



AVVISO DI PAGAMENTO

CANONI MOROSITA 2021



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: SALDO MOROSITA' AL 30/05/2020 COD. 651.01.107.0188-1

Ulteriori Note

SUBENTRO

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale FRRDVD70B03B180K

FERRI DAVIDE

P.ZZA BOTTICELLI,5 SCALA G INT.3

72100 BRINDISI

QUANTO E QUANDO PAGARE?

166,78 Euro entro il 30/03/2021

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.

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 Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



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

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 30/03/2021

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 FERRI DAVIDE

Euro 166,78

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

Oggetto del pagamento SALDO MOROSITA' AL 30/05/2020 COD. 651.01.107.0188-1

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 7210 8300 0001 59

00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 30/03/2021

Posteitaliane



sul C/Cn. 237727

Euro 166,78

circuito
bollettino postale
io+ioPosta

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

AUT. OB/SISB/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018

Intestato a ARCA NORD SAL. REC.MOROSITA' C/VINC. SOMME IMPIGN. S. L. 662/96 ART.2 C. 85

Destinatario dell'Avviso FERRI DAVIDE

Oggetto del pagamento SALDO MOROSITA' AL 30/05/2020 COD. 651.01.107.0188-1

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 7210 8300 0001 59

P1

00061820742



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	120,98
DATA PAGAMENTO:	18/09/2020			
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85			
DESTINATARIO				
AVVISO:	FERRI DAVIDE			
87/143 4 18-09-20 NBPA 0115 €120.98 C/C 000000203729 €1.50 C.F.BENEFICIARIO: CODICE AVVISO: IUV: TIPO PAGAMENTO: 00061820742 301012024800000375 01012024800000375 P1				
CAUSALE VERSAMENTO:				
COD: 651.01.107.0188/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali				
<301012024800000375>		0000120+98>	000000203729< 896>	

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario



NI DI LOCAZIONE

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

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale FRRDVD70B03B180K

FERRI DAVIDE

P.ZA BOTTICELLI, 5/G/3

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.pluginpay.it>

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: COD. 651.01.107.0188/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

QUANTO E QUANDO PAGARE?

120,98 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.

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 Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



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

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 10/09/2020

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 **FERRI DAVIDE**

Euro 120,98

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

Oggetto del pagamento COD. 651.01.107.0188/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 1202 4800 0003 75

00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 10/09/2020

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 120,98

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

Destinatario dell'Avviso **FERRI DAVIDE**

Oggetto del pagamento COD. 651.01.107.0188/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 1202 4800 0003 75

P1

00061820742



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

TEL 11/6/2020

Parte riservata all'Istituto	
Codice	68191070198/FRAN FRANCESCO Nigro MARIA
Assegnatario Precedente	
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N.	4890
Data	05 GIU. 2020

PADRE DEE
MADRE DEE

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

Chelero

[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) FRAN (nome) DAVIDE

Nato/a a BRINDISI (BR) il 03.02.1970

Residente/i in BRINDISI via Pia. SANORO BOTTICELLI n. 5 Scala int 3
C.A.P. 72100 Telefono 3282092632 Codice Fiscale FRRDVD70B03B180K

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. NIGRO MARIA
 - ☐ è deceduto in data 24.05.20
 - ☐ 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. 75
- 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	Domesticale	Agrario	Fabbricili	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	FERN	DAVIDE	OPERAI							
	Nato a									
	BANNA	030270								
	Codice Fiscale	FRA D V D 20 B 03 B 4 8 0 K								
	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, 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;
- Di non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione, e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

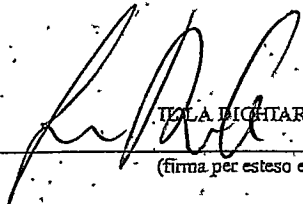
- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

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

Data _____


ITALIA DICHTARANTE
 (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 _____



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 176 Parte 1 Serie

si certifica che:

il 24-05-2020

nel comune di Brindisi (BR)

è morta

NIGRO MARIA

**nata a Ceglie Messapica (BR)
il 19-02-1926**

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 : 24-05-2020

ISTRUTTORIA AMMINISTRATIVA
L'Ufficiale dello Stato Civile
UFF. STATO CIVILE ANAGRAFE
(SOLIMENI Anna)
SOLIMENI Anna

**FERRI -
DAVIDE**

nato il 03-02-1970 a BRINDISI (BR)
Atto N.20 p.l s.A - BRINDISI (BR)

ha avuto i seguenti movimenti:

Immigrato da SAN VITO DEI NORMANNI(BR)	dal 20-06-2000	09-04-2015
Domicili nel Comune: VIA ANTONIO LOCATELLI Nr. 4	dal 20-06-2000	fino al 02-05-2002
VIA EGNAZIA Nr. 19 Sc. B Int. 2	dal 03-05-2002	fino al 24-07-2007
VIA CAPPUCCINI Nr. 151 Pi. 1 Int. 1 Prat. n. 1544 / 2007	dal 25-07-2007	fino al 22-08-2010
PIAZZA SANDRO BOTTICELLI Nr. 5 Int. 3 Prat. n. 1699 / 2010	dal 23-08-2010	fino al 08-06-2011
VIA URBANO II Nr. 13 Pi. 1 Prat. n. 1190 / 2011	dal 09-06-2011	fino al 14-02-2012
PIAZZA SANDRO BOTTICELLI Nr. 5 Int. 3 Prat. n. 321 / 2012	dal 15-02-2012	fino al 09-04-2015
Emigrato per MESAGNE(BR) Prat. n. 283 / 2015	dal 09-04-2015	01-03-2017
Immigrato da MESAGNE(BR) Prat. n. 126 / 2017	dal 02-03-2017	
Domicili nel Comune: PIAZZA SANDRO BOTTICELLI Nr. 5 Int. 3 Prat. n. 126 / 2017	dal 02-03-2017	a tutt'oggi

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA STORICO

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

Il/la sottoscritto/a FERMI DAVIDE

nato/a in BM'NM'E' il 03.02.1987

residente in Pr. SANDO Botticelli via _____ n. _____ Tel 328 2092632

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di ESSERE RESIDENTE

in BM'NM'E' (_____)

(comune di residenza)

(provincia)

in via/piazza SANDRO Botticelli 5/3

(indirizzo e numero civico)

e di aver effettuato variazioni anagrafiche

dal 25-7-07 al 22-8-2010 in via CARPUCCINI 151 P. 1

dal 23-8-2010 Tutti gli in via 370 Sando Botticelli, 4

dal _____ al _____ in via _____

dal _____ al _____ in via _____

dal _____ al _____ in via _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

data 15-06-20

[Firma]
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

¹ Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a

² La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'ente che ha richiesto il certificato

Art. 74, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO

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

Il/la sottoscritto/a FERN' DAVIDE CF. FRRDVD70B03B180K
nato a BRINDISI (BR) il 03.02.1970
residente a BRINDISI (.....) in Piazza/Via SANDRO BOTTIGLIERI n. 5/3

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. 445 del 28 dicembre 2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A
(barrare le caselle che interessano)

- ☐ che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a FERN' DAVIDE,
nato/a a BRINDISI (BR) il 03.02.70 alla data del.....
era composto come sottindicato:.
- ☐ che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a,
nato/a a (.....) il
originariamente era composto come sotto indicato:

Parentela	COGNOME E NOME	NASCITA		MORTE O EMIGRAZIONE	
		LUOGO	DATA	LUOGO	DATA
<u>PADRE</u>	<u>FERN' FRANCESCO</u>			<u>DECEDUTO</u>	
<u>MADRE</u>	<u>NILDO MARIA</u>			<u>DECEDUTA</u>	
<u>CONVINTO</u>	<u>COPPOLA CINZIA</u>			<u>EMIGRATA</u>	
<u>FIGLIO</u>	<u>FERN' DAVIDE</u>				

Sulla base delle informazioni fornite, acconsento, con la firma in calce alla presente, ad utilizzare i miei dati personali per finalità istituzionali del procedimento attivato e nel rispetto degli obblighi di trattamento di cui al D.Lgs. 196/2003

Brindisi, li 15.06.20

IL/LA DICHIARANTE

(*).....

(*) 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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.



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

Prot. 10319
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 12/10/2

**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° 6079397097- 07 Non trasferibile – MONTE DEI PASCHI DI SIENA - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. FERRI Davide, P.za Botticelli, 5/G/3 - 72100 Brindisi;
- 2) - Assegno N° 6079397098- 08 Non Trasferibile – MONTE DEI PASCHI DI SIENA - di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro Sig. FERRI Davide, P.za Botticelli, 5/G/3 - 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

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

Brindisi P307
Prot. N.
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

651.01.107.0188 1
FERRI DAVIDE
P.ZA BOTTICELLI 5 G 3
BRINDISI

4/9/20
72011

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.393 adottata in data 22/06/2020, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione, presentata a suo tempo dalla S.V.
Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che la S.V. dovrà versare a questa Agenzia, tramite gli allegati bollettini di c/c postale la somma di € 626,32, comprensiva degli oneri di seguito indicati:

1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	€	120,98
2) Importo dovuto per canoni arretrati (01/12/1964 - 31/05/2020)	€	505,34
Totale (S.E. & O.)	€	626,32

Il versamento delle somme, come di seguito specificato dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente. Le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al:



MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

BRINDISI

2 5 0 9 2 0 2 0

*****6700

ABI 1030 6
CAB 14250 5 ITALIA (IT)

NON TRASFERIBILE

Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.
Sede Sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 3

www.mps.it - Capitale Sociale: euro 10.328.618.260,14 alla data del 20/12/2017 - Codice Fiscale e n. iscrizione al Registro delle Imprese di Siena 00894060526 - GRUPPO IVA MPS - Partita IVA 01483500524 - Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena - Codice Banca 1030 6 - Codice Gruppo 1030 6 - Iscritta all'Albo presso la banca d'Italia al n. 5274 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi ed al Fondo Nazionale di Garanzia

Banca Monte dei Paschi di Siena pagherà a vista per questo assegno circolare

euro **SESSANTASETTE/00**

a **ARCA NORD SALENTO**



900 6079397097-07

Centinaia

vale fino a

Decine

6079397097

0 1 2 3 4 5

euro **500**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

BRINDISI

2 5 0 9 2 0 2 0

*****9600

ABI 1030.6
CAB 14250 5 ITALIA (IT)

NON TRASFERIBILE

Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.
Sede Sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 3

www.mps.it - Capitale Sociale: euro 10.328.618.260,14 alla data del 20/12/2017 - Codice Fiscale e n. iscrizione al Registro delle Imprese di Siena 00894060526 - GRUPPO IVA MPS - Partita IVA 01483500524 - Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena - Codice Banca 1030 6 - Codice Gruppo 1030 6 - Iscritta all'Albo presso la banca d'Italia al n. 5274 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi ed al Fondo Nazionale di Garanzia

Banca Monte dei Paschi di Siena pagherà a vista per questo assegno circolare

euro **NOVANTASEI/00**

a **ARCA NORD SALENTO**



900 6079397098-08

Centinaia

vale fino a

Decine

6079397098

0 1 2 3 4 5

euro **500**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nei giorni di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00, e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 o rivolgersi agli stessi Uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi.

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225708 e il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225706 dipendenti di questa Agenzia.

Distinti saluti.

I Responsabili del procedimento
(Dott.ssa Daniela Orofalo)
(Geom. Rocco Caforio)

Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)