

330714

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
.....258...../10/D	1 APR. 2010.....	104..... 10	31/03/2010.....

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.
Sig.ra NACCI ALESSANDRO e NACCI ANNA – Via Catania, 9- 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**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI**

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

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Per incarico conferito con determinazione dirigenziale n. 1311/09/D del 31.12.2009

- **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;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **11.03.2010** e registrata agli atti dell'IACP in data **11.03.2010** al prot. n.3542 dai **Sigg.ri NACCI ALESSANDRO** nato a Mesagne il 25.01.1970 e **NACCI Anna** nata a Mesagne il 07.08.1984 e residenti in **Mesagne** alla Via Catania, 9 - intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne** alla Via Catania, 9 - già intestato alla madre VAMPO Silvia (deceduta);
- **CONSIDERATO** che gli stessi risultano essere i figli del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dai richiedenti 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 i subentranti e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

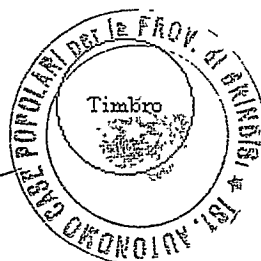
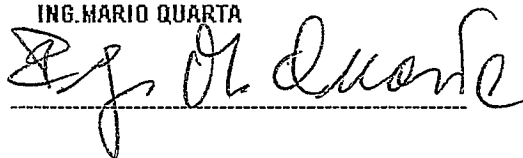
DETERMINA

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 Catania, 9 - in favore dei richiedenti Sigg.ri **NACCI ALESSANDRO** nato a Mesagne, il 25.01.1970 e **NACCI ANNA**, nata a Mesagne il 07.08.1984 residenti in Mesagne alla Via Catania, 9 già assegnato alla madre Sig.ra VAMPO Silvia (deceduta);
- **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;
- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore dei subentranti, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

~~La presente determinazione è 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)



St. P. 2000

Parte riservata all'Istituto <i>123, 210 6</i>	
Codice	Assegnatario Precedente
<i>261.10.004.0728.0</i>	<i>JAMPO SILVIA (na)</i>
Cognome e Nome del Subentrante	
<i>Nacci Alessandro (Nacci Anna (fs))</i>	
Indirizzo	
<i>Via Catania, P. - Melissano</i>	
Prot. N. <i>3542</i>	Data <i>11 MAR. 2010</i>

Sig. Presidente

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

[Handwritten signature]

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) NACCI (nome) ALESSANDRO
NACCI e ANNA

Nato/a a Melissano () il 28.01.1940
Melissano 09.05.1984

Residente/i in Melissano via Catania n. 9 Scala int

C.A.P. Telefono Codice Fiscale NCCLSN 36A28 F152 T

NCCI ANNA 84M 47 F152 H

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. JAMPO SILVIA
- ☒ è deceduto in data 23.02.2004
 - ☐ 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. 2 ha una superficie di mq. 128,59
- 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 1876;
- 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;

NUCLEO FAMILIARE										REDDITI ANNO 2008				Da compilare in stampatello								
Modulo A.	Grado di Parentela	COGNOME	NOME		Professione		Dominicale	Agrario	Fabbricanti	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione									
15		NGEEI	Nato a	NOME	AURMANARD	11	28	01	70	Codice Fiscale	NCLLSN760428F1527											
														Nato a	NOME	AURMANARD	11	28	01	70	Codice Fiscale	NCLLSN760428F1527
15		NGEEI	Nato a	NOME	AURMANARD	11	28	01	70	Codice Fiscale	NCLLSN760428F1527											
														Nato a	NOME	AURMANARD	11	28	01	70	Codice Fiscale	NCLLSN760428F1527
15		NGEEI	Nato a	NOME	AURMANARD	11	28	01	70	Codice Fiscale	NCLLSN760428F1527											
														Nato a	NOME	AURMANARD	11	28	01	70	Codice Fiscale	NCLLSN760428F1527

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 :

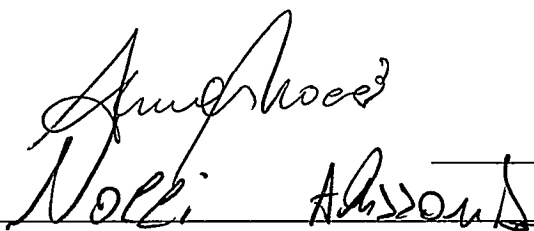
- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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 _____



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 _____



Città di Mesagne

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 CATANIA N. 9

la seguente famiglia:

NACCI ALESSANDRO

nato il 28/01/1976 a MESAGNE (BR)
Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N.
CELIBE

INTESTATARIO SCHEDA

101 parte I serie A

NACCI ANNA

nata il 07/08/1984 a MESAGNE (BR)
Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N.
NUBILE

939 parte I serie A

MESAGNE, 25/02/2010

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a Nicci ALESSANDRO
(cognome) (nome)

nato/a a MESAGNE (BR) il 28-01-76
(luogo) (prov.) (data)

residente a MESAGNE (BR) in Via CATANIA CC. n. 9
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

DI ESSERE STATO DISOCCUPATO PER L'ANNO 2008
E DI NON AVER PRODOTTO REDDITO DI ALCUNA
NATURA.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizzo contestualmente l'Ente Nazionale Sordomuti a richiedere alle pubbliche amministrazioni competenti conferma scritta, anche attraverso l'uso di strumenti informatici e telematici, della corrispondenza di quanto sopra dichiarato con le risultanze dei dati in proprio possesso.

04-03-2010
(luogo, data)

FIRMA

Nicci Alessandro

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA


Codice Fiscale **NCCLSNZ6A28F152T** Data di scadenza **21/12/2010**

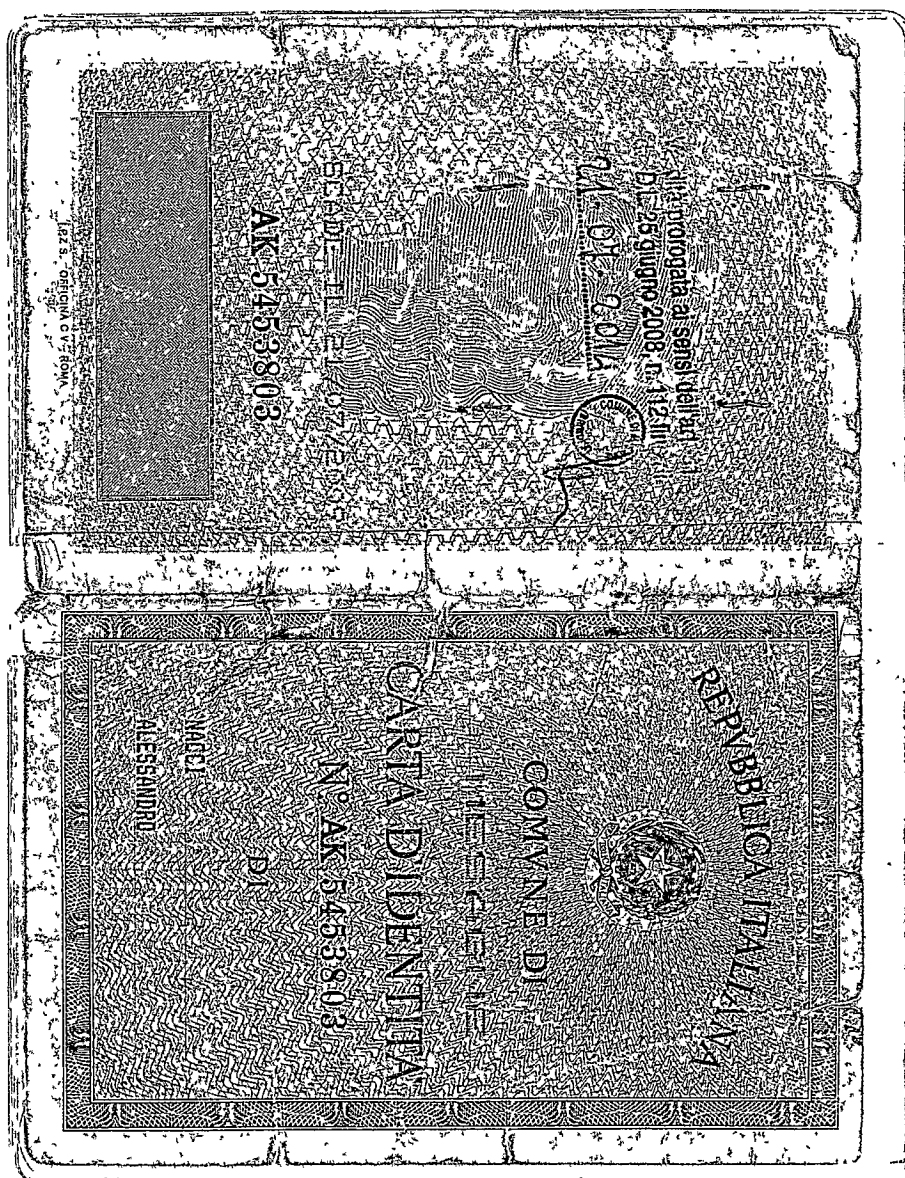
Cognome **NACCI**  Sesso **M**

Nome **ALESSANDRO**

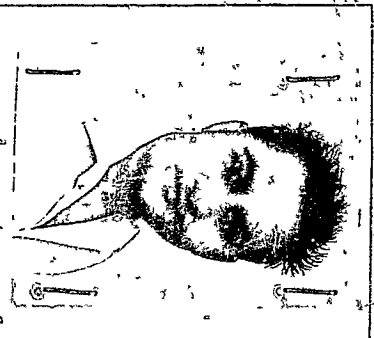
Luogo di nascita **MESAGNE**

Provincia **BR** Dati sanitari regionali

Data di nascita **28/01/1976**



Cognome	MACEI
Nome	ALESSANDRO
nato il	28/01/1976
(atto n.	101
	F.
	A
a	MESAGNE
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	MESAGNE
Via	CATANINI, 9
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	IN AGENZIA-DECUFAZIONE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,75
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

	Firma del titolare <i>[Signature]</i> Mesagne, 22/07/2004 IL SINDACO L'OFF. STATO CIVILE ED ANAGRAFE Dott. Giovanni GOMI
Imprimatur del capo Mesagne 0,26 SEGRETERIA	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a NARRI ANNA
nato/a a MESAGNE (BL) il 02.08.86
residente a MESAGNE (BL) in via CATANIA REG.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

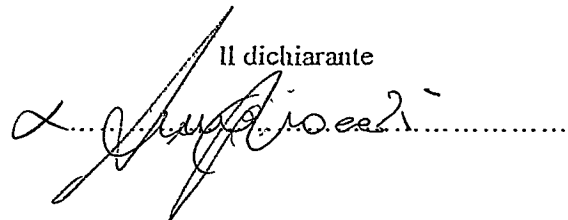
DICHIARA

DI ESSERE STATA DISOCCUPATA PER
L'ANNO 2008 E DI NON AVER PRODOTTO
REDDITO DI ALCUNA NATURA

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

04-03-2010
(luogo e data)

Il dichiarante



ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La dichiarazione, se riguarda la riscossione di benefici economici ovvero è destinata a soggetti diversi dagli organi della P.A. e dai gestori di servizi pubblici, è sottoposta alla autenticazione della firma.

CODICE FISCALE
 COGNOME
 NOME
 DATA DI NASCITA
 LUOGO DI NASCITA
 TROVARE LA
 1999

NC CNNA84M47F152H
 NACCI
 ANNA
 MESAGNE
 BR

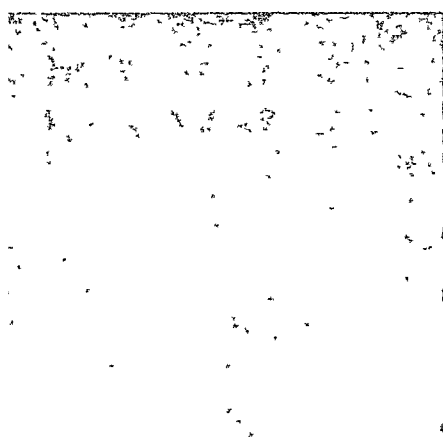
SESSO
 F

DATA DI NASCITA
 07/08/1984
 Il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

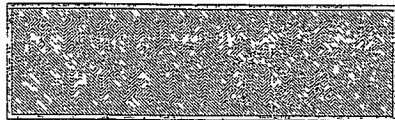
Cognome.....NACCI.....
 Nome.....ANNA.....
 nato il.....07/08/1984.....
 (atto n. 939P.....I. S. A.....)
 a.....MESAGNE (BR).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....MESAGNE.....
 Via.....CATANIA N. 9.....
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....BRACCIANTE AGRICOLA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m.....1,70.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 MESAGNE li.....07/04/2006.....
 IL SINDACO
 L'UFF. STATO CIVILE ED ANAGRAFE
 Rag. Antonio OLIVARI
 MESAGNE
 5,16
 MESAGNE
 € 0,26
 SEGRETERIA



Validità prorogata ai sensi dell'art. 31
 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 fino al
 06.04.2016
 Scade il 06/04/2011
 VALIDA PER L'ESPATRIO

AM 6161804



IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 MESAGNE
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AM6161804
 DI
 NACCI ANNA



Città di Mesagne

SERVIZI DEMOGRAFICI

Certificato Anagrafico di MORTE

Spese di stampa: 0,24

L'UFF. DI ANAGRAFE

Viste le risultanze di questa Anagrafe
certifica che:

VAMPO SILVIA

nata in SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

il 23/01/1949 Atto N. 54 parte I serie A

E' MORTO

in MESAGNE (BR)

23/02/2004 Atto N. 4 parte II serie B

MESAGNE, 25/02/2010

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.

IL V. SEGRETARIO GEN.
(Dott. Giovanni GIOIA)

IL V. SEGRETARIO GEN.
(Dott. Giovanni GIOIA)

IL V SEGRETARIO GEN.
(Dott. Giovanni GIOIA)