

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
082/04/D	23 FEB. 2004	19/04	23 Febbraio 2004

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig.ra SIMEONE SILVANA –VIA L. REFICE 13.B.6 – COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dalla Sig.ra: Marilena Morelli

Brindisi, li **23 febbraio 2004**

L'ISTRUTTORE

Marilena Morelli

L' anno **DUEMILAQUATTRO**, il giorno **23** del mese di **Febbraio** nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

h

- ESAMINATA l'istanza presentata dalla Sig.ra SIMEONE SILVANA nata a FRANCAVILLA FONTANA il 26.9.1955 e residente in FRANCAVILLA FONTANA alla VIA L.REFICE 13.B.6. intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA FONTANA alla VIA L.REFICE,13.B.6., già assegnato al defunto padre SIMEONE SALVATORE;
- CONSIDERATO che la stessa risulta essere la **figlia** della titolare di alloggio di e.r.p. - deceduto;
- RILEVATO che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- VERIFICATO, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art.15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;
- SENTITO il parere del Coordinatore Generale Dott. Avv. Liborio Graziuso, espresso ai sensi di legge;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento

- DI APPROVARE il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA FONTANA alla VIA L.REFICE,13.B.6. in favore della richiedente Sig.ra SIMEONE SILVANA nata a FRANCAVILLA FONTANA il 26.9.1955 e residente in FRANCAVILLA FONTANA alla VIA REFICE 13,B,6, già assegnato al defunto padre SIMEONE SALVATORE;
- DI DARE MANDATO al Gruppo Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
- DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

-La presente determinazione é controfirmata dal Coordinatore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL COORDINATORE GENERALE
(Avv. Liborio GRAZIUSO)

Fto



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)

[Handwritten signature]

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
2510800104880	SIMEONE SALVATORE
Cognome e Nome del Subentrante	
SIMEONE SALVANA	
Indirizzo	VIA L. RE FICE 13 B. 6 - FRAMASSIMA F.N.D. 51
Prot. N 836	Data 11 FEB. 2004

Sig. Presidente

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

Mari N

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) SIMEONE (nome) SALVANA

Nato/a a FRAMASSIMA FONTANA () il 26.12.55

Residente/i in FRAMASSIMA FONTANA via REFICE n. 13 Scala B int 6

C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale SRN SRN 55 P66 D 461 X

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.

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. SIMEONE SALVATORE / CAFUERI CUSODIA
- ☒ è deceduto in data 25.11.2003
 - ☐ 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. 73,34
- 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. 54 del 20-12-1984.
- 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 1961;
- 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 Dipendenti	Pensione
II	SIMEONE	SILVANA	B.A.						4.939,00	
	Nato a FRANCESCO FONTANA Codice Fiscale SNNSRNSP66D461X									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									
	Nato a Codice Fiscale									

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. 54 del 20.12.1984;
- 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 AI SENSI DELL'ART. 10 LEGGE n. 675/1996.

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 10 L. n. 675/1996, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art. 13 L. n. 675/1996, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostrî dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi nella persona del dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.


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 _____

 li 10-2-2004

IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.
Mod. Domanda di Subentro - Legge Reg. Puglia 54/84 art. 15



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente
composizione della famiglia di CAFUERI CUSTODIA residente in VIA
REFICE n.13 alla data del 25/11/2003

SIMEONE SILVANA

I.S.

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 26.09.1955 atto 625-1.A
Nubile

CAFUERI CUSTODIA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 09.04.1923 atto 248-1.A

Ved.di SIMEONE SALVATORE

Deceduta a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 25.11.2003 atto 198-1

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del
rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, li 22/01/2004

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe
IL DIPENDENTE DELEG.
(Anna M. Capricciotti)

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2,
comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste
in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni
contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla
data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA che alla data del
19/01/1962

SIMEONE SILVANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 26.09.1955 atto 625-1.A

ERA RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN
VIA REFICE n.13

Dalla nascita

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del
rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, li 22/01/2004

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe
IL DIPENDENTE DELEG

(Anna M. Capriccioli)

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2,
comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste
in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni
contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla
data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

[illegible]

SMN SVN 55P 66 D761X

NUMERO DI CODICE FISCALE

SIMEONE

COGNOME DI NASCITA

SILVANA

NOME

F

SESSO

FRANCAVILLA FONTANA

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

26.09.55

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

BRINDISI



DATA 07 GIUGNO 1982

IL PRIMO DIRIGENTE

(Dott. Sebastiano Capilungo)

IL FUNZIONARIO