

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
979	20/07/D	37358	10
.....	20/07/2007		25/09/07

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig. TAMBURRINO MASSIMO SECONDO – Via Gonfalonieri, C-1 = COMUNE DI MESAGNE -

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

**L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI**

L'anno **DUEMILASETTE** il giorno **Due**del mese di **Ottobre**
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via
Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

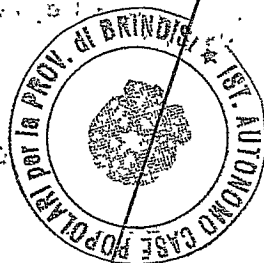
- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

10.10.1974 - 10.10.1974

10.10.1974 - 10.10.1974

10.10.1974 - 10.10.1974



10.10.1974 - 10.10.1974

10.10.1974 - 10.10.1974

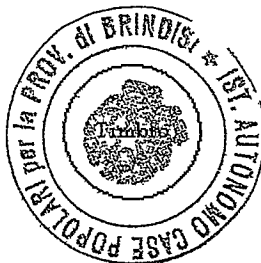
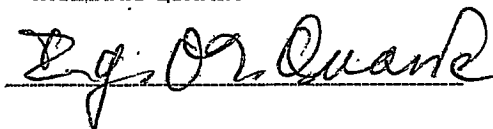
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **24.09.2007** e registrata agli atti dell'IACP in data **24.09.2007** al prot. n. 8115 dal **Sig. TAMBURRINO MASSIMO SECONDO** nato a Mesagne il **27.12.1968** e residente in **Mesagne** alla Via Gonfalonieri, C-1 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne** alla Via **Gonfalonieri, C-1** già intestato alla madre **Sig.ra COLAPINTO ANGELA**, (deceduta);
- **CONSIDERATO** che lo stesso risulta essere il figlio del titolare dell'alloggio di e.r.p. **Sig.ra COLAPINTO Angela**, deceduta;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

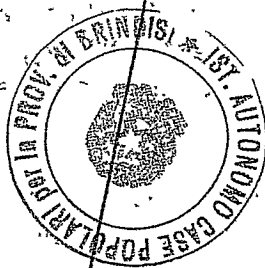
- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne** alla Via **Gonfalonieri, C 1** in favore del richiedente **Sig. TAMBURRINO Massimo Secondo, nato a Mesagne il 27.12.1968 e residente in Mesagne alla Via Gonfalonieri, C 1** già assegnato alla madre **Sig.ra COLAPINTO Angela (deceduta)**;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)

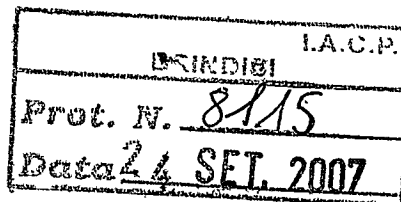




Parte riservata all'Istituto	
Codice	1117000201371
Assegnatario Precedente COLAPINO Angela	
Cognome e Nome del Subentrante TAMBUARINO MASSIMO	
Indirizzo	
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

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



Handwritten signature/initials

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

I/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) TAMBUARINO (nome) MASSIMO RECONDO

Nato/a a MESAGNE (PR) il 27-12-68

Residente/i in MESAGNE via CONFALONIERI n. Scala C int 1

I.A.P. 72023 Telefono Codice Fiscale TMB MSM 68 T F152 D

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. COLAPINO ANGELA

☒ è deceduto in data 31-05-2007

☐ 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. 4 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 1968;

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 :

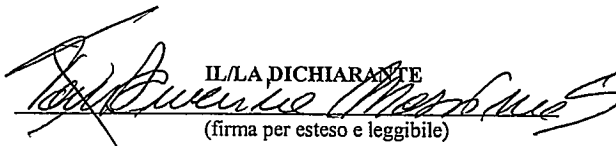
- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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 dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

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 _____

Data _____

IL FUNZIONARIO



Città di Mesagne

(PROVINCIA DI BRINDISI)

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA

Spese di stampa: 0,24

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente
si CERTIFICA che

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

VIA CONFALONIERI N. 1

la seguente famiglia:

TAMBURRINO MASSIMO SECONDO

INTESTATARIO SCHEDA

nato il 27/12/1968 a MESAGNE (BR)

Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N. 978 parte I serie A

CELIBE

residente in questo Comune dalla nascita

MESAGNE, 20/09/2007



L'UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE

La presente certificazione è valida per i soli scopi per i quali è stata rilasciata e non può essere utilizzata per altri scopi. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4, legge 15 - 5 - 1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto: _____

nat ____ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data, _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 6208
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 04 LUG. 2007

Sig. TAMBURRINO Massimo
Via Gonfalonieri, C1
72023 MESAGNE

Oggetto: Subentro nell'assegnazione –

Si fa riferimento alla Vs. nota del 13 Giugno 2007 con la quale la S.V. chiede a questo IACP il subentro nell'assegnazione dell'alloggio già intestato a vostra madre Sig.ra COLAPINTO Angela (deceduta).

A tal riguardo allo scopo di completare l'istruttoria della pratica si invita la S.V. a voler far pervenire a questo Istituto – Settore Inquilinato – Ufficio Contratti – l'allegato modello di autocertificazione compilato e firmato ed i documenti di seguito indicati:

- stato di famiglia originario di Colapinto Angela
- stato di famiglia attuale di Tamburrino Massimo

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe PERRUCCI – dipendente dello IACP di Brindisi che potrà essere contattato anche telefonicamente al numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
IL VICE SEGRETARIO GEN.
(Dott. Giovanni Gioia)

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. **6208**
.....
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, **04 LUG, 2007**

Sig. TAMBURRINO Massimo
Via Gonfalonieri, C1
72023 MESAGNE

Oggetto: Subentra nell'assegnazione –

Si fa riferimento alla Vs. nota del 13 Giugno 2007 con la quale la S.V. chiede a questo IACP il subentro nell'assegnazione dell'alloggio già intestato a vostra madre Sig.ra COLAPINTO Angela (deceduta).

A tal riguardo allo scopo di completare l'istruttoria della pratica si invita la S.V. a voler far pervenire a questo Istituto – Settore Inquilinato – Ufficio Contratti – l'allegato modello di autocertificazione compilato e firmato ed i documenti di seguito indicati:

- stato di famiglia originario di Colapinto Angela
- stato di famiglia attuale di Tamburrino Massimo

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe PERRUCCI – dipendente dello IACP di Brindisi che potrà essere contattato anche telefonicamente al numero 0831 225709.

Distinti saluti.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

Sis. P. R. W. 22
18.6.2007

lett. P. R. W.
dup

ALL'ISTITUTO AUTONOMO
PER LE CASE POPOLARI
PROV. DI BRINDISI

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	5540
Data	13 GIU. 2007

AL RESPONSABILE
DEL SETTORE INQUILINATO
DOTT. FRANCESCO STASI

**OGGETTO : Subentro nella domanda e nell'assegnazione di stipula
Contratto di locazione ART.15 L.R. 20/11/84 N 54**

Con riferimento alla nota di cui all'oggetto, il sottoscritto TAMBURRINO MASSIMO nato a Mesagne il 27/12/1968, in qualità di figlio e familiare convivente, della signora COLAPINTO ANGELA nata a Mesagne il 27/09/1928 e deceduta il 31/05/2007 , assegnazione dell'alloggio di ERP sito nel comune di Mesagne alla via Gonfalonieri P C/1;

CHIEDE

Di poter subentrare nel contratto locativo originariamente intestato alla propria madre.

DISTINTI SALUTI

TAMBURRINO MASSIMO

Massimo Tamburrino



CITTA' DI MESAGNE

(PROVINCIA DI BRINDISI)

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

per la verità richiesto e viste le risultanze anagrafiche

certifica

che TAMBURRINO Massimo Secondo nato a Mesagne

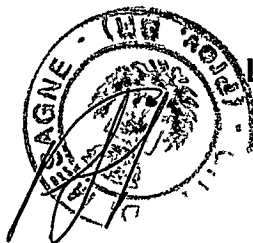
il 27/12/1968 ha avuto le seguenti vicende

dal	la nascita	alla Via	Confalonieri, Case Pop. Pal. C Int. 13
dal	))))))))))))))))))	alla Via	))))))))))))))))))
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____
dal	_____	alla Via	_____

ove attualmente risulta anagrafato

Si rilascia il presente per uso lavoro e in carta libera.

Mesagne, lì 11/06/2007



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

IL VICE SEGRETARIO GEN.
(Dott. Giovanni Gioia)



Città di Mesagne

(PROVINCIA DI BRINDISI)

SERVIZI DEMOGRAFICI

Certificato Anagrafico di MORTE

Spese di stampa: 0,20

L'UFF. DI ANAGRAFE

Viste le risultanze di questa Anagrafe
certifica che:

COLAPINTO ANGELA

nata in MESAGNE (BR)

il 28/09/1928 Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N. 364 parte I serie

E' MORTO

in MESAGNE (BR)

31/05/2007 Atto N. 84 parte I serie anno 2007

MESAGNE, 11/06/2007



L'UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4, legge 15 - 5 - 1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto: _____

nat ____ a _____ il _____

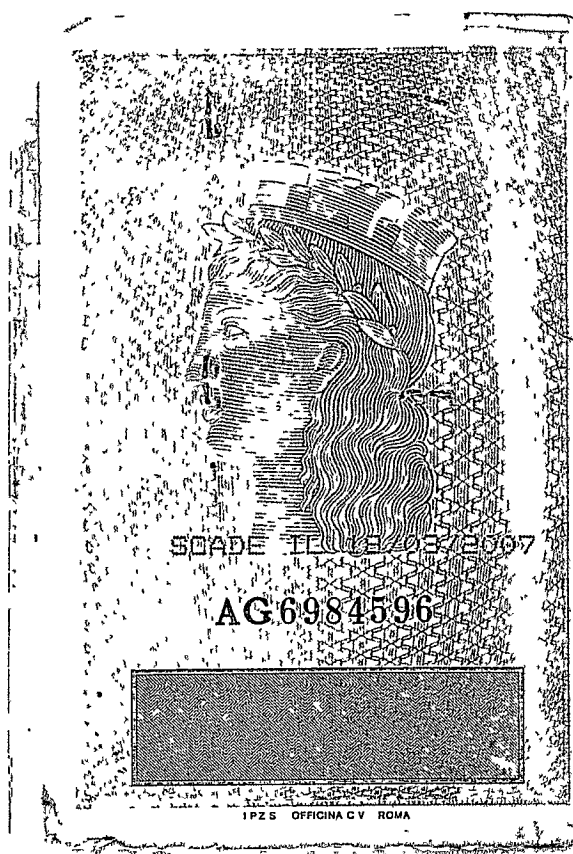
e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data, _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



Cognome.....TAMBURRINO
Nome.....MASSIMO SECONDO
nato il.....27/12/1968
(atto n.....RRR.....IS.....)
a.....MESAGNE.....BR.....
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MESAGNE
Via.....CONFALONTERI, 1/C/1
Stato civile.....STATO LIBERO
Professione.....IN CERCA DI L OCCUPAZIONE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,76
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....


Firma del titolare.....
Mesagne.....17/03/2008
UFF. STATO CIVILE ANAGRAFE
(Reg. Antonio Orsini)

