euro 321,86**

Intestato a **ARCA NORD SAL.SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96, ART.2 COMMA 85**

Destinatario dell'Avviso **MAGGIO MARIA**

Oggetto del pagamento **COD. 111.01.051.2198/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali**



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



# ARCA NORD SALENTO

## Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

\*\*\*\*\*

Prot. n. 5057

Brindisi li, 10/06/2020

### Settore Inquilinato

Racc. ar

**Sig. MAGGIO MARIA VED. MARTUCCI**  
**VIA E. GOLA, 10/B/5**  
**72100 BRINDISI**

**Oggetto: L.R. Puglia. n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Convocazione**

Da accertamenti effettuati dai nostri uffici risulta che il Sig. MARTUCCI ANTONIO assegnatario dell'alloggio sito in Brindisi, alla VIA E. GOLA, 10/B/5 sia deceduto.

Pertanto si invita la Sv. a presentarsi presso questi uffici per una verifica della sua posizione ed un aggiornamento dei dati.

In attuazione delle disposizioni previste nel Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri – DPCM del 4 marzo 2020 – “Misure per il contrasto e il contenimento sull'intero territorio nazionale del diffondersi del virus COVID-19” i nostri uffici riceveranno solo per appuntamento.

La responsabile del procedimento amministrativo è la Dott.ssa Daniela Orofalo – tel. 0831.225708 – [daniela.orofalo@arcanordsalento.it](mailto:daniela.orofalo@arcanordsalento.it), dipendente di questa Agenzia ARCA.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

La responsabile del procedimento  
Dott.ssa Daniela Orofalo

Il Responsabile del Settore  
Geom. Vittorio Serinelli

3288069 616



# ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

\*\*\*\*\*

Prot. n. 5057

Brindisi li, 10/06/2020

**Settore Inquilinato**

Racc. ar

Sig. **MAGGIO MARIA VED. MARTUCCI**

**VIA E. GOLA, 10/B/5**

**72100 BRINDISI**

**Oggetto: L.R. Puglia. n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Convocazione**

Da accertamenti effettuati dai nostri uffici risulta che il Sig. MARTUCCI ANTONIO assegnatario dell'alloggio sito in Brindisi, alla VIA E. GOLA, 10/B/5 sia deceduto.

Pertanto si invita la Sv. a presentarsi presso questi uffici per una verifica della sua posizione ed un aggiornamento dei dati.

In attuazione delle disposizioni previste nel Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri – DPCM del 4 marzo 2020 – “Misure per il contrasto e il contenimento sull'intero territorio nazionale del diffondersi del virus COVID-19” i nostri uffici riceveranno solo per appuntamento.

La responsabile del procedimento amministrativo è la Dott.ssa Daniela Orofalo – tel. 0831.225708 – [daniela.orofalo@arcanordsalento.it](mailto:daniela.orofalo@arcanordsalento.it), dipendente di questa Agenzia ARCA.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

La responsabile del procedimento  
Dott.ssa Daniela Orofalo

Il Responsabile del Settore  
Geom. Vittorio Serinelli

**MAGGIO**

**IS**

**MARIA**

nata il 18-01-1951 a BRINDISI (BR)

Atto N.128, p.I, s.A, anno 1951, sez. BRINDISI (BR)

**MARTUCCI**

**NICOLA ,**

nato il 19-05-1975 a BRINDISI (BR)

Atto N., p., s., anno , sez.

**MARTUCCI**

**ANTONIO**

nato il 14-04-2008 a BRINDISI (BR)

Atto N.222, p.II, s.B, anno 2008, sez. BRINDISI (BR)

**MARTUCCI**

**SELENE**

nata il 18-02-2015 a BRINDISI (BR)

Atto N.61, p.II, s.B, anno 2015, sez. BRINDISI (BR)

**CALABRESE**

**COSIMA**

nata il 25-11-1971 a BRINDISI (BR)

Atto N.1949, p.I, s.A, anno 1971, sez. BRINDISI (BR)

Rilasciato con modalità: Interno

Uso: PROCESSUALE - art. 18 DPR 30.5.2002, 115 e Circ. AE 14.8.2002, 70/E

BRINDISI ( BR ) 22/05/2008

UFFICIALE DI ANAG

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a CALABRESE COSIMA  
nato/aa BRUKISI il 25/11/1971  
residente a BRUKISI via GOLA n. 10  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero

## DICHIARA

che la famiglia convivente è così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela
MARCIÒ MARIA	18/01/1956	
MARUCCI NICOLA	10/10/1975	FIGLIO
MARUCCI ANTONIO	16/06/2008	NIPOTE
MARUCCI SELENE	18/02/2015	NIPOTE
CALABRESE COSIMA	25/11/1971	MUORA

Ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 445/2000, presto il mio consenso a che il soggetto a cui presento la su estesa dichiarazione chieda all'ufficio anagrafe del Comune ove ho la residenza la conferma della veridicità dei dati sopra riportati.

(luogo data)

(firma)

Si allega carta d'identità in quanto l'autenticità della sottoscrizione viene garantita con le modalità di cui all'art. 38, comma 3 DPR 445/2000


### AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

REPUBBLICA ITALIANA  
Tesserata Sanitaria  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Nome: COSTINA  
Cognome: CARRARESE  
Codice Fiscale: CLBCSM71S65B180X  
Sesso: F  
Data di nascita: 19/03/2026  
Provincia: BK  
Logo: REGIONALI  
Data di scadenza: 19/03/2026





1. CALABRESE

2. COSIMA

3. 25/11/71 BRINDISI

(BR)



4a.

29/09/2000

4-MCTC-BR

4b.

Z.

5. BR5070417P

9. B

8. BRINDISI (BR)

4 CARAVAGGIO