



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

299715

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE

N° 771 del 02/12/2019

REGISTRO SETTORE

N° 302 del 02/12/2019

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
261.22.002.0641/2 - SIG. VILLANI SILVANA- COMUNE DI
BRINDISI -**



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

N° ____ DEL _____

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
261.22.002.0641/2 - SIG. VILLANI SILVANA- COMUNE DI
BRINDISI -**

Parte riservata all'Istituto	
Codice <u>261: 22.0020416</u>	Assegnatario Precedente <u>VILLANI PINO</u>
Cognome e Nome del Subentrante <u>VILLANI SILVANA</u>	
Indirizzo <u>CORTE PUCINI, 22 BRINDISI TORNABONE</u>	
Prot. N. <u>10474</u>	Data <u>20/11/2019</u>

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

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) VILLANI (nome) SILVANA

Nato/a a BRINDISI () il 13/11/52

Residente/i in BRINDISI TORNABONE via CORTE PUCINI n. 22 Scala int
C.A.P. 72012 Telefono 3498153307 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. VILLANI PINO (DSC. 6/7/19)

- ☐ 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 _____;
- 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	Artigianali	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
2	VILLANI	GIULIANA	RSNS							
	NOME: 21 NOME: 431152 Codice Fiscale: VLLUN5253394180L									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II Codice Fiscale:									
	Nato a: II 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. 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 :

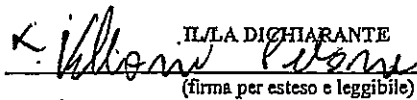
- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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 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 _____

IL FUNZIONARIO

Data _____

TSI REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **VL LSVN52553B180L** Sesso: **F**

Cognome: **VILLANI**

Nome: **FRANCESCO**

Data di scadenza: **14/04/2022**

Luogo di nascita: **BRINDISI**

Provincia: **BR**

Data di nascita: **13/11/1952**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
EUROPEAN UNION

COGNOME / SURNAME: **VILLANI**

NAME / NAME: **FRANCESCO**

COGNOME / SURNAME: **SILVANA**

LUOGO E DATA DI NASCITA / PLACE AND DATE OF BIRTH: **BRINDISI (BR) 13.11.1952**

SESSO / SEX: **F**

STATURA / HEIGHT: **160**

CITTA' / CITY: **BRINDISI**

NATIONALITY: **ITA**

SCADENZA / EXPIRY: **13.11.2023**

NUMERO / NUMBER: **377368**

FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
VILLANI

4 Nome
SILVANA

5 Data di nascita
13/11/1952

6 Numero identificazione per la salute
VLLSVN52S53B180E

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600097827856

9 Scadenza
14/04/2022

