

Subentro

Parte riservata all'Istituto <i>23.12.2001</i>	
Indirizzo	Assegnatario Precedente
	<i>APRILE CONMO</i>
Cognome e Nome del Subentrante	
<i>SICCARA RITA (Convincente H.V.)</i>	
Indirizzo	
rot. N. <i>618</i>	Data <i>22 GEN. 2009</i>

Sig. Presidente

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

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 - Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

/La/I sottoscritto/a/i; (cognome) SICCARA (nome) RITA

nato/a a AveTrore (TA) il 19.11.1939

residente/i in S. Penarolo Sel. via S. Pasquale n. 130 Scala B int 5
A.P. Telefono 3409595467 Codice Fiscale _____

CHIEDE

subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.
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

tutto la propria responsabilità, che
il titolare del contratto del citato alloggio Sig. APRILE CONMO
☒ è deceduto in data 15.11.1998

- ☐ 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. 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 1985;

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 :

- 1.
- 2.

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 dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Testuale APRILE ANTONIO - Fgl - O -
Opinione
 Segreto di IL/ LA DICHIARANTE
Foto S. CARA RITA
 (firma per esteso e leggibile)

Data _____

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 SAN PANCRAZIO SALENTINO
Provincia di BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente

si CERTIFICA che

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente
con abitazione in:

VIA S.PASQUALE N. 120 Int. 3 P. 1P

la seguente famiglia:

SICARA RITA

INTESTATARIO SCHEDA

nata il 19/11/1939 a AVETRANA (TA)

Atto iscritto a AVETRANA (TA) al N. 138 parte I serie anno 1939

APRILE PIETRO

FIGLIO

nato il 28/06/1978 a BRINDISI (BR)

Atto iscritto a BRINDISI (BR) al N. 850 parte I serie A anno 1978

SAN PANCRAZIO SALENTINO, 15/01/2000



Ufficiale d'Anagrafe

LIMPIEGATA

~~Sig.ra Rosa TOTARO~~

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art.2, comma 4 L.127/97 consapevole
delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che
le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito
variazioni dalla data del rilascio.

Data _____ Firma _____

Si rilascia a richiesta:

Su carta : LIBERA

Per Uso :

Diritti Euro : 0,26

Certificato N.ro : 257

Comune SAN PANCRAZIO SALENTINO
Provincia di BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA
STORICO INDIRIZZI

L' UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visto lo schedario anagrafico della popolazione residente, a norma dell'art. 33, secondo comma, del D.P.R. n. 223 del 30/05/1989,

C E R T I F I C A C H E

SICARA RITA

nata il 19/11/1939a AVETRANA (TA)

Atto iscritto a AVETRANA (TA) al N. 138 parte I serie anno 1939

E' RESIDENTE DAL 26/04/1985 A SAN PANCRAZIO SALENTINO
PER IMMIGRAZIONE DA AVETRANA (TA)
CON ULTIMA ABITAZIONE IN
VIA S.PASQUALE N. 120 Int. 3 P. 1P DAL 10/11/1998

E PRECEDENTEMENTE ANAGRAFATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:

VIA S.PASQUALE N. 120 Int. 3 P. 1P DAL 26/04/1985

SAN PANCRAZIO SALENTINO, 15/01/2009



Ufficiale Anagrafe

Sig.ra Rosa TOTARO

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 46, comma 4 L.127/97 consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Data _____ Firma _____

Si rilascia a richiesta:

Su carta : LIBERA

Per uso :

Diritti Euro : 0,26

Certificato N.ro : 258

Cognome **SICARA**
Nome **RITA**
nato il **19/11/1939**
(atto n. **138** P. T. S.)
a **AVETRANA** **TA**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **SAN PANCRAZIO SALENTINO**
Via **VIA S. PASQUALE** **120-1P**
Stato civile **Stato libero**
Professione **CASA LINGA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,50**
Capelli **castani**
Occhi **castani**
Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare **INCAPACE A FIRMARE**

SAN PANCRAZIO SALENTINO 12/07/2004

Impronta **IL FUNZIONARIO INCARICATO**
indice **PII CARBOTTI Carmine**

€ 5,42
DIRITTO
SEGRETERIA



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **SCRRTI 39559A5141**

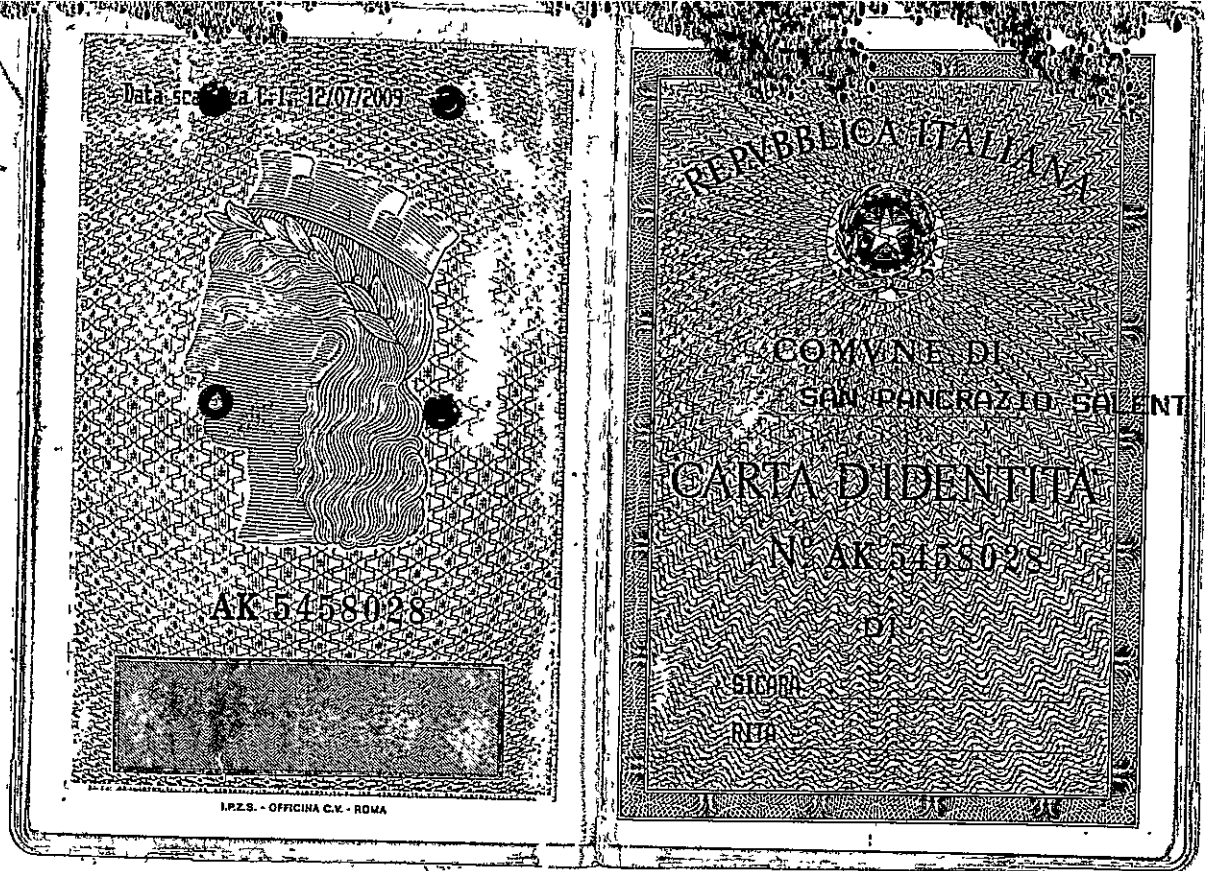
COGNOME **SICARA**
NOME **RITA**
LUOGO DI NASCITA **AVETRANA**
PROVINCIA **TA**

SESSO **F**

1987

DATA DI NASCITA **19/11/39**

Ministro delle Finanze



FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale, delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA 

Codice
Fiscale **PRLMSS08B55D761P** Data di
scadenza **30/02/2009**

Cognome **APRILE**

Nome **MELISSA** Sesso **F**

Luogo
di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**  Dati sanitari regionali

Data
di nascita **15/02/2008**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

APRILE

4 Nome

MELISSA

5 Data di nascita

15/02/2008

6 Numero di identificazione personale

PRLMSS08B55D761P SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600041229639

9 Scadenza

20/02/2009

Cognome... APRILE
 Nome... ANTONIO
 nato il... 25/12/1976
 (atto n. 1948 P. I. S. A)
 a... BRINDISI - BR
 Cittadinanza... Italiana
 Residenza... SAN PANCRAZIO SALENTINO
 Via... VIA S. PASQUALE 120 AP
 Stato civile... Coniugato
 Professione... ATT. D. CUP. NE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,72
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari... N.N.



Firma del titolare... *Antonio Aprile*
 SAN PANCRAZIO SALENTINO 23/01/2006

Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (P. I. CARBOTTI Carmine)

€ 5,42
 DIRITTO
 SEGRETERIA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale... **PRLNTN76T26B180Y** Data di scadenza... **21/12/2010**

Cognome... **APRILE**

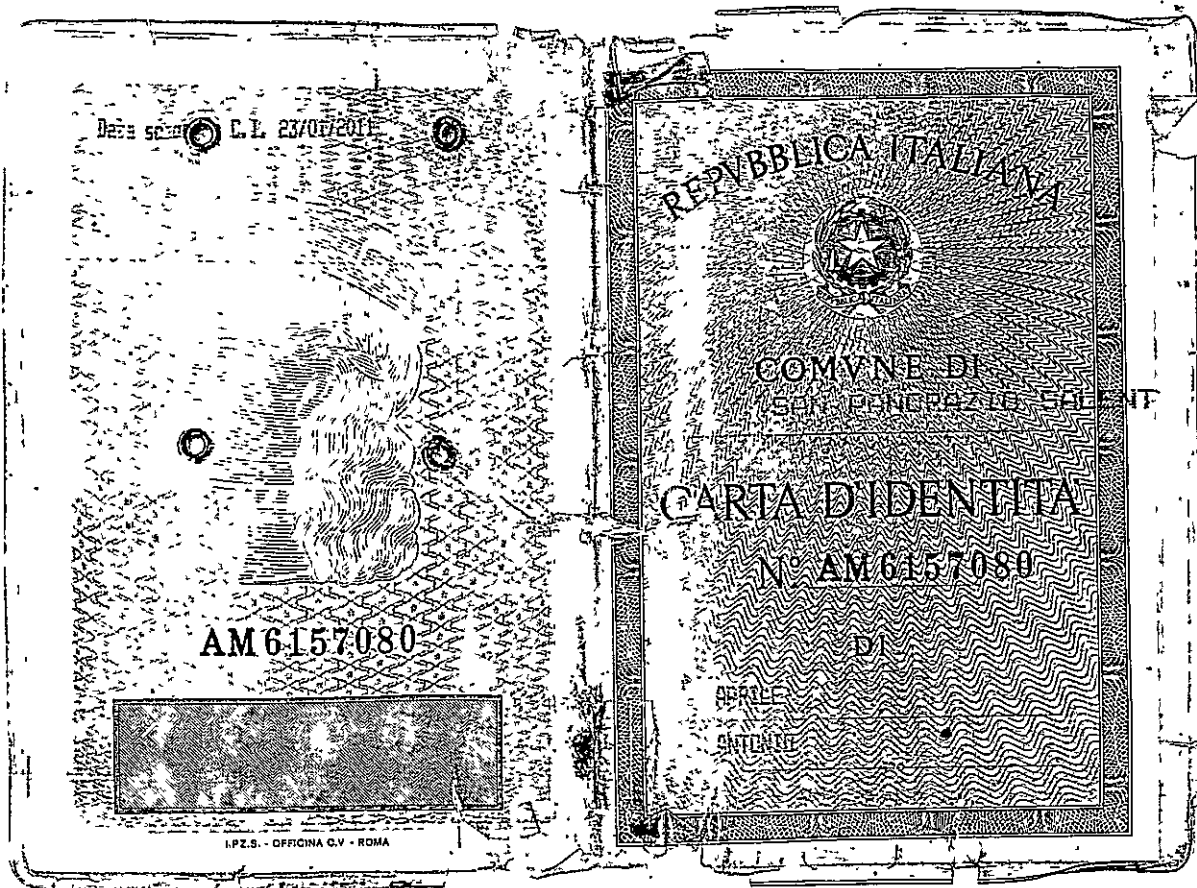
Nome... **ANTONIO** Sesso... **M**

Luogo di nascita... **BRINDISI**

Provincia... **BR**

Data di nascita... **26/12/1976**

Dati sanitari regionali



Data_____Firma_____

Cognome... MIGLIETTA
 Nome... ROSA
 nato il... 19/07/1981
 (atto n. 454 P. I. S. A)
 a S. PIETRO VERNOTICO BR
 Cittadinanza... Italiana
 Residenza... SAN PANCRAZIO SALENTINO
 Via... VIA S. PASQUALE 120 1P.
 Stato civile... C. APRILE
 Professione... OP. AGRICOLTURA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,55
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CERVONI
 Segni particolari... N.N.


 Firma del titolare...
 SAN PANCRAZIO SALENTINO 29/03/2004
 IL MUNIZIONARIO DELEGATO
 (P. CARBOTTI Carmine)
 €10,59
 DIRITTO
 SEGRETERIA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'art. 35 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
 n. 445;

Visti gli atti d'Ufficio;

certifica

che il/la Sig./a:

APRILE MELISSA

residente in questo Comune,

Via... VITORIA n. 19

è nato/a a FRANGAVILLA FONT.

il 15-02-2008

Atto N. P. I. S. A

PAT. ANTONIO

MAT. MIGLIETTA ROSA

SPAZIO PER DIRITTI



Addi 11 SET. 2008



IL RESPONSABILE
 DEL SERVIZIO

IMPIEGATA
 Maria Rosa TOTARO

In esecuzione dall'imposta di bollo
 (Art. 291 - R.D. 635/1940)



REPUBBLICA
 ITALIANA
 MINISTERO
 DELL'ECONOMIA E
 DELLE FINANZE

CODICE
 FISCALE

MGLRS081L59I119V

COGNOME

MIGLIETTA

NOME

ROSA

SESSO F

LUOGO DI
 NASCITA

SAN PIETRO VERNOTICO

PROVINCIA

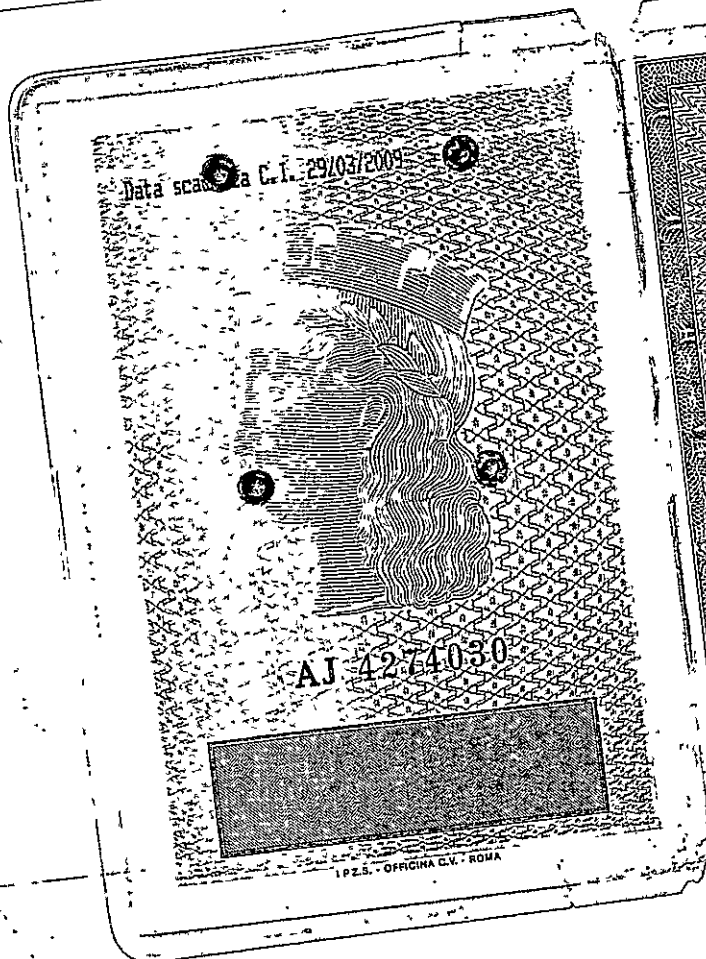
BR

2003

DATA DI NASCITA

19/07/1981

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



Comune di
COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTO
Provincia di **(Provincia di Brindisi)**

**DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO**

(Art. 35 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

N° 158 del reg.

APRILE

MELISSA

•• Cat. XII - N. 002310 - Grafiche - E. GASPARI - Morciano di R.



COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO

PROVINCIA DI BRINDISI

SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINALE

di

APRILE COSIMO DECEDUTO IL 15/11/1998

IL SINDACO
ELETTO
Orig. in Roma 7074RB