

Sig. Pennucci

329380

Parte riservata all'Istituto 16.6.2010	
Codice 111080092370/1	Assegnatario Precedente LEO ANGELA / YMBRE
Cognome e Nome del Subentrante	
LONOCCE FRANCESCO / FIDIO	
Indirizzo	
Prot. N. 6767	Data 10 GIU. 2010

Sig. Presidente

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

de

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) LONOCCE (nome) FRANCESCO
Francavilla Fontana

Nato/a a **Francavilla Fontana** (B2) il 15.11.1963

Residente/i in **Francavilla Fontana** via PIO LA TORRE n. 10 Scala A int 2
C.A.P. 72021 Telefono _____ Codice Fiscale LNC FNC 63515 D7617

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. LEO ANGELA
- ☒ è deceduto in data 01/06/2010
- ☐ 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. 01 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. 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 _____;
- 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;

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

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

L'I.A.C.P. 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 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.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 09/06/2010

[Firma] **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 _____

Data _____

IL FUNZIONARIO



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 98 p.1 anno 2010

CERTIFICA CHE

LEO ANGELA

nata a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il 19.09.1929 atto 507-1

E' deceduta a:

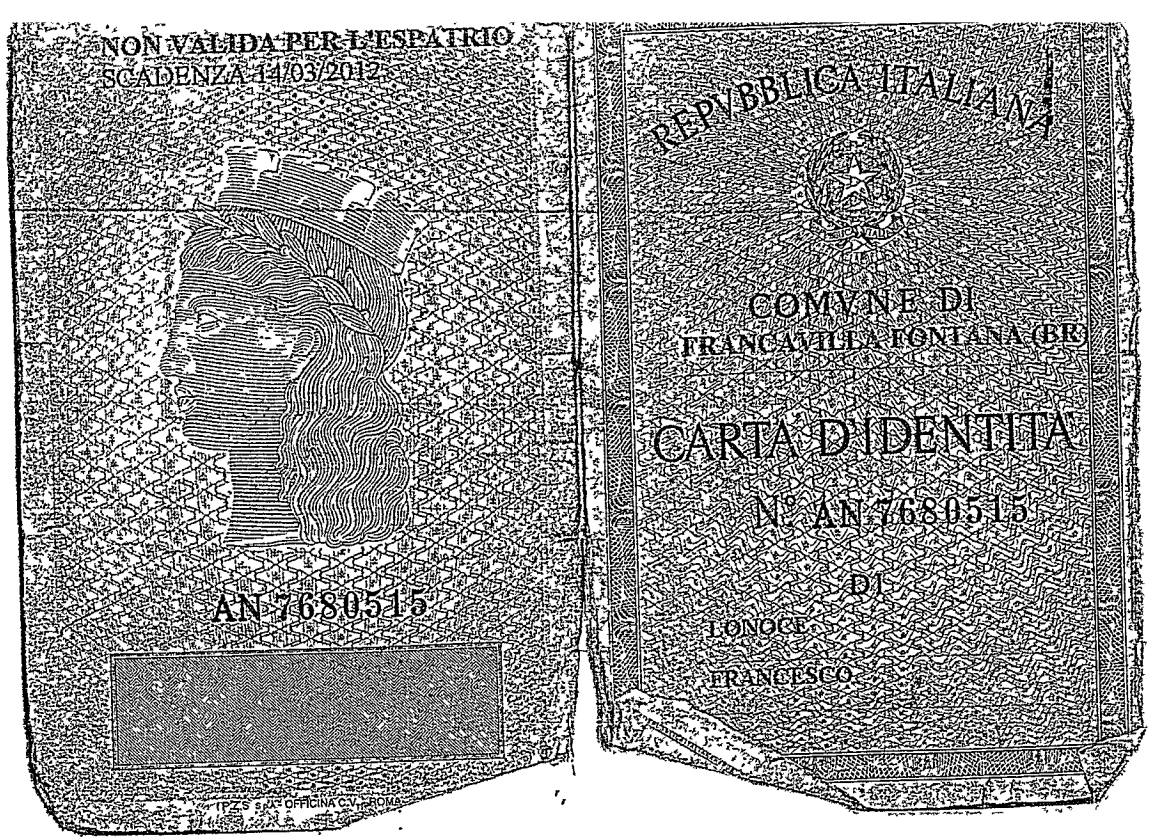
FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 01.06.2010

Rilasciato in carta libera ai sensi del D.P.R. 396/2000
FRANCAVILLA FONTANA, li 03/06/2010

L'Ufficiale dello Stato Civile



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
(*Lus. Vitruigno Maria Grazia*)



Cognome **LONOCE**
Nome **FRANCESCO**
nato il **15.11.1963**
(atto n. **654** p. **1** s. **A**)
a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
Via **PIO LA TORRE n.10**
Stato civile **Stato Libero**
Professione **operaio**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.80**
Capelli **brizzolati**
Occhi **castani**
Segni particolari **//**
//

Firma del titolare
FRANCAVILLA FONTANA **15/03/2007**
DIRIGENTE
Dott. **Giuseppe RIZZO**

COMUNE DI
FRANCAVILLA FONTANA
15/03/2007
DIRIGENTE
Dott. **Giuseppe RIZZO**

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: LNCFNG63S15D761P Data di scadenza: 08/05/2012

Cognome: LONOCE Sesso: M

Nome: FRANCESCO

Luogo di nascita: FRANGAVILLA FONTANA

Provincia: BR

Data di nascita: 15/11/1963

Dati sanitari regionali



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI



CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

LONOCE FRANCESCO

nato a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il 15.11.1963 atto 654-1.A

E` **RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN**
VIA PIO LA TORRE n.10

Ricomparso da Irreperibilita` **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il 05.03.2007
p.n.56

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 08/06/2010

D.S. Euro 0,26



L'Uffiziale d'Anagrafe

[Signature]
Ufficiale di Anagrafe
Ins. Chirico Grazia

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:

.....

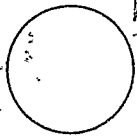
la MESSAGGERIA

Lao ANGELO

Via PIO LA TORRE 843

Frane. Fina

Cognome	LONOCE
Nome	GABRIELLA
nato il	20.06.1971
(atto n.	400 1 ^a A)
a	FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Via	PIO LA TORRE n.10
Stato civile	Coniugata
Professione	casalinga
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.58
Capelli	castani
Occhi	castani
Segni particolari	////

	
Firma del titolare <i>Gabriella Lonoce</i> FRANCAVILLA FONTANA 17/04/2007	
Impronta del dito indice sinistro	IL FUNZIONARIO DELEGATO (Annamaria de Gironimo) <i>Annamaria de Gironimo</i>
	

SCADENZA 16/04/2012



AN 7680960

IPZS SpA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
FRANCAVILLA FONTANA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 7680960

DI
LONOCE
GABRIELLA

REPUBLICA ITALIANA	
TesserA SANITARIA	
Codice Fiscale	LNCGR171H60D761L
Cognome	LONOCE
Nome	GABRIELLA
Luogo di nascita	FRANCAVILLA FONTANA
Provincia	BR
Data di nascita	20/06/1971
Data di scadenza	21/12/2010
Sesso	F
Dati sanitari regionali	

Dal 22 GIU 2010



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI



STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di LONOCE FRANCESCO residente in VIA PIO LA TORRE n.10

GARGANESE RAFFAELE

I.S.

nato a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 01.07.1968 atto 488-1.A
Cgt.con LONOCE GABRIELLA

LONOCE GABRIELLA

nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 20.06.1971 atto 400-1.A
Cgt.con GARGANESE RAFFAELE

LONOCE PATRIZIA

nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 10.06.1960 atto 333-1.A
Nubile

LONOCE FRANCESCO

nato a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 15.11.1963 atto 654-1.A
Divorziato

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 09/06/2010

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe

Ufficiale di Anagrafe
Ins. Chirico Grazia

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:

.....

IO SOTTOSCRITTA LONOCCE GABRIELLA
RESIDENTE IN VIA PIO LA TORRE, 10
RINUNCIO ALL'ASSEGNAZIONE DELLA
CASA PER MOTIVI DI LAVORO.
SI TRASFERISCE A MIANO PER LAVORO.
DO' IL CONSENSO A LONOCCE FRANCESCO
PER L'ASSEGNAZIONE DELLA CASA
IN CUI RINUNCIO.

X

Lonocce Gabriella