

Parte riservata all'Istituto

111.10.010.2472 - 0
MONTANARO DAMIANO
VIA UDINE 103/B/6
72023 MESAGNE BR

11 GIU. 2020

Prot. N. 5094 Data

SUBENTRO MONTANARO ANTONIO
↓
CANONE DOPPIO

ARCA Nord Salento di Brindisi
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

344839

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/14 – art. 14 - Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) RIBEZZI VEDOVA MONTANARO (nome) ANTONIA
Nato/a a MESAGNE (BR) il 02/07/1938
Residente in MESAGNE via UDINE n. 103 scala int
C.A.P. 72023 Telefono 338994145 Codice Fiscale RBZNTN36L42F152J
Indirizzo PEC _____

- ai sensi dell'art. 14 della L.R. Puglia n. 10/2014, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2017, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'agenzia è tenuta a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel **modulo A** descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07/04/2014.

Data 23/05/2020

Da compilare in stampatello

Ribizzi Antonia
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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 dello 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; responsabili del trattamento dei dati sono il sig. Cosimo Cannalire e la Dott.ssa Daniela Orofalo, responsabili del procedimento amministrativo.



Modulo A. NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO 2018				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione	
DEHNARE	RIBREZZI VEDOVA MONTANARO	ANTONIA	PSNL							20.065.00	
	Nato a MESAGNE										
	Codice Fiscale BBZNTN36242F1525										
	MONTANARO	ANTONIO	AN. MP.						3315		
	Nato a MESAGNE										
	Codice Fiscale MNTNTN75506F1527										
	MONTANARO	CARLO	DS								
	Nato a MESAGNE										
	Codice Fiscale MNTCRG7C23F152N										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										
	Nato a										
	Codice Fiscale										

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

IL LA DICHIARANTE
 MONTANARO CARLO E' A CARICO DI RIBREZZI ANTONIA
 23/05/2020

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al 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 _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO

VERBALE DI SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO
per il rilascio dell'attestato di prestazione energetica
ai sensi del D.Lgs 10 giugno 2020 n. 48

Il sottoscritto **Luca Baldassarre**, residente in **Via Verdi, 51 e con Studio Professionale in Via San Pancrazio, 42** nel comune di **San Donaci** (prov.**Brindisi**), CAP **72025**, iscritto all'ordine/collegio professionale dei/degli **Ingegneri** di **Brindisi** con numero **977**, in qualità di tecnico certificatore

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

di aver svolto il sopralluogo obbligatorio presso la seguente unità immobiliare oggetto dell'Attestato di prestazione energetica:

Descrizione CIVILE ABITAZIONE IN CONDOMINIO
Indirizzo VIA UDINE 103 TERZO PIANO INT. B.
Dati catastali: Sezione _____ Foglio 40 Particella 700
Subalterni 14
Altri subalterni _____

Presenti al sopralluogo (se necessario ripete più volte):

1) Sig. MONTANARO ANTONIO C.F. MNTNTN75S06F152T

in qualità di:

☐ proprietario

☐ comproprietario

☒ delegato da ARCA WORD SALENTO

in qualità di:

☐ proprietario

☐ comproprietario

Luogo e data del sopralluogo 09/02/2021 MESAPNE

Montanaro Antonio
FIRMA DEL COMMITTENTE / DELEGATO

[Firma]
FIRMA DEL CERTIFICATORE ENERGETICO

1 bis**SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO**Cod. Catasto: _____
Allegato I (Art. 1)**1.1 TIPOLOGIA INTERVENTO**in data 2/9/01☐ Nuova installazione ☐ Ristrutturazione ☐ Sostituzione del generatore ☒ Compilazione libretto impianto esistente**1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO**Indirizzo UDINE 103 Palazzo _____ Scala _____ Interno _____Comune MARAFI Provincia UD☒ Singola unità immobiliare Categoria: ☒ E.1 ☐ E.2 ☐ E.3 ☐ E.4 ☐ E.5 ☐ E.6 ☐ E.7 ☐ E.8Volume lordo riscaldato 20 (m³) Volume lordo raffrescato _____ (m³)**1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI**☒ Produzione di acqua calda sanitaria (acs)Potenza utile 24 (kW)☒ Climatizzazione invernalePotenza utile 24 (kW)☐ Climatizzazione estiva

Potenza utile _____ (kW)

☐ Altro _____**1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE**☒ Acqua☐ Aria☐ Altro _____**1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI**☒ Generatore a combustione☐ Pompa di calore☐ Macchina frigorifera☐ Teleriscaldamento☐ Teleraffrescamento☐ Cogenerazione/trigenerazione☐ Altro _____

Eventuale integrazione con:

☐ Pannelli solari termici superficie totale lorda _____ (m²)☐ Altro _____ Potenza utile _____ (kW)Per: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva ☐ Produzione acs ☐ _____**1.6 RESPONSABILE DELL'IMPIANTO**Cognome PIREZZI Nome ANTONIA C.F. _____

Ragione Sociale _____ R.I.V.A. _____

Firma del responsabile
(Legale Rappresentante in caso di Persona giuridica)Monteoro Butaric

Copia per l'Ente competente per i controlli

Superficie utile

Alloggio:

- Oltre i 70 mq. mq. 86.22 x 1.00 = mq. 86.22
- da 46 a 70 " mq. x 1.10 = mq.
- Infer. a 46 " mq. x 1.20 = mq.
- Box singolo mq. 17.70 x 0.50 = mq. 8.85
- Box comune mq. x 0.20 = mq.
- Balconi mq. 12.25 x 0.25 = mq. 3.06
- Terrazze mq. x 0.25 = mq.
- Cantine mq. x 0.25 = mq.
- Orto privato mq. x 0.15 = mq.

Totale sup. convenzionale .. mq. 98.13

PIATO 1.00

Demografia 0.90

Ubicazione 1.00

Vetustà 0.96

Conservazione 1.00

ANNOTAZIONI

VERANDA CHIUSA IN ANTICORRAL

Data 16-4-1987

Firma e timbro

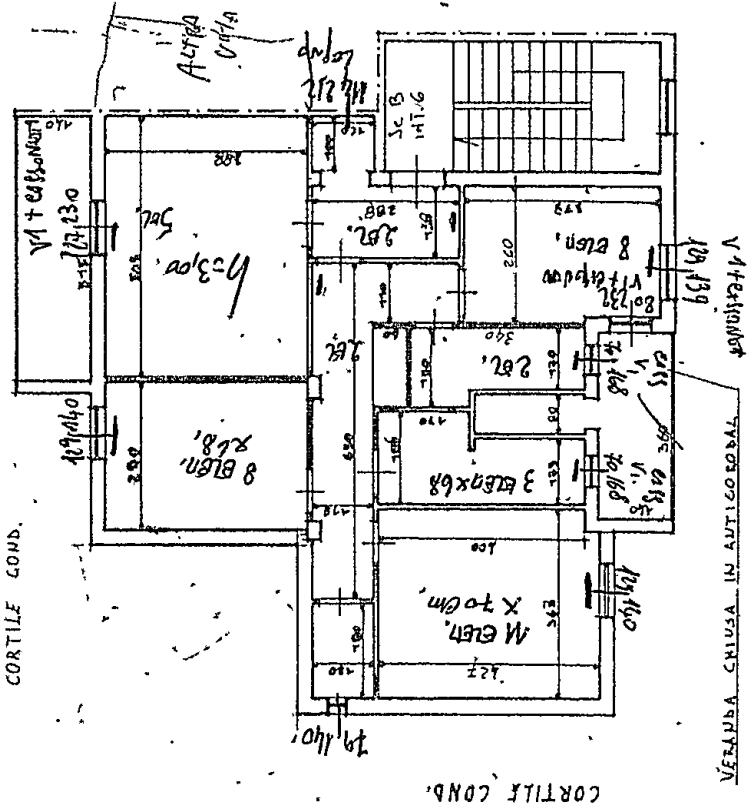
[Signature]

N.B. - Le piante redatte in scala 1:100 devono essere quotate e riportare il vano scala con l'indicazione della rampa che porta al piano dell'alloggio o del vano cantina o altro vano (Box) o orto ecc.

Partita	Fg.	Part.	Sub.	Via	Civ.	P.	Sc.	Int.	Cat.	Cl.	V.C.	Sup.	R. Catastale
7644	40	100	14	VIADE	103	3°	B	6	A/3	3°	6.00	16	1008
7644	40	100	6	VIADE		T	B	6	C/6	3°		16	126.60

CEDUTO
ACQUISTATO
CENSITO

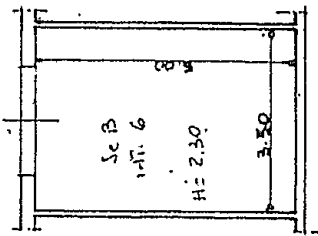
H. VANO = 3.00



[Handwritten notes in Italian:]
Sotto scala
for scala
di curia
no Afesiva
no curia

INT. 5

CORTILE COND.

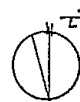


CAR. INT. 7

P.T. GAR. INT. 5

CORTILE COND. PAL. B

P. 3°



Scala 1:100

-9 DO NASCITA DIMIET

CANONI DI LOCAZIONE

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742 **A.R.C.A. NORD SALENTO**
DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale RMONFR73P02D761Y **ROMA ONOFRIO**

VIA C.A. DALLA CHIESA 39/B/3
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione "Avviso da pagare predefinito", il Codice Avviso riportato sul presente documento
<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: CANONI DI LOCAZIONE 2020-ERP-111.08.020.4199-1-rata 7

QUANTO E QUANDO PAGARE?

152,47 Euro entro il 10/06/2020

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 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

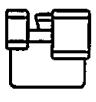
Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario ROMA ONOFRIO
Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO
Oggetto del pagamento CANONI DI LOCAZIONE 2020-ERP-111.08.020.4199-1-rata 7
Cod. Fiscale Ente Creditore 00061820742
Codice CBILL BDR7X
Codice Avviso 3010 1202 8000 0039 20

Euro 152,47

RATA entro il 10/06/2020



DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su 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 Tabaccai, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

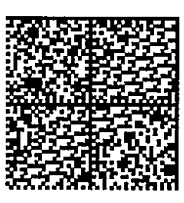
Euro 152,47

RATA entro il 10/06/2020



Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore
Art. DB/ISB/GEN PDF 46655 DEL 17/12/2016

Intestato a ARCA NORD SAL.SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART.2 COMMA 85
Destinatario dell'Avviso ROMA ONOFRIO
Oggetto del pagamento CANONI DI LOCAZIONE 2020-ERP-111.08.020.4199-1-rata 7
Codice Avviso 3010 1202 8000 0039 20
Tipo P1
Codice Fiscale Ente 00061820742



338.9961645

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

Il sottoscritto MONTANARO ANTONIO nato a MERKATE (BB)
il 06/11/75 residente in MERKATE (BN)
Via/Piazza UDINE N 103/B/6

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

DICHIARA

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

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" e "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno (allega copia 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 accumulo;
- 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 una 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 15/9/2020

FIRMA DEL DICHIARANTE

Montanaro Antonio

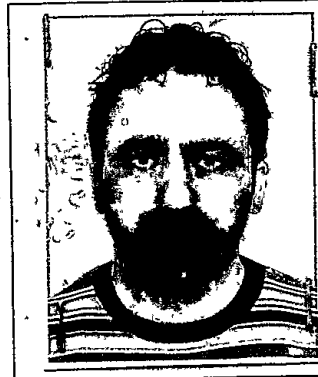
Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. MONTANARO ANTONIO identificato su esibizione di C. I.D.S. n. 14 n. 40551650 rilasciata da C. I.D.S. n. 14 n. 40551650 è stata resa in mia presenza.

Brindisi, lì 15/9/20

IL Funzionario

[Firma]

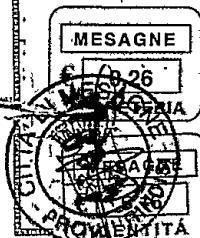
Cognome.....**MONTANARO**.....
 Nome.....**ANTONIO**.....
 nato il.....**06/11/1975**.....
 (atto n.....**1027**.....**I S. A**.....)
 a.....**MESAGNE (BR)**.....
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 *Residenza.....**MESAGNE**.....
 Via.....**UDINE N. 103**.....
 Stato civile.....**STATO LIBERO**.....
 Professione.....**IN ATTESA OCCUPAZIONE**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1,80**.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**VERDI**.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Antonio Montanaro*

MESAGNE li.....**08/04/2014**.....

IL SINDACO



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
 (Evangelista VIZZINO)

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MNTNTN75S06F152T** Sesso **M**

Cognome **MONTANARO**
 Nome **ANTONIO**

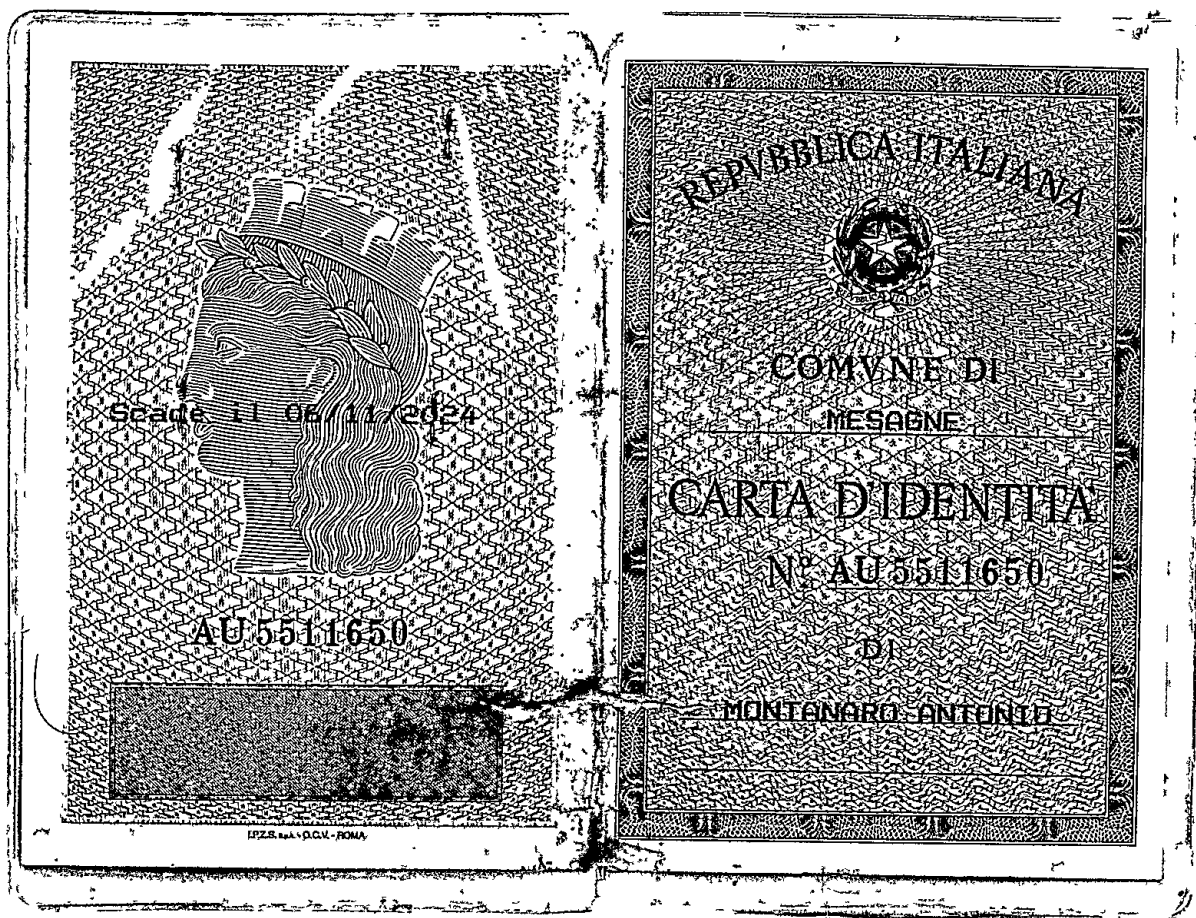
Data di scadenza **11/04/2022**

Luogo di nascita **MESAGNE**
 Provincia **BR**

Data di nascita **06/11/1975**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111100102472	0 MONTANARO DAMIANO	MESAGNE	VIA UDINE	103	B	6

SCHEDA TECNICA:

111100102472

Indirizzo:	VIA UDINE 103 3 B 6
Cap - Città:	72023 - MESAGNE
Data Costruzione:	01/07/1979
Tipo:	1
Ici:	S
Tipologia:	0,8
Demografica:	0,9
Ubicazione:	1
Livello Piano:	1
Conservazione:	1
Superficie:	98,13
Vani:	6
Partita:	7644
Foglio:	40
Particella:	700
Sub:	14
Categoria:	A4
Classe:	3
Sup. Prov.:	
Vani Prov.:	
Classe Prov.:	
Cat. Prec.:	A3
Tipologia Prec.:	1,05
Cons. Prec.:	1
Vendita:	
Cantiere:	
Conduzione:	111
Comune 1:	10
Lotto:	010
Prog.1:	2472
Piano di Vendita:	S

Stampa richiesta da: iacp del: 15/09/2020 11:09:46

EFFICIENZA ENERGETICA - Tipo 1 (gruppi termici)

A. DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto _____
Impianto: di Potenza termica nominale totale max 26 (kW) sito nel Comune MESAGNE Prov. BR
 Indirizzo V. DINE N. 103 Palazzo _____ Scala _____ Interno _____
Responsabile dell'impianto: (2) Cognome RIBETTI Nome ANTONIA C.F. _____
 Ragione Sociale _____ P.IVA _____
 Indirizzo (3) _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____
 Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile
Impresa manutentrice: (4) Ragione Sociale ACG di Podi Cosimo & C. S.n.c. P.IVA 0211080249
 Indirizzo Via Roberto Antonucci, 5 Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente ☒ Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒
 Libretto impianto presente ☒ Libretto compilato in tutte le sue parti ☒

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua 20 (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico
 Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ Si ☐ No ☐ Nc	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Per installazione esterna: generatori idonei ☒ Si ☐ No ☐ Nc	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ Si ☐ No ☐ Nc	Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ Si ☐ No ☐ Nc	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ Si ☐ No ☐ Nc

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Fabbricante DAFFORDA ☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
 Modello FLEXIA COTTON ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda
 Matricola 0530054 P32 Pot. term. nominale max al focolare 26 (kW) Pot. term. nominale utile 24 (kW)
☐ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS (7)
 Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ Altro _____
 Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☐ Forzata
 Depressione nel canale da fumo _____ (Pa) (8)
 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ Si ☐ No ☐ Nc
 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ Si ☐ No ☐ Nc
 Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ Si ☐ No ☐ Nc
 Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ Si ☐ No ☐ Nc
 Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☒ Si ☐ No ☐ Nc
 Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ Si ☐ No ☐ Nc

Temperatura Fumi	Temperatura Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>130,6</u> °C	<u>31,5</u> °C	<u>15,1</u> %	<u>3,3</u> %	—	<u>47</u> (ppm)	<u>90,9</u> %	<u>82</u> %	1

F. CHECK-LIST

Controllo del rendimento di combustione: ☐ Effettuato ☒ Non effettuato
 Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica: ☒ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
☒ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI (10) _____

RACCOMANDAZIONI (11) _____

PRESCRIZIONI (12) _____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. L'impianto può funzionare ☒ Si ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il _____

Data del presente controllo _____ / _____ / _____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto _____ / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome _____

Firma leggibile del tecnico ACG di Podi Cosimo & C. S.n.c.

Via Roberto Antonucci, 5

72023 MESAGNE (BR)

Tel. 0831 / 773075

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

Monteoro Antonio

Spazio per il bollino

AUTOCERTIFICAZIONE IMPIANTO TERMICI BIENNIO 2018/2019
 CONTRIBUTO PER BOLLINO VIRTUALE

Cognome.....MONTANARO.....
Nome.....ANTONIO.....
nato il.....06/11/1975.....
(atto n.....1027.....I S. A.....)
a.....MESAGNE (BR).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....MESAGNE.....
Via.....UDINE N. 103.....
Stato civile.....STATO LIBERO.....
Professione.....IN ATTESA OCCUPAZIONE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

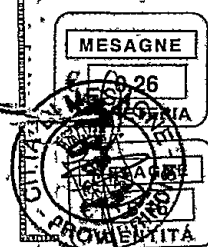
Statura.....1,80.....
Capelli.....CASTANI.....
Occhi.....VERDI.....
Segni particolari.....



Firma del titolare *Montanaro Antonio*

MESAGNE... li.....08/04/2014...

IL SINDACO



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Evangelista Vizzini)

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
SERVIZIO REGIONALE

Codice Fiscale: MNTNTN75506F152T Sesso M

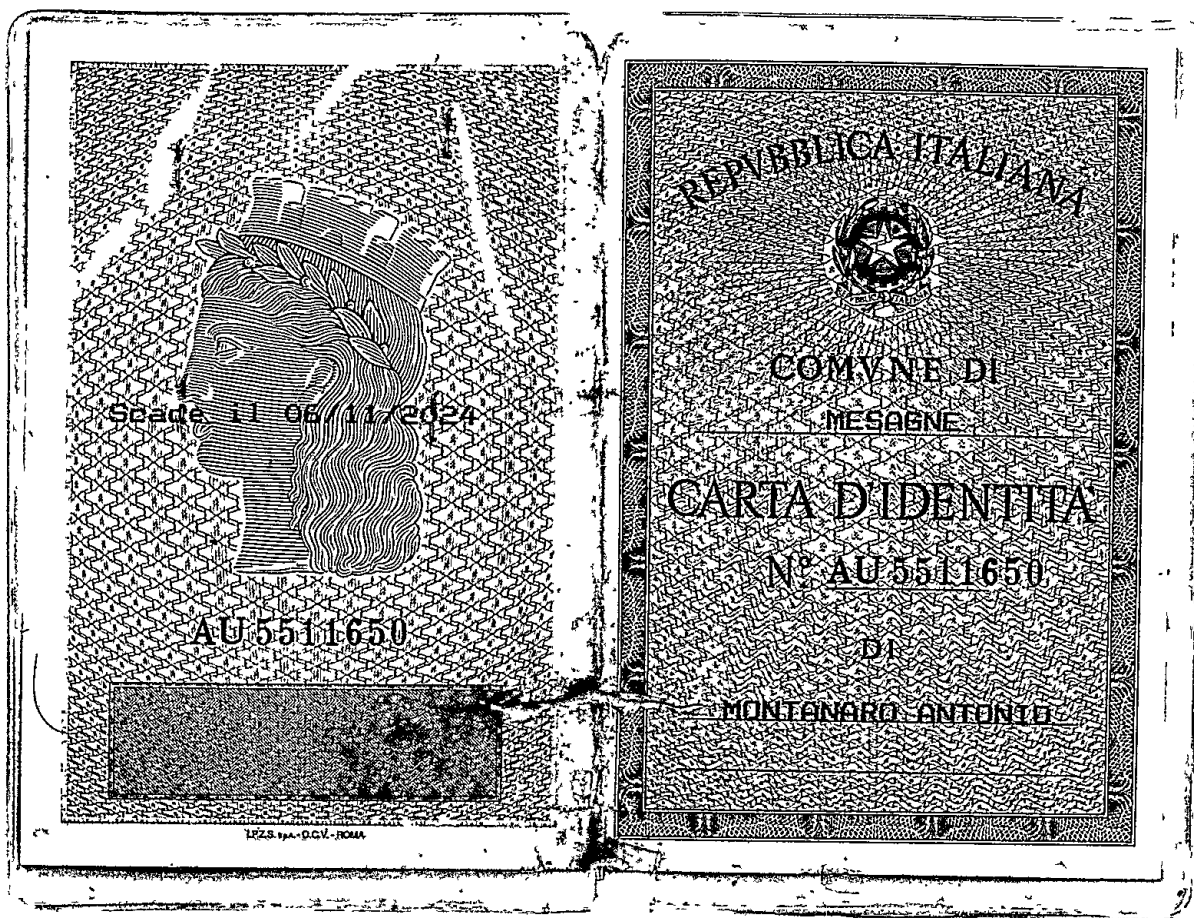
Cognome: MONTANARO
Nome: ANTONIO

Data di scadenza: 11/04/2022
Data di nascita: 06/11/1975

Luogo di nascita: MESAGNE
Provincia: BR

Dati sanitari regionali





IO SOTTO SCRITTO. MONTANARO CARLO

NATO MESPAGNE IL 23/03/1967

RESIDENTE MESPAGNE VIA UDINE N° 103

RINUNCIO AL SUBENTRÒ A FAVORE DI

DEL FRATELLO MONTANARO ANTONIO

15/09/2020

Montanaro - Carlo


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **MNTCRL67C23F152N** Sesso: **M**

Cognome: **MONTANARO**
 Nome: **CARLO**
 Luogo di nascita: **MESAGNE**
 Data di scadenza: **25/09/2025** Provincia: **BR**
 Data di nascita: **23/03/1967**

Dati sanitari regionali


 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA


 IT

Cognome: **MONTANARO**

Nome: **CARLO** Data di nascita: **23/03/1967**

Numero di identificazione personale: **MNTCRL67C23F152N**

Numero di identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**

Numero di identificazione della tessera: **80380001605200740441**

Scadenza: **25/09/2025**



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

TE4008

Ufficio dello Stato Civile

CERTIFICATO DI MORTE

Visto il REGISTRO degli ATTI di MORTE di questo comune
Anno 2020 Numero 807 Parte 2 Serie B

si certifica che:
il 12-09-2020
nel comune di Brindisi (BR)

è morta

RIBEZZI ANTONIA

nata a Mesagne (BR)
il 02-07-1936

RILASCIATO IN CARTA LIBERA E IN ESENZIONE DA DIRITTI
Nota n. 2 lettera c) dell'art. 4 tariffa Parte I allegato A del D.P.R. 26/10/1972 n. 642 e del
D.P.R. 03/11/2000, n. 396

DATA : 13-09-2020

L'Ufficiale dello Stato Civile
FILIPPO Maria Teresa



COMUNE DI BRINDISI
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile
(FILIPPO MARIA TERESA)

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111100102472	0 MONTANARO DAMIANO	MESAGNE	VIA UDINE	103	B	6

Estratto Conto 2019

111100102472 0 MONTANARO DAMIANO

Provvedimento: Non Specificato
Del N.

VIA UDINE 103 B 6 72023 MESAGNE

In Locazione dal: 01/07/1979 Al: -
Deceduto

Competenze Anno 2019								Situazione Anni Precedenti			
Mese Canone Data			Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
									Residuo 1988	11,96	
									Differenza Conguaglio 85-89	3,22	
Gen	18,63	10/01/2019			0			0,00	Residuo 1989	413,2	
Gen		30/01/2019	18,63	302	0	20		0,00	SPESE POSTALI 1990	2,04	
Gen		30/01/2019	155,31	721	155,31			0,00	Residuo 1990	46,3	
Gen		30/01/2019	155,31	722	310,62	0		0,00	SPESE POSTALI 1993	2,04	
Gen	155,31	10/01/2019			155,31			0,00	MORA 1994 7,00%	9,64	
Feb	155,31	10/02/2019			0	31		0,00	Spese Postali 1994	2,04	
Mar	155,31	10/03/2019			155,31			0,00	Residuo 1994	137,69	
Mar		04/03/2019	155,31	504	0	0		0,00	VERSAMENTI 94 C/RESIDUI		478,76
Apr	155,31	10/04/2019			155,31			0,00	MORA 1995 8,25%	10,39	
Apr		02/04/2019	155,31	394	0	0		0,00	Residuo 1995	125,94	
Mag	155,31	10/05/2019			155,31			0,00	MORA 1996 8,25%	19,91	
Mag		02/05/2019	155,31	588	0	0		0,00	Residuo 1996	241,32	
Giu	155,31	10/06/2019			155,31			0,00	MORA 1997 6,15%	5,12	
Giu		04/06/2019	155,31	376	0	0		0,00	Residuo 1997	83,26	
Lug	155,31	10/07/2019			155,31			0,00	VERSAMENTI 97 C/RESIDUI		160,88
Lug		02/07/2019	155,31	512	0	0		0,00	VERSAMENTI 98 C/RESIDUI		163,7
Ago	155,31	10/08/2019			155,31			0,00	INTERESSI DI MORA 1999 (Legale)	7,77	
Ago		02/08/2019	155,31	389	0	0		0,00	MORA 1999	1,96	
Ago		29/08/2019	155,31	97	155,31	27		0,00	INTERESSI RATEO 1999	2,65	
Set	155,31	10/09/2019			0			0,00	VERSAMENTI 99 C/RESIDUI		160,62
Ott	155,31	10/10/2019			155,31			0,00	MORA 2000	0,16	
Ott		04/10/2019	155,31	217	0	0		0,00	VERSAMENTI 2000 C/RESIDUI		160,62
Nov	155,31	10/11/2019			155,31			0,00	MORA 2001	0,03	
Nov		04/11/2019	155,31	475	0	0		0,00	VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		715,3
Dic	155,31	10/12/2019			155,31			0,00	VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI		5,42
Dic		03/12/2019	155,31	537	0	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2001	715,3	
Riepilogo - Anno 2019											
Totale competenze Dovute - Anno 2019						1.882,35	-		VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		1255,94
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019						1.882,35	=				
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019						0,00	+				
Int. di Mora - Anno 2019						0,00	=				
Totale Credito Anno 2019						0,00					

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

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

Prot.

li,

Raccomandata a.r.

- SIG.....

.....

.....

OGGETTO: Disdetta contratto di locazione locale.=

Con la presente si formula, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 28 della legge 27.07.1978, N° 392, disdetta formale del contratto relativo al locale dalla S.V. condotto in locazione, di proprietà di questo Istituto, sito in Via/Piazza
a far data dal=

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Rag. Antonio PANETTELLA)

BE/CA/

COMPETENZE ANNO 2002	1255,94	
VERSAMENTI 2003		1274,66
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2003	1274,66	
MORA 2004	0,21	
VERSAMENTI 2004		1476,94
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2004	1476,94	
VERSAMENTI 2005		1499
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2005	1499	
VERSAMENTI 2006		1513,42
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2006	1659,62	
MORA 2007	0,23	
VERSAMENTI 2007		1516,99
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2007	1975,19	
MORA 2008	0,69	
INT.Su Residui 99-06		11,58
Periodo1/1/99- 31/12/07		
VERSAMENTI 2008		2345,53
C/COMPETENZE		
VERSAMENTI C/RESIDUI 2008		340,4
COMPETENZE 2008	2029,13	
VERSAMENTI 2009		2066,21
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2009	2066,21	
VERSAMENTI 2010		2091,89
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2010	2092,39	
VERSAMENTI 2011		2097,97
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2011	2097,97	
MORA 2012	0,72	
VERSAMENTI 2012		2121,84
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2012	2121,84	
VERSAMENTI 2013		2876,55
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2013	2876,55	
VERSAMENTI 2014		2071,6
C/COMPETENZE		
COMPETENZE	2071,6	

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot.

li,

Raccomandata a.r.

- SIG.....

.....

.....

OGGETTO: Disdetta contratto di locazione locale.=

Con la presente si formula, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 28 della legge 27.07.1978, N° 392, disdetta formale del contratto relativo al locale dalla S.V. condotto in locazione, di proprietà di questo Istituto, sito in Via/Piazza
a far data dal=

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Rag. Antonio PANETTELLA)

BE/CA/

2014		
VERSAMENTI		
2015		1693,07
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2015	1693,07	
VERSAMENTI		
2016		1558,84
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2016	1599,84	
VERSAMENTI		
2017		1907,32
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2017	1907,32	
VERSAMENTI		
2018		1894,84
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2018	1894,84	
Totali	33.447,48	33.448,31
Totale Credito		
Anni Prec.		0,83

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti **-0,83**
 Credito Anno 2019 **0,00**
 Totale Credito al 31/12/2019 **-0,83**

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
1999	25/11/1999	321,17		7,77	2,65	31/12/1998
		321,17				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
1999	31/12/1999	80,29	4	155467
1999	31/01/2000	80,29	4	155467
1999	28/02/2000	80,29	4	155467
1999	30/03/2000	80,29	4	155467
		321,16		621.868

Stampa richiesta da: iacp del: 15/09/2020 11:10:05

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot.

li,

Raccomandata a.r.

- SIG.

.....

.....

OGGETTO: Disdetta contratto di locazione locale. =

Con la presente si formula, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 28 della legge 27.07.1978, N° 392, disdetta formale del contratto relativo al locale dalla S.V. condotto in locazione, di proprietà di questo Istituto, sito in Via/Piazza
a far data dal =

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Rag. Antonio PANETTELLA)

BE/CA/

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111100102472	0 MONTANARO DAMIANO	MESAGNE	VIA UDINE	103	B	6

Redditi 2019_2020

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante						DECEDUTO
1	Coniuge	RIBEZZI ANTONIA	MESAGNE	02/07/1936	F	RBZNTN36L42F152J	Pensionato/a
2	Figlio/a	MONTANARO ANTONIO	MESAGNE	02/07/1975	M	MNTNTN75506F152T	LAV.DIP
3	Figlio/a	MONTANARO CARLO	MESAGNE	23/03/1967	M	MNTCRL67C23F152N	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2019	1	1	12	S	36	0	0	0	0	0	0	18.614
2019	2	1	12	S	36	0	0	0	0	0	3.921	0
2020	1	1	12	S	37	0	0	0	0	0	0	18.614
2020	2	1	12	S	37	0	0	0	0	0	3.921	0

Stampa richiesta da: iacp del: 15/09/2020 11:06:41

solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali aziendali; 2) fornire l'informativa sul trattamento dei dati personali. Si ricorda che l'informativa può omettere le informazioni di cui l'interessato è già in possesso e può essere fornita anche oralmente. Quanto ai contenuti dell'informativa, con riferimento alla finalità del trattamento potrà essere indicata la prevenzione dal contagio da COVID-19 e con riferimento alla base giuridica può essere indicata l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e con riferimento alla durata dell'eventuale conservazione dei dati si può far riferimento al termine dello stato d'emergenza; 3) definire le misure di sicurezza e organizzative adeguate a proteggere i dati. In particolare, sotto il profilo organizzativo, occorre individuare i soggetti preposti al trattamento e fornire loro le istruzioni necessarie. A tal fine, si ricorda che i dati possono essere trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e non devono essere diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19"); 4) in caso di isolamento momentaneo dovuto al superamento della soglia di temperatura, assicurare modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità del lavoratore. Tali garanzie devono essere assicurate anche nel caso in cui il lavoratore comunichi all'ufficio responsabile del personale di aver avuto, al di fuori del contesto aziendale, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 e nel caso di allontanamento del lavoratore che durante l'attività lavorativa sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria e dei suoi colleghi (v. infra).

Il datore di lavoro informa preventivamente il personale, e chi intende fare ingresso in azienda, della preclusione dell'accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

3 - MODALITA' DI ACCESSO DEI FORNITORI ESTERNI

- Per l'accesso di fornitori esterni individuare procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, percorsi e tempistiche predefinite, al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale in forza nei reparti/uffici coinvolti.
- Se possibile, gli autisti dei mezzi di trasporto devono rimanere a bordo dei propri mezzi: non è consentito l'accesso agli uffici per nessun motivo. Per le necessarie attività di approntamento delle attività di carico e scarico, il trasportatore dovrà attenersi alla rigorosa distanza di un metro.
- Per fornitori/trasportatori e/o altro personale esterno individuare/installare servizi igienici dedicati, prevedere il divieto di utilizzo di quelli del personale dipendente e garantire una adeguata pulizia giornaliera.
- Va ridotto, per quanto possibile, l'accesso ai visitatori; qualora fosse necessario l'ingresso di visitatori esterni (impresa di pulizie, manutenzione...), gli stessi dovranno sottostare a tutte le regole aziendali, ivi comprese quelle per l'accesso ai locali aziendali di cui al precedente punto 2.
- Le norme del presente Protocollo si estendono alle aziende in appalto che possono organizzare sedi e cantieri permanenti e provvisori all'interno dei siti e delle aree produttive.

4 - PULIZIA E SANIFICAZIONE IN AZIENDA

- L'azienda assicura la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica dei locali, degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni e di svago;
- Occorre garantire la pulizia a fine turno e la sanificazione periodica di tastiere, schermi touch, mouse con adeguati detergenti, sia negli uffici, sia nei reparti produttivi;
- L'azienda in ottemperanza alle indicazioni del Ministero della Salute secondo le modalità ritenute più opportune, può organizzare interventi particolari/periodici di pulizia ricorrendo agli ammortizzatori sociali (anche in deroga).

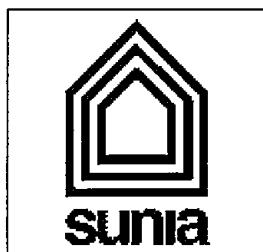
5 - PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

- E' obbligatorio che le persone presenti in azienda adottino tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani;
- L'azienda mette a disposizione idonei mezzi detergenti per le mani;
- E' raccomandata la frequente pulizia delle mani con acqua e sapone.

6 - DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

L'adozione delle misure di igiene e dei dispositivi di protezione individuale indicati nel presente Protocollo di Regolamentazione è fondamentale e, vista l'attuale situazione di emergenza, è evidentemente legata alla disponibilità in commercio. Per questi motivi:

A.R.C.A.	
BRINDISI	
Prot. n.	11369
Data	23 NOV. 2020



Al Settore Inquilinato
E p.c. Direttore Generale

Oggetto: Comunicazioni relativamente al Vs. Prot. N. 10586/Settore Inquilinato del 03 ottobre 2020.

Con la presente, la sottoscritta sigla sindacale, "SUNIA", in nome, per conto e nell'interesse del sig. Montanaro Antonio, richiedente il subentro in un alloggio ERP di Vs. proprietà sito nel comune di Mesagne, in via Udine 103/B/6

CHIEDE

che siano verificati gli importi dovuti per la regolarizzazione del subentro stesso, in quanto, secondo quanto afferma il signor Montanaro, si tratta di importi passati già versati rispetto ai quali è in possesso dei relativi bollettini di pagamento.

In attesa di un positivo riscontro, si porgono distinti saluti

Brindisi, li 20.11.2020

Il Segretario provinciale SUNIA
Marcello Petarra



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n. **11682**

Brindisi li, **02/12/2020**

Settore Inquilinato

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE S E D E

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

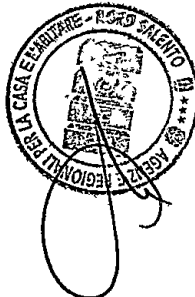
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) Assegno **N° 0657371356-05** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. MONTANARO Antonio – via Udine civ. 103/B/6 – Mesagne – cod. fiscale MNTNTN75S06F152T;
- 2) Assegno **N° 0657371357-06** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di di subentro - Sig. MONTANARO Antonio – via Udine civ. 103/B/6 – Mesagne – cod. fiscale MNTNTN75S06F152T.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)



MESAGNE, NINO BIXIO 1 (VIA)

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7801-8
CAB 05199-5

a vista pagate per questo ASSEGNO POSTALE VIDIMATO



euro SESSANTASETTE/00

a A.R.C.A. NORD SALENTO BRINDISI

0657371356-05

0657371356



Firma *Montenegro Antonio*

data 23-11-2020

euro

67,00

NON TRASFERIBILE
[SPAZIO RISERVATO ALLA CLAUSOLA NON TRASFERIBILE]

MESAGNE, NINO BIXIO 1 (VIA)

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7801-8
CAB 05199-5

a vista pagate per questo ASSEGNO POSTALE VIDIMATO

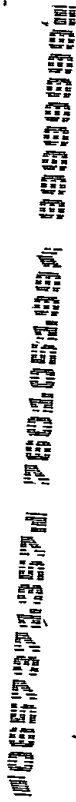


euro NOVANTASEI/00

a A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0657371357-06

0657371357



Firma *Montenegro Antonio*

data 23-11-2020

euro

96,00

NON TRASFERIBILE
[SPAZIO RISERVATO ALLA CLAUSOLA NON TRASFERIBILE]

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

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX	
C/C n.:	000000203729		Euro	264,46
DATA PAGAMENTO:	23/11/2020			
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85			
DESTINATARIO				
AVVISO:	montanaro antonio			
+-----+				
87/151 3	23-11-20			
NBPA 0120	€264.46			
C/C 000000203729	€1.50			
+-----+				
		C.F.BENEFICIARIO:	00061820742	
		CODICE AVVISO:	301012029500000516	
		IUV:	01012029500000516	
		TIPO PAGAMENTO:	P1	
CAUSALE VERSAMENTO:				
DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI				
<301012029500000516>		0000264+46>	000000203729< 896>	

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario



CANONI DI LOCAZIONE

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

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: DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale MNTNTN75S06F152T

MONTANARO ANTONIO

VIA UDINE 103/B/6

72023 MESAGNE BRINDISI

QUANTO E QUANDO PAGARE?

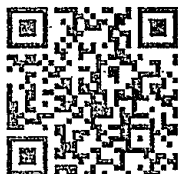
264,46 Euro entro il 30/10/2020

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 MONTANARO ANTONIO

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Codice CBILL
BDR7XCodice Avviso
3010 1202 9500 0005 16

Euro 264,46

Cod. Fiscale Ente Creditore
00061820742DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento è 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

Posteitaliane



bollettino postale
Poste

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/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018

BancoPosta



sul C/Cn. 203729

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

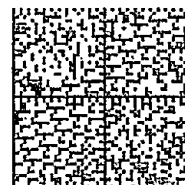
Destinatario dell'Avviso MONTANARO ANTONIO

Oggetto del pagamento DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Codice Avviso
3010 1202 9500 0005 16Tipo
P1Codice Fiscale Ente
00061820742

RATA entro il 30/10/2020

Euro 264,46



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

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX	
C/C n.:	000000203729		Euro	264,46
DATA PAGAMENTO:	23/11/2020			
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85			
DESTINATARIO				
AVVISO:	montanaro antonio			
+-----+				
87/151 3	23-11-20	C.F.BENEFICIARIO:	00061820742	
NBPA 0120	€264.46	CODICE AVVISO:	301012029500000516	
C/C 000000203729	€1.50	IUV:	010120295000000516	
+-----+		TIPO PAGAMENTO:	P1	
CAUSALE VERSAMENTO:				
DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI				
<301012029500000516>		0000264+46>	000000203729< 896>	

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

111100102472 1 MONTANARO ANTONIO

VIA UDINE

103 B 6

MESAGNE

	RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI	Importo	Saldo Progressivo	Importo in lire	Saldo Progressivo in lire
2020H	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'	2,53	2,53		
2020V	VERSAMENTI 2020 C/COMPETENZE	-728,59	-726,06	-1.410.747	-1.410.747
2020X	COMPETENZE 2020	344,40	-381,66	666.851	-743.896
Totale:			-€ 381,66		

56,35

338,10

6,76

344,86