



34457

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

Prot. 10596  
**SETTORE INQUILINATO**  
Raccomandata a.r.

li, 20/10/20

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE**  
**SEDE**

**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° 0368262698- 11 Non trasferibile - POSTEITALIANE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. PASULO Maria, Via Matteucci, 9/3 - 72100 Brindisi;
- 2) - Assegno N° 0368262697- 10 Non Trasferibile - POSTEITALIANE - di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro Sig. PASULO Maria, Via Matteucci, 9/3 - 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(Dott.ssa Daniela GROFALO)

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
(Geom. Vittorio SERINELLI)

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

Brindisi  
Prot. N. 1017  
Settore Inquilinato  
Raccomandata A.R.

111.01.082.4644 1  
**PASULO MARIA**  
**VIA MATTEUCCI 9 3**  
**BRINDISI**

72100

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. 580 adottata in data 01/10/2020, 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. somma di €

BRINDISI 5      19-10-2020      data      euro      67,00

**Posteitaliane**      ABI 7601-8      ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022      NON TRASFERIBILE  
Patrimonio BancoPosta      CAB 05000-5

a vista pagate per questo VAGLIA

euro      SESSANTASETE/00

a      ARCA NORD SALENTO

Poste Italiane S.p.A.  
Patrimonio BancoPosta  
*Laureola*

0368262698-11

0368262698

0368262698 760105000 99999999

1) Depo  
2) Impo

Il versame  
20 (venti)  
esibite al  
20 (venti)  
Si precisa  
eventuali  
diritto, e  
Si fa pre  
arretrati  
rateizzazi  
Si comun  
dovuti sar  
Detto contr

(legge, fi  
Brindisi  
La tassa  
minimo di  
carico di  
quanto ass  
La tassa  
dalla S.V.  
dalla S.V.  
primo. A  
mensili di  
Si invita  
ricevimen  
per la s  
documento  
Inoltre il  
non tras  
registraz  
di Brindi  
La S.V. c

BRINDISI 5      19-10-2020      data      euro      96,00

**Posteitaliane**      ABI 7601-8      ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022      NON TRASFERIBILE  
Patrimonio BancoPosta      CAB 05000-5

a vista pagate per questo VAGLIA

euro      NOVANTASEI/00

a      ARCA NORD SALENTO

Poste Italiane S.p.A.  
Patrimonio BancoPosta  
*Laureola*

0368262697-10

0368262697

0368262697 760105000 99999999

gli appositi bollettini di c/c postale precompilati.  
Si invita, inoltre, la S.V., ai fini della determinazione del canone di locazione, a compilare e consegnare agli uffici l'allegato modulo A di autocertificazione, completo dei dati relativi alla composizione ed ai redditi percepiti dal Suo/nucleo familiare nell'anno 2018.  
Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.  
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)

## ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

111010824644 1 PASULO MARIA

VIA MATTEUCCI

9 3

BRINDISI

|         | RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI      | Importo | Saldo Progressivo | Importo in lire | Saldo Progressivo in lire |
|---------|----------------------------------------|---------|-------------------|-----------------|---------------------------|
| 2020H   | SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL' | -172,06 | -172,06           |                 |                           |
| 2020V   | VERSAMENTI 2020 C/COMPETENZE           | -255,10 | -427,16           | -493.942        | -493.942                  |
| 2020X   | COMPETENZE 2020                        | 331,04  | -96,12            | 640.983         | 147.041                   |
| Totale: |                                        |         | -€ 96,12          |                 |                           |

C 255,10

REPUBLICCA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO  
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD  
COMUNE DI MUNICIPALITÀ  
BRINDISI

CA59605DU

COGNOME / SURNAME  
PASULO  
NOME / NAME  
MARIA  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
BRINDISI (BR) 11-11-1962  
SSN  
CITTAZINIANZA / NATIONALITY  
ITA  
SCADENZA / EXPIRY  
11-11-2023

000293

129617/06/12/2023  
Data di scadenza  
Nome  
Cognome - PASULO  
Codice fiscale  
PSLMRA62S51A662B  
Sesso F

REPUBBLICA ITALIANA  
SISTEMA SANITARIA

CA59605DU  
6211110E291A1131A  
PASULO << MARIA >>

PSLMRA62S51A662B  
11-11-1962  
BRINDISI (BR)

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome  
PASULO

4 Nome  
MARIA

5 Data di nascita  
11/11/1962

6 Numero di identificazione personale  
PSLMRA62S51A662B

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

8 Numero di identificazione della tessera  
80380001600121283936

9 Scadenza  
06/12/2023

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

DATA PAGAMENTO: 19/10/2020

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

Euro 255,10

DESTINATARIO

AVVISO: PASULO MARIA

|                  |          |
|------------------|----------|
| 87/140 5         | 19-10-20 |
| NBPA 0042        | €255.10  |
| C/C 000000203729 | €1.50    |

C.F.BENEFICIARIO:

CODICE AVVISO:

IUV:

TIPO PAGAMENTO:

00061820742  
301012028100000146  
01012028100000146  
P1

CAUSALE VERSAMENTO:

COD. 111.01.082.4644/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

<301012028100000146>

0000255+10>

000000203729< 896>

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

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.

carte, conto

**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 10/10/2020

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 PASULO MARIA

Euro 255,10

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

Oggetto del pagamento COD. 111.01.082.4644/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 1202 8100 0001 46

00061820742

**BOLLETTINO POSTALE PA**

BancoPosta

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

**Posteitaliane**



sul C/Cn. 203729

Euro 255,10

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

Destinatario dell'Avviso PASULO MARIA

Oggetto del pagamento COD. 111.01.082.4644/1 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 1202 8100 0001 46

P1

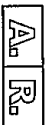
00061820742



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

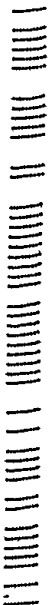
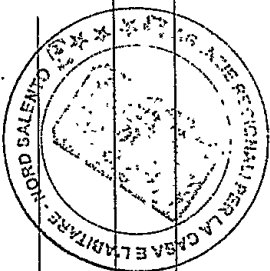
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|



08 LET SUB  
Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

1565602101-9

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

compilazione a cura del mittente

Destinatario

PASULO MARIA

Via

PATREVEE 9/3

C.A.P.

72102 Località BLUNDO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

XPasulo Maria

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

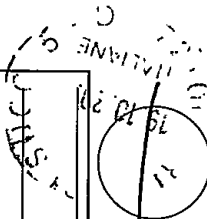
*[Signature]*

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

☐

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

72100



# Avviso di ricevimento

329 8191267

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

15335664098-6

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

Destinatario ASUKO MARCIA compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

Via

MATTIOLI 9/B

C.A.P. 72100 Località BRINDISI

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Roberto Key

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:  
• Inviati multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata