



ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO

La sottoscritta **URSO Albina**, nata a **Latiano (Br)** il **13/08/1972**, codice Fiscale **RSULBN72M53E471F**, identificata su esibizione di carta che si allega in copia alla presente rateizzazione, assegnataria di un alloggio ERP sito in **Latiano (Br)** alla via **C. Maggio** civ. **3** – sc. **G** – int. **3** – codice individuativo di posizione contabile: **111.09.006.3874/1**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

Riconosce

di dovere ad **ARCA Nord Salento** la somma di **€ 220,41** = per canoni di locazione e servizi già scaduti al **31/12/2020**;

Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

Dichiara

- di **voler estinguere il predetto debito di € 220,41 in un unica soluzione**, a far data dal **01/10/2021**.

Brindisi, 26/07/2021

L'assegnataria

URSO Albina

Il Responsabile del Procedimento

(Geom. **ROCCO**)

CAPUTO

Il Responsabile del Settore e Direttore

(Geom. **Vittorio Serinelli**)



Brindisi, 26/07/2021

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

Data consegna:

mercoledì 14 luglio 2021 - 19:09:32

Mittente:

antonio.parabita@postecert.it

Email Mittente:

antonio.parabita@postecert.it

Destinatario:

info@pec.arcanordsalento.it

Destinatario Cc:**Oggetto:**

POSTA CERTIFICATA Contratto e Bollettini non ancora pervenuti

Corpo:

Si fa presente all'ARCA Nord Salento di Brindisi che in data odierna, Alla Sig. URSO Albina, nata a Latiano, il 13 Agosto 1972, C.F. RSULBN72M53E471F e residente nel Vostro edificio in Via Chicco Maggio, civico 3, piano II interno 3, subentrante alla deceduta madre SUMMA Grazia, con il già versamento avvenuto, delle quote da Voi inviatoci per il cambio di nominativo (già riscontrato in Vostra Sede), di non aver ricevuto il formale Contratto di assegnazione d'affitto, intestato alla Sig. URSO Albina. Si fa notare anche la Vostra mancanza all'invio dei Bollettini Annuì dell'Affitto. In riferimento a quanto detto pocanzi, la Sig. URSO Albina, chiede all'ARCA Nord Salento di Brindisi, di non aggravare gl'importi di pagamento futuri del canone di affitto ed eventuali more, visto che il tutto è dipeso dalla Vostra mancanza.

Inoltre si vuole segnalare, visto che ancora non ci sia stato un riscontro fra le parti, che in sede di sopralluogo del Vostro Ingegnere, per l'assegnazione della casa, lo Stesso ha riscontrato e constatato, anche tramite documentazione visiva (Foto) che all'interno dell'appartamento su citato, sui muri perimetrali esterni all'interno dell'appartamento, erano impregnati di muffa. Prima con la deceduta Sig. SUMMA Grazia e adesso con la Sig. URSO Albina, ogni anno si ha l'oneroso compito di rinfrescare le mura con nuova pulizia e pittura, per non incorrere a rischiose malattie, visto anche, la presenza di un minore in casa. Senza contare che nel vano scala dello stesso condominio alcune finestre sono rotte e nel periodo invernale, uscito dalla porta dell'appartamento sembra di stare già fuori all'aperto. Questo comporta sempre un onerosa spesa per il riscaldamento.

Quanto sopra detto, si fa notare anche che sia la Sig. SUMMA Grazia prima e la Sig. URSO Albina dopo, (la Sig. SUMMA Grazia è deceduta nella prima decade di Maggio 2020) come da Vostro riscontro i pagamenti del canone d'affitto e non solo, sono sempre stati adempiuti.

Detto tutto ciò, Si chiede All'ARCA Nord Salento di voler provvedere alla riparazione delle mancanze dell'edificio, visto anche all'adempimento di

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)



Prot. n.

Il,

ogni Vostra richiesta di canone e compensi, per non far incorrere nuovamente la Sig. URSO Albina, (come nuova inquilina) ad onerose spese in più per il mantenimento dell'appartamento a tenerlo in ottime condizioni. In attesa di un Vostro riscontro, si inviano Distinti Saluti

Inviato da Posta per Windows 10

Allegati:

- 37338.eml

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)



Prot. n.

Il
.....

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX	
C/C n.:	000000203729		Euro	250,24
DATA PAGAMENTO:	30/03/2021			
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85			
DESTINATARIO				
AVVISO:	URSO ALBINA			
87/115 6 30-03-21		C.F.BENEFICIARIO: 00061820742		
NBPA 0091 €250.24		CODICE AVVISO: 301012106000000457		
C/C 000000203729 €1.50		IUV: 01012106000000457		
		TIPO PAGAMENTO: P1		
CAUSALE VERSAMENTO:				
COD. 111090063874/1DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI				
<301012106000000457>		0000250+24>		000000203729< 896>

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

**** QUESTA È LA TUA RICEVUTA, CONSERVALA. ****

250,24 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.

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 **URSO ALBINA**

Euro 250,24

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

Oggetto del pagamento **COD. 111090063874/1DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI**

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod.Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 1210 6000 0004 57

00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 30/03/2021

Posteitaliane



€ sul C/Cn. 203729

Euro 250,24



circolo
bollettino postale
BancoPosta

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

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

Destinatario dell'Avviso **URSO ALBINA**

Oggetto del pagamento **COD. 111090063874/1DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI**

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 1210 6000 0004 57

P1

00061820742



ORDINE DI BONIFICO SEPA – POSTAGIRO

☒ Ordine singolo☐ Permanente*☐ per Previdenza Complementare**

Ordinante (Intestatario conto corrente BancoPosta/carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio)

Si richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento:

Importo € 163,00 Importo Euro (in lettere) Centoventatré euro

con addebito su ☐ conto corrente BancoPosta ☐ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

IBAN IT71 B360 8105 1382 6711 3667 132

conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN)

Beneficiario A.R.C.A. NORD SALENTO

IBAN IT57 T053 8515 9000 0000 0001 888

Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero)

N° conto corrente BancoPosta (utilizzabile in alternativa all'IBAN solo per Postagiرو)

Causale (massimo 140 caratteri; in caso di ordine per Previdenza Complementare massimo 70 caratteri)

TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO

*Ordine Permanente (compilare i seguenti campi)

Periodicità: ☐ mensile ☐ bimestrale ☐ trimestrale ☐ semestrale ☐ annualeGiorno di accredito banca beneficiario ☐ anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)A partire dal ☐ Fino alla scadenza del ☐ oppure ☐ Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta o PostePay S.p.A. – Patrimonio destinato IMEL con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiرو nei tempi indicati nel Foglio Informativo del conto corrente BancoPosta o nel Foglio Informativo dei "Servizi di pagamento e Servizi accessori collegati al conto corrente" o nel Foglio Informativo della carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata tempo per tempo vigenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta o PostePay S.p.A. – Patrimonio destinato IMEL, in mancanza di obbligo di preventiva comunicazione, non eseguiranno più l'ordine permanente nel caso in cui non possano, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto corrente o sulla Carta prepagata Postepay di addebito.

Revoca di ordine permanente ... sottoscritt.....

Titolare del ☐ conto corrente BancoPosta ☐ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

IBAN IT71 B360 8105 1382 6711 3667 132

conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN)

revoca l'ordine permanente Codice n°

Beneficiario Data

Firma del Titolare (per revoca)

**Ordine per Previdenza Complementare (compilare i seguenti campi che saranno inviati al Beneficiario unitamente ai dati indicati nel campo Causale)

Cognome e Nome del Titolare

Codice Fiscale o Partita IVA Periodo di riferimento versamento ☐

Ordine di Bonifico

Beneficiario: A.R.C.A NORD SALENTO DI BRINDISI 187/115 06 30-03-21 R11

IBAN: IT57 T053 8515 9000 0000 0001 888 10089 €*163,00*

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA 1BOPC 0089 €*3.50*

Importo : *****163,00

Commissioni: *****3,50

*****0,00

Causale: TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO

Data valuta di addebito: 30/03/2021

Ordinante: URSO ALBINA

IBAN Carta di addebito: IT71 B360 8105 1382 6711 3667 132

Codice Riferimento: EA21033072507999480513899999IT

Disposizione impartita a mezzo carta POSTEPAY EVOLUTION n. 533317*****0677

Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante/Rappresentante Ursus Albina

AVVERTENZE

1. L'Ordine di Bonifico/Postagiرو viene accettato solo tramite autorizzazione dell'Ordinante con carta di debito o carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata.

111090063874 1 URSO ALBINA

VIA C. MAGGIO

3 G 3

LATIANO

	RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI	Importo	Saldo Progressivo	Importo in lire	Saldo Progressivo in lire
2020V	VERSAMENTI 2020 C/COMPETENZE	-50,00	-50,00	-96.814	-96.814
2020X	COMPETENZE 2020	270,41	220,41	523.587	426.773
		Totale:	€ 220,41		

365.5375388

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

Il sottoscritto URSO ALBINA nato a LATIANO (BR)
il 13-08-72 residente in LATIANO (BR)
Via/Piazza ENRICO RACELLO N. 3

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" o "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 28/6/20

FIRMA DEL DICHIARANTE

URSO Albina

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. URSO Albina identificato su esibizione di Patente n. AC 221/778 J rilasciata da MARF. VI è stata resa in mia presenza.

Brindisi, il

28/6/20

Il Funzionario

[Firma]

[illegible]

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice
 Fiscale

Cognome

Nome

Luogo
 di nascita

Provincia

Data di
 scadenza

Sesso F

RSULBN72M53E471F

URSO

ALBINO

LATINA

BR

13/08/1972

Dal 1° Sanitari regionali

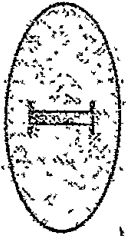
REGIONE LUCANIA

31/05/2022

DATA DI SCADENZA

		CONFESSIONE 1996 70000
PATENTE DI GUIDA 1996		
PATENTE N. BR2217778J (KXW953) VIA MAGGIO CHICCO 3-3 72022 LATIANO BR		
MODULO 1647 RSCG. FENICCONO	E 1268445	Mod. MC 701/c

VALIDAZIONE ANNUALE		
PATENTE N. BR2217778J (LDMMN4) VALIDA FINO AL 13/08/2023 NESSUNA PRESCRIZIONE	Data Firma	Valida fino al Data Firma

REPUBBLICA ITALIANA	
	
PATENTE DI GUIDA	
Kéirekört Führerschein Άδεια οδήγησης Permis de Conduktion Driving licence Permis de Conduire Cealúnas Iomána Rijevois Carta de Condução Modelo delle COMUNITA EUROPEE	

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
URSO	13/08/1972
ALBINA	RSULBN7ZMS3E471F SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600109700273	31/05/2022

Codice
111090063874

Nominativo
D SUMMA GRAZIA

Città
LATIANO

Indirizzo
VIA C. MAGGIO

N. Sc. Int.
3 G 3

SCHEDA TECNICA:

111090063874

Indirizzo:
Cap - Città:
Data Costruzione:
Tipo:
Ici:
Tipologia:
Demografica:
Ubicazione:
Livello Piano:
Conservazione:
Superficie:
Vani:
Partita:
Foglio:
Particella:
Sub:
Categoria:
Classe:
Sup. Prov.:
Vani Prov.:
Classe Prov.:
Cat. Prec.:
Tipologia Prec.:
Cons. Prec.:
Vendita:
Cantiere:
Conduzione:
Comune 1:
Lotto:
Prog.1:
Piano di Vendita:

VIA C. MAGGIO 3 2.G 3

72022 - LATIANO

01/03/1987

1

S

0,8

0,9

1

1

1

106,03

6,5

6172

49

424

58

A4

5

A3

1,05

1

111

09

006

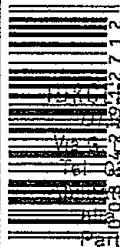
3874

Stampa richiesta da: iacp del: 29/10/2020 09:31:34

LIBRETTO DI IMPIANTO

PER LA CLIMATIZZAZIONE ESTIVA ED INVERNALE

D.M. 10 FEBBRAIO 2014 - D.P.R. 16 APRILE 2013, N. 74 E S.M.I.



LETTEROTERMOTECNICO - P.E.R.

ASTRODONATO GIUSEPPE

Via Annunzio, 138 - 72022 LATIANO (BR)

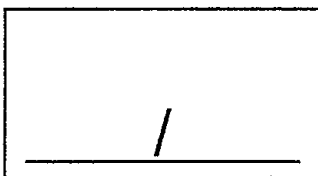
Tel. 0831.724201 - Cell. 349.7717273

presso la C.C.I.A.A. di Brindisi

L. 46/90 - Lettere A-B-C-D-E

Partita IVA 01689870747

131300000



LIBRETTO DI IMPIANTO

Per la climatizzazione estiva ed invernale

ART.1, ALL.I DEL D.M. 10 FEBBRAIO 2014 E ART. 7, CC. 5 E 6 DEL D.P.R. 16 APRILE 2013 N. 74 E S.M.I.

dal 28/11/2018 al

IDROELETTROTERMOTECNICO - I.E.R.
DI MASTRODONATO GIUSEPPE
Via G. D'Annunzio 138 - 72022 LATIANO (BR)
Tel. 0831.724201 - Cell. 349 7717273
Abitato presso la C.C.I.A.A. di Brindisi
alla L. 46/90 - Lettere A-B-C-D-E
Partita IVA 01689870747

4. GENERATORI**4.1 GRUPPI TERMICI O CALDAIE**

Gruppo Termico GT CALDAIA	Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico Indicare nella parte tratteggiata il progressivo del componente a cui la scheda si riferisce	
Data di installazione 28-11-2018	Data di dismissione	
Fabbricante FERROLI	Modello DIVA CONDENS-F-24	
Matricola		
Combustibile GAS-METANO	Fluido Termovettore ACQUA	
Potenza termica utile nominale Pn max 25 (kW)	Rendimento termico utile a Pn max	(%)
☒ Gruppo termico singolo	☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste	
☐ Tubo / nastro radiante	☐ Generatore d'aria calda	

SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE

Data di installazione	Data di dismissione
Fabbricante	Modello
Matricola	
Combustibile	Fluido Termovettore
Potenza termica utile nominale Pn max	Rendimento termico utile a Pn max
	(%)
☐ Gruppo termico singolo	☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Tubo / nastro radiante	☐ Generatore d'aria calda

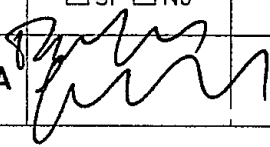
Data di installazione	Data di dismissione
Fabbricante	Modello
Matricola	
Combustibile	Fluido Termovettore
Potenza termica utile nominale Pn max	Rendimento termico utile a Pn max
	(%)
☐ Gruppo termico singolo	☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Tubo / nastro radiante	☐ Generatore d'aria calda

Data di installazione	Data di dismissione
Fabbricante	Modello
Matricola	
Combustibile	Fluido Termovettore
Potenza termica utile nominale Pn max	Rendimento termico utile a Pn max
	(%)
☐ Gruppo termico singolo	☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Tubo / nastro radiante	☐ Generatore d'aria calda

11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE

11.1 GRUPPI TERMICI

 Riferimento: ☐ norma UNI-10389-1 ☐ altro

Gruppo termico GT CALPAGA	Compilare una scheda per ogni gruppo termico (Compilare la riga del "Numero modulo" qualora alla sezione 4.1, siano previste più analisi fumi per lo stesso gruppo termico).			
DATA	28-11-2018			
Numero modulo	71			
Portata termica effettiva (kW)	24,00			
VALORI MISURATI				
Temperatura fumi (°C)	69.4			
Temperatura aria comburente (°C)	17.9			
O ₂ (%)	15.5			
CO ₂ (%)	3.05			
Indice di Bacharach	 / /	 / /	 / /	 / /
CO nei fumi secchi (ppm v/v)	17			
Portata combustibile (m ³ /h oppure kg/h)	2,70			
VALORI CALCOLATI				
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	68			
Rendimento di combustione η_c (%)	93.3			
VERIFICHE				
Rispetta l'indice di Bacharach	☒ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No
CO fumi secchi e senz'aria ≤ 1.000 ppm v/v	☒ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No
η minimo di legge (%)	90			
$\eta_c \geq \eta$ minimo	☒ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No
FIRMA				

IDROELETTROTERMOTECNICO - F.E.R.
DIMASTRODONATO GIUSEPPE
Via G. D'Annunzio, 138 - 72022 LATIANO (BR)
Tel. 0831.724201 - Cell. 349.7717273
Abilitato presso la C.C.I.A.A. di Brindisi
alla L. 46/90 - Lettere A-B-C-D-E
Partita IVA 01689870747

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DELL'IMPIANTO ALLA REGOLA DELL'ARTE

ALLEGATO I
(D.L. ALL'ART. 7)

D.M. 19 maggio 2010 e D.M. 22 gennaio 2008, n. 37 e successive modifiche

n. 20-DEL-28-11-2018

MODELLO CONFORME

Il sottoscritto DIMASTRODONATO GIUSEPPE titolare o legale rappresentante

dell'impresa (ragione sociale) DITTA INDIVIDUALE

operante nel settore DELL'IMPIANTISTICA

con sede in Via GABRIELE D'ANNUNZIO n. 138 Comune LATIANO

(Prov.) BR tel. 3497717273 part. IVA 01689870747

☒ Iscritta nel Registro delle Imprese (D.P.R. 7/12/1995, n. 581)
della Camera C.I.A.A. di BRINDISI N. 62653

☒ Iscritta all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane di BRINDISI N. 29482
(L. 8/8/1985, n. 443)

esecutrice dell'impianto (descrizione schematica) SOSTITUZIONE-GENERATORE-DI-
CALORE-"CALDAIA" A-CONDENSAZIONE

inteso come: ☐ nuovo impianto ☐ trasformazione ☐ ampliamento ☒ manutenzione straordinaria ☐ altro⁽¹⁾

Nota - Per gli impianti a gas specificare il tipo di gas distribuito: canalizzato della 1ª, 2ª e 3ª famiglia; GPL da recipienti mobili; GPL da serbatoio fisso.

Per gli impianti elettrici specificare la potenza massima impegnabile:

commissionato da SUMMA-GRAZIA, installato nei locali siti

nel Comune di LATIANO (Prov. BR) Via CICCIO-MAGGIO

n. 3 scala / piano II interno 3 di proprietà di (nome, cognome o ragione sociale e

indirizzo)

in edificio adibito ad uso: ☐ industriale ☒ civile ☐ commercio ☐ altri usi;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che l'impianto è stato realizzato in modo conforme alla regola dell'arte, secondo quanto previsto dall'art. 6, tenuto conto delle condizioni d'esercizio e degli usi a cui è destinato l'edificio, avendo in particolare:

☐ rispettato il progetto redatto ai sensi dell'art. 5 da ⁽²⁾ _____;

☐ seguito la norma tecnica applicabile all'impiego ⁽³⁾ _____;

☐ installato componenti e materiali adatti al luogo di installazione (artt. 5 e 6);

☐ controllato l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità con esito positivo, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge.

Allegati obbligatori:

☐ progetto ai sensi degli artt. 5 e 7 ⁽⁴⁾;

☐ relazione con tipologie dei materiali utilizzati ⁽⁵⁾;

☐ schema di impianto realizzato ⁽⁶⁾;

☐ riferimento a dichiarazioni di conformità precedenti o parziali, già esistenti ⁽⁷⁾;

☐ copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali;

☐ attestazione di conformità per impianto realizzato con materiali o sistemi non normalizzati ⁽⁸⁾.

Allegati facoltativi ⁽⁹⁾: _____

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

il responsabile tecnico
IDROELETTROTERMOTECNICO - F.E.R.
DIMASTRODONATO GIUSEPPE
Via G. D'Annunzio, 138 - 72022 LATIANO (BR)
Tel. 0831.724201 - Cell. 349.7717273
Abilitato presso la C.C.I.A.A. di Brindisi
alla L. 46/90 - Lettere A-B-C-D-E
Partita IVA 01689870747
(timbro e firma)

IDROELETTROTERMOTECNICO - F.E.R.
DIMASTRODONATO GIUSEPPE
Via G. D'Annunzio, 138 - 72022 LATIANO (BR)
Tel. 0831.724201 - Cell. 349.7717273
Abilitato presso la C.C.I.A.A. di Brindisi
alla L. 46/90 - Lettere A-B-C-D-E
Partita IVA 01689870747
(timbro e firma)

28.11.2018
DATA

AVVERTENZE PER IL COMMITTENTE: responsabilità del committente o del proprietario, art. 8 ⁽¹⁰⁾.
28.11.2018

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA

TIPO 1 (Gruppi Termici) conforme Allegato II (Art. 2) decreto 10 febbraio 2014

Pagina (1) di

A. DATI IDENTIFICATIVI

Impianto: di Potenza termica nominale totale _____ (kW) sito nel Comune LATIANO Codice catasto _____ Prov. BR
 Indirizzo UA CHICCO MAGGIO N. 3 Palazzo _____ Scala _____ Interno _____
 Responsabile dell'impianto (2): Cognome SURIA Nome GIANNI 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 _____ P.IVA _____
 Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

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

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: _____ (°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 ☐ ☐ ☐ Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☐ ☐ ☐
 Per installazione esterna: generatori idonei ☐ ☐ ☐ Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☐ ☐ ☐
 Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☐ ☐ ☐ Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☐ ☐ ☐
 Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☐ ☐ ☐ Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☐ ☐ ☐

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione: _____

Fabbricante FERROLI ☐ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
 Modello _____ ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda
 Matricola N° 1190 el Pot.term. nominale max al focolare _____ (kW) Pot.term. nominale utile _____ (kW)

☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7) Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☐ ☐ ☐
 Combustibile: ☐ GPL ☐ Gas naturale Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☐ ☐ ☐
☐ Gasolio ☐ Altro _____ Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☐ ☐ ☐
 Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☐ Forzata Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☐ ☐ ☐
 Depressione nel canale da fumo _____ (Pa) (8) Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☐ ☐
 Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☐ ☐ ☐

Temp. Fumi (°C)	Temp. aria comburente (°C)	O ₂ (%)	CO ₂ (%)	Bacharach	CO corretto (ppm)	Rend.to (9) di combustione (%)	Rend.to (9) min. di legge (%)	Modulo termico

Gallizia Assistenza Servizi Srl

Via A. De Gasperi, 4/b - 72018 S. Michele Sal.no (Br)
 Telefax: 0831.961.574 - galliziaassistenza@gmail.com
 Den. Compt. IVA n. 012180748

F. CHECK LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero migliorare la 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)

500WV 100W: LUNA ATC SAMARCA W PORA

RACCOMANDAZIONI (11)

3/4 gr, se va bene incasso € 30

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 ☒ Sì ☐ 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 _____

N° Protocollo _____ Data del presente controllo 23/01/18 Orario di arrivo/partenza presso l'impianto _____ / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome _____

RAPPORTO di CONTROLLO di EFFICIENZA ENERGETICA

TIPO 1 (gruppi termici) ALLEGATO II (Art. 2) - ALLEGATO 9 (Art. 4, c. 8, L.R. Marche n. 19/2015)

D.M. 10.02.2014

Pagina 1

di

Modello Conforme

A DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto _____

Potenza termica
Impianto: nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune di _____ (Provincia)

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____ Pal. _____ Sc. _____ P. _____ Int. _____

Responsabile ²
dell'impianto _____
Cognome e Nome _____ C.F. _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo ³ _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ (Provincia)

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☒ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice ⁴ _____ Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ (Provincia)

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente

Si No

☒ ☐

Libretto impianto presente

☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Si No

☒ ☐

Libretto compilato in tutte le sue parti

☒ ☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

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

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo

Si No Nc

☒ ☐ ☐

Per installazione esterna: generatori idonei

☒ ☐ ☐

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni

☒ ☐ ☐

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione

☒ ☐ ☐

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

Si No Nc

☒ ☐ ☐

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

☒ ☐ ☐

Assenza di perdite di combustibile liquido ⁵

☒ ☐ ☐

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore ⁶

☒ ☐ ☐

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione _____

Fabbricante _____ ☒ Gruppo termico singolo

Gruppo termico modulare

Modello _____ ☐ Tubo / nastro radiante

Generatore d'aria calda

Matricola _____

Pot. term. nominale max al focolare (kW) Pot. term. nominale utile ¹ (kW)

Si No Nc

☐ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS ⁷

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

☒ ☐ ☐

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

☒ ☐ ☐

☐ Gasolio ☐ Altro

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

☒ ☐ ☐

Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

☒ ☐ ☐

Depressione nel canale da fumo (Pa) ⁸

Presenza riflusso dei prodotti della combustione

☒ ☐ ☐

Controllo del rendimento di combustione (*): ☒ Effettuato ☐ Non effettuato

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento ⁹ di combustione	Rendimento ⁹ minimo di legge	Modulo termico
_____ °C	_____ °C	_____ %	_____ %	_____	_____ (ppm)	_____ %	_____ %	_____

F CHECK-LIST

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

Tecnico che ha effettuato il controllo:

Cognome _____

Nome _____

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 ☒ Sì ☐ No

Tecnico dichiara altresì ogni responsabilità per la mancata esecuzione delle verifiche e dei controlli previsti dalla legge e dal regolamento di attuazione della legge stessa.

ROLLO di EFFICIENZA ENERGETICA

D.M. 10.02.2014

Pagina 1

di

ART. 2 (Art. 2) - ALLEGATO 9 (Art. 4, c. 8, L. R. Marche n. 19/2015)

testo310
V5.2 42832591/5
SOCIETA'
INDIRIZZO
TELEFONO

Media 3 misure
Avvio: 30.11.18 17:35:55
Stop: 30.11.18 17:42:03

Media
69.4°C Temp fumi
17.9°C Temp aria c.
15.5% O2
17ppm CO
3.43 Lambda
3.05% CO2
68ppm CO senz'aria
6.7% O2 perdita
0.0% ET
93.3% Rend. Cond.

Tempo misura 1
Avvio: 30.11.18 17:35:55
Stop: 30.11.18 17:37:57

Tempo misura 2
Avvio: 30.11.18 17:37:58
Stop: 30.11.18 17:40:00

Tempo misura 3
Avvio: 30.11.18 17:40:01
Stop: 30.11.18 17:42:03

	TF °C	TA °C	O2 %
001	78.2	17.9	14.7
002	73.4	17.9	15.2
003	56.7	17.9	16.6

	CO ppm	Lambda	CO2 %
001	17	3.33	3.51
002	17	3.62	3.23
003	17	3.33	2.40

	UCO ppm	O2 %	ET %
001	57	6.9	0.0
002	62	6.8	0.0
003	86	6.3	0.0

	Rend. %
001	93.1
002	93.1
003	93.7

Combustibile Gas Nat.

posto _____
_____ (kW) sito nel
Comune di _____
_____ n. C.A.P. _____ Pal. _____ Sc. _____ P. _____ Int. _____

Spazio
per eventuale bollino o
segno identificativo

spante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

CONCORDATO Si No
☒ ☐
☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti
Libretto compilato in tutte le sue parti

rattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico
rattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

	Si	No	Nc
o	☒	☐	☐
nei	☒	☐	☐
la ostruzioni	☒	☐	☐
zione/aerazione	☒	☐	☐

ETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione _____

☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Pot. term. nominale max al focolare (kW) Pot. term. nominale utile (kW) Si No Nc

uzione ACS ☒ Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente
naturale ☒ Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati
Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero
Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi
ale ☒ Forzata Presenza riflusso dei prodotti della combustione
(Pa) ⁸ Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

:(*) ☒ Effettuato ☐ Non effettuato

CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento ⁹ di combustione	Rendimento ⁹ minimo di legge	Modulo termico
_____ °C	_____ °C	_____ %	_____ %	_____ %	_____

CHECK-LIST

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

RACCOMANDAZIONI

PRESCRIZIONI

Tecnico che ha effettuato il controllo:

Cognome _____

Nome _____

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 ☒ Sì ☐ No

Per la mancanza di altri dati, il tecnico dichiara 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.

COMUNE LATIANO

14/04/2002

ASSEGNETARIO

STAB. GRAZIA

SCALA 9 PIANO 2° INT. 3 PALAZZINA LOTTO O CANT. B

VIA DA DENOMINARE (LOG. SINGOLO)

CIV

Superficie utile
Alloggio:

- Oltre i 70 mq. mq. 90,34 x 1,00 = mq. 90,34

- da 46 a 70 " mq. x 1,10 = mq.

- Infer. a 46 " mq. x 1,20 = mq.

Box singolo mq. 15,70 x 0,50 = mq. 7,85

Box comune mq. x 0,20 = mq.

Balconi mq. 8,75 x 0,25 = mq. 2,19

Terrazze mq. 113/5 x 0,25 = mq. 5,65

Cantine mq. x 0,25 = mq.

Orto privato mq. x 0,15 = mq.

Totale sup. convenzionale mq. 106,03

L.v. Piano 1,00

Demografia 0,98

Ubicazione 1,00

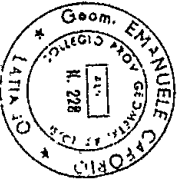
Verusità 1,00

Conservazione 1,00

ANNOIAZIONI

Data

Firma e timbro

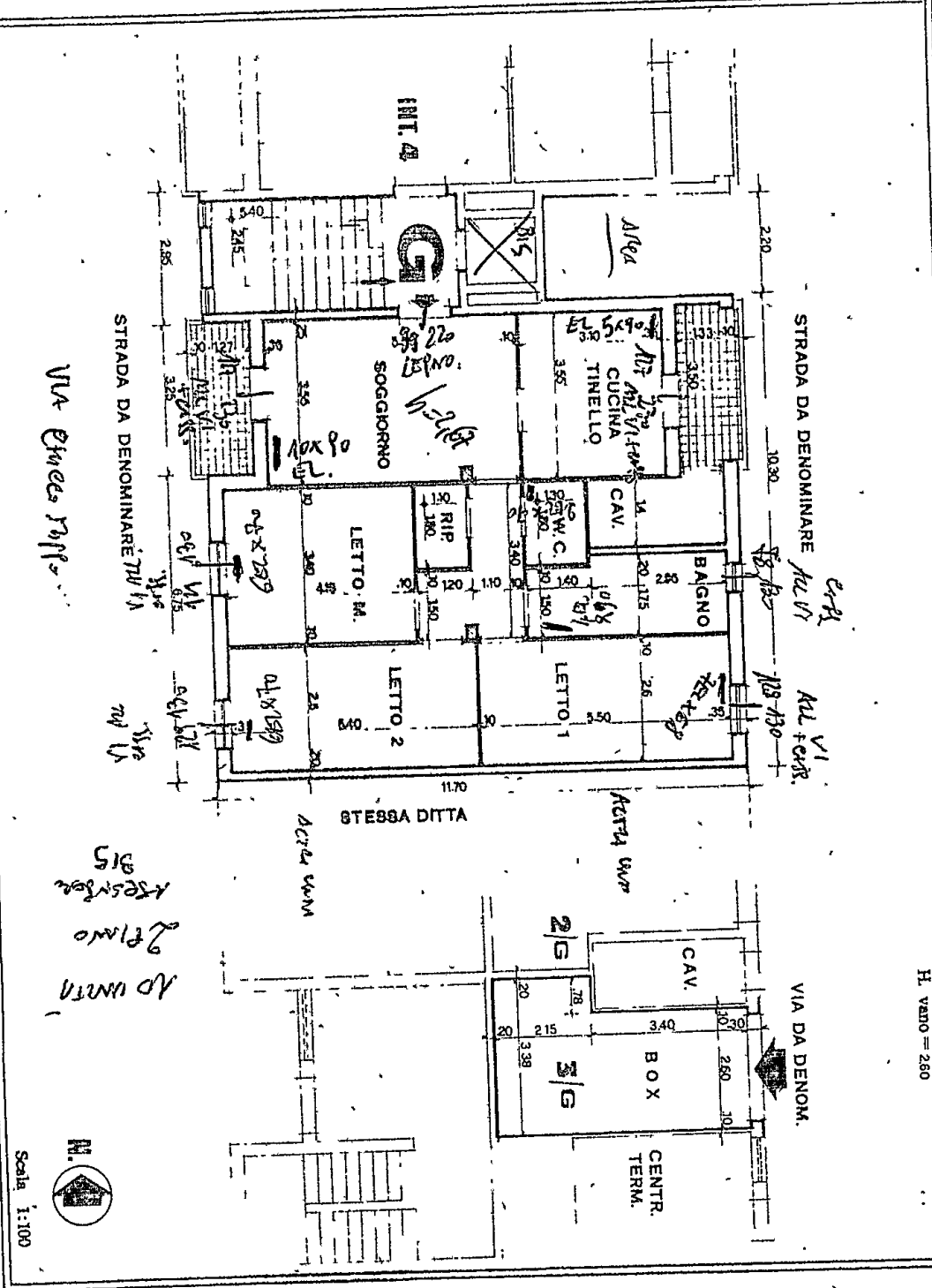


N.B. - Le piante redatte in scala 1:100 devono essere quotate e riportate il vano scala con l'indicazione della rampa che porta al piano dell'alloggio o del vano cantina o altro vano (Box) o orto ecc.

ACCERTATO
GENESIO

Partita	Fe.	Part.	Sub.	Via	Civ.	P.	Sc.	Int.	Cat.	Cl.	V.C.	Sup.	E. Censuale
6172	29	424	58	da denominare	2	1	3	4/3	2	6,5	16	107	336 P.
49	424	24	da denominare		1			c/6	2				P.

H. VANO = 260



Scala 1:100



AVVISO DI PAGAMENTO



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: CANONI DI LOCAZIONE 2020-ERP-111.08.020.4199-1-rata 8

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale RMONFR73P02D761Y

ROMA ONOFRIO

VIA C.A. DALLA CHIESA 39/B/3

72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

QUANTO E QUANDO PAGARE?

152,47 Euro entro il 10/07/2020

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 ROMA ONOFRIO

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

Oggetto del pagamento CANONI DI LOCAZIONE 2020-ERP-111.08.020.4199-1-rata 8

Codice CBILL

BDR7X

Codice Avviso

3010 1202 8000 0040 21

Cod. Fiscale Ente Creditore

00061820742

RATA entro il 10/07/2020**Euro 152,47**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.



BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 10/07/2020**Posteitaliane**

sul C/Cn. 203729

Euro 152,47circuito
bollettino postale
Raccomanda

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 46955 DEL 17/12/2018

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 8

Codice Avviso

3010 1202 8000 0040 21

Tipo

P1

Codice Fiscale Ente

00061820742



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**, 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 CHICCO MAPPO, 3 SCALA 9.
Dati catastali: Sezione _____ Foglio 49 Particella 424
Subalterni 58
Altri subalterni _____

Presenti al sopralluogo (se necessario ripete più volte):

1) Sig. RA URSO ALBINA C.F. RS0LBN72M53E471F.

in qualità di:

☐ proprietario / comproprietario

☐ occupante

☒ delegato da ARCANGELO SALENTO

in qualità di:

☐ proprietario

☐ comproprietario

Luogo e data del sopralluogo

17/02/2021

Luca Baldassarre

FIRMA DELLA PERSONA PRESENTE

[Firma]

FIRMA DEL CERTIFICATORE ENERGETICO

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111090063874	0 SUMMA GRAZIA	LATIANO	VIA C. MAGGIO	3	G	3

Estratto Conto 2019

111090063874 0 SUMMA GRAZIA
VIA C. MAGGIO 3 G 3 72022 LATIANO

Provvedimento Non Specificato Del N.
In Locazione dal: 01/03/1987 Al:

Competenze Anno 2019

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	3	10/01/2019			0			0,00
Gen		24/01/2019	25	73	-25	14		0,00
Gen	25	10/01/2019			0			0,00
Feb	25	10/02/2019			25			0,00
Feb		05/02/2019	25	281	0	0		0,00
Mar	25	10/03/2019			25			0,00
Mar		06/03/2019	25	82	0	0		0,00
Apr	25	10/04/2019			25			0,00
Apr		03/04/2019	25	135	0	0		0,00
Mag	25	10/05/2019			25			0,00
Giu	25	10/06/2019			50	31	0	0,00
Lug	25	10/07/2019			75			0,00
Lug		04/07/2019	25	128	50			0,00
Lug		04/07/2019	25	129	25			0,00
Lug		04/07/2019	25	130	0	0		0,00
Ago	25	10/08/2019			25			0,00
Ago		05/08/2019	25	276	0	0		0,00
Set	25	10/09/2019			25			0,00
Set		03/09/2019	25	135	0	0		0,00
Ott	25	10/10/2019			25			0,00
Ott		09/10/2019	25	154	0	0		0,00
Nov	25	10/11/2019			25			0,00
Nov		06/11/2019	3	59	25			0,00
Nov		06/11/2019	25	108	0	0		0,00
Dic	25	10/12/2019			25			0,00
Dic		09/12/2019	25	128	0	0		0,00

Situazione Anni Precedenti

Voce	Addebito	Accredito
Residuo 1992		28,52
MORA 1^ SEMESTRE 1994	1,02	
Spese Postali 1994	2,04	
Residuo 1994		108,68
Residuo 1995	40,97	
Residuo 1997	53,35	
MORA 1999	0,33	
Residuo 1999	25,82	
MORA 2000	0,75	
VERSAMENTI 2000 C/RESIDUI		25,82
MORA 2001	0,02	
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		489,19
COMPETENZE ANNO 2001	494,09	
MORA 2002	3	
INT.su Residui 99/01 Periodo 99-31/12/01	0,13	
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		405,6
COMPETENZE ANNO 2002	731,16	
MORA 2003	0,19	
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		491,58
COMPETENZE ANNO 2003	491,58	
MORA 2004	0,08	
INTERESSI DI RATEO 2004	2,55	
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		476,8
VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		302,7
COMPETENZE ANNO 2004	476,8	
INT.Su Residui 99-2004 Periodo 1/1/99-31/12/04	0,55	
VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		476,8
COMPETENZE ANNO 2005	476,8	
INT.Su Residui 99-2005 Periodo 1/1/99-31/12/05	0,79	
VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE		504,31
COMPETENZE 2006	437,87	
MORA 2007	0,45	
VERSAMENTI 2007 C/COMPETENZE		233
COMPETENZE 2007	303	
MORA 2008	0,07	
INT.Su Residui 99-06 Periodo 1/1/99-31/12/07	1,11	

Riepilogo - Anno 2019

Totale competenze Dovute - Anno 2019	303,00	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019	303,00	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019	0,00	+
Int. di Mora - Anno 2019	0,00	=
Totale Credito Anno 2019	0,00	

OSTUNI

RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI				
Importo	Saldo Progressivo	Importo in lire	Saldo Progressivo in lire	
286,83	286,83	39	39	2019H
SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'				
0,02	286,85	39	39	2019M
MORA 2019				
-286,83	0,02	-555,380	-555,341	2019V
VERSAMENTI 2019 C/COMPETENZE				
334,50	334,52	647,682	92,341	2019X
COMPETENZE 2019				
Totale: € 334,52				

VERSAMENTI 2008 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2008	303	
VERSAMENTI 2009 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2009	303	
MORA 2010	0,06	
VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE		245,5
VERSAMENTI C/RESIDUI 2010		29,52
COMPETENZE 2010	303	
MORA 2011	0,03	
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE		303
VERSAMENTI C/RESIDUI 2011		29,57
COMPETENZE 2011	303	
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2012	303	
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE		306,99
COMPETENZE 2013	306,99	
MORA 2014	0,03	
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE		306,39
COMPETENZE 2014	306,39	
VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE		603
COMPETENZE 2015	618,07	
VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2016	303	
VERSAMENTI 2017 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2017	303	
VERSAMENTI 2018 C/COMPETENZE		303
VERSAMENTI C/RESIDUI 2018		15,12
COMPETENZE 2018	303	
Totali	7.200,09	7.200,09
Totale Credito Anni Prec.		0,00

Riepilogo Generale

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

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2004	20/07/2004	299,18		0	2,55	31/12/2003
		299,18				I

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2004	31/08/2004	59,84	0	115866
2004	30/09/2004	59,84	0	115866
2004	30/10/2004	59,84	0	115866
2004	30/11/2004	59,84	0	115866
2004	30/12/2004	59,84	0	115866
		299,20		579.330

Stampa richiesta da: iacp del: 29/10/2020 09:31:23

22 Oct 2020 - 14:49

From Eugenio Autorino <eugenio.autorino@e-fil.eu>

To 'Rocco CAFORIO' <rocco.caforio@iacpbrindisi.it>

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111090063874	0 SUMMA GRÀZIA	LATIANO	VIA C. MAGGIO	3	G	3

Redditi 2019_2020

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		LATIANO	24/05/1931	F	SMMGRZ31E64E471D	Pensionato/a
1	Fam. a Carico	URSO ALBINA	LATIANO	13/08/1972	F	RSULBN72M53E471F	Disoccupato/a
2	Altro	TURRISI MICHELE	BRINDISI	25/12/2008	M	TRRMHL08T25B180X	MINORE

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2019	0	1	12	S	36	0	0	0	0	0	0	10.400
2020	0	1	12	S	37	0	0	0	0	0	0	10.400

Stampa richiesta da: iacp del: 29/10/2020 09:30:50

Ciao Rocco,

la password per la tua utenza è stata resettata.

Quella temporanea è "Cambiami" con la C maiuscola.

A presto

Eugenio Autorino

"AVVISO DI RISERVATEZZA

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. La seguente e-mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente.

La lettura, copia od altro uso non autorizzato o qualsiasi altra azione derivante dalla conoscenza di queste informazioni sono rigorosamente vietate.

Qualora abbiate ricevuto questo documento per errore siete cortesemente pregati di darne immediata comunicazione al mittente ai numeri qui indicati e di provvedere immediatamente alla sua distruzione

Uff.: 06 85 300 701 - int. 18 | cell.: 389 12 59 308 | e-mail: eugenio.autorino@e-fil.eu

Viale Palmiro Togliatti, 1625, 00155 – Roma (RM)

e-fil
SOLUZIONI DIGITALI
PER IL CICLO
DEGLI INCASSI