

335791

Poste Italiane S.p.A.
Ricevuta di Versamento BOLLETTINO PA di Conto Corrente Postale

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE	BancoPosta	BIC/SWIFT: BPP1ITRRXXX
C/C n.:	000000203729	Euro 251,84
DATA PAGAMENTO:	21/09/2020	
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85	
DESTINATARIO		
AVVISO:	de stradis fioramonte	
87/139 5	21-09-20	C.F.BENEFICIARIO: 00061820742
NBPA 0373	€251,84	CODICE AVVISO: 301012025200000150
C/C 000000203729	€1,50	IUV: 010120252000000150
		TIPO PAGAMENTO: P1
CAUSALE VERSAMENTO:		
COD. 381.01.087.0167/2 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali		
<301012025200000150>	0000251+84>	000000203729< 896>

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

ARCA NORD SALENTO
già IACP per la PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 12083
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 31/12

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni postali e bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 0367436847- 11 Non trasferibile – POSTEITALIANE - di €uro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. DESTRADIS Fioramonte, P.za Segantini, 2/8 - 72100 Brindisi;
- 2) - Assegno N° 0367436846- 10 Non Trasferibile – POSTEITALIANE - di €uro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro Sig. DESTRADIS Fioramonte, P.za Segantini, 2/8 - 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

ARCA NORD SALENTO
Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

Brindisi
Prot. N.
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

381.01.087.0167 2
DE STRADIS FIORAMONTE
P.ZA SEGANTINI 2 8
BRINDISI

72100

Oggetto: Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e nell'assegnazione - Stipula contratto di locazione.

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Agenzia, con determinazione n.108 adottata in data 17/02/2020, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione, presentata a suo tempo dalla S.V.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che la S.V. dovrà versare a questa Agenzia, tramite gli allegati bollettini di c/c postale la somma di € 251,84, comprensiva degli oneri di seguito indicati:

- | | | |
|--|---|--------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | € | 251,84 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati (01/07/2009 - 29/02/2020) | € | 0,00 |

Totale (S.E. & O.) € 251,84

Il versamento delle somme, come di seguito specificato dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente. Le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine dei 20 (venti) giorni.

Si preleva
eventuale
diritto
Si fa
arretta
rateizz
Si comu
dovuti
Detto d
(legge
Brindisi
La tass
minimo
carico
quanto
La tass
dalla S
dalla S
primo.

BRINDISI 4

21-09-2020

67,00

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETE/00

a

ARCA NORD SALENTO

0367436847-11

0367436847

0367436847 760105000 999999999

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

francesca merlini

mensili di locazione, completi della compensazione.

Si invita, quindi, la S.V. a presentarsi entro

ricevuta
per la
documen

Inoltre
non tr
regist
di Brin
La S.V.
gli app
Si invi
consegn
alla co
Si comu
utilizz
stipula
per rit
Per ogni
giorni di
telefonan

BRINDISI 4

21-09-2020

96,00

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

a

ARCA NORD SALENTO

0367436846-10

0367436846

0367436846 760105000 999999999

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

francesca merlini

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225708 e il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225706 dipendenti di questa Agenzia.

Distinti saluti.

I Responsabili del procedimento
(Dott.ssa Daniela Orofalo)
(Geom. Rocco Caforio)

Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
BR 01.087.01672	ANTONICELLI GIACIA
Cognome e Nome del Subentrante	
DE STRADIS FIORANONTE	
Indirizzo	
P.ZA S. GABRIELI, 2/B	
Prot. N.	Data
0980	12/02/2020

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) DE STRADIS (nome) FIORANONTE

Nato/a a BRINDISI (BR) il 10-11-1954

Residente/i in BRINDISI via P.ZA S. GABRIELI n. 2 Scala int 8
C.A.P. 72100 Telefono 3687596530 Codice Fiscale DST FHN 54 S 10 B180 N

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

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. ANTONICELLI GIACIA
☒ è deceduto in data 04-01-2020
☐ 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. 120
- 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. 10 del 07-04-2014.
- 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 05-01-2012;
- 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;

[illegible]

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (zero).

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. 10 del 07.04.2014;
- 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:

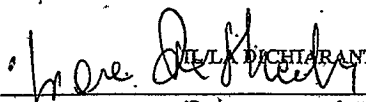
- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

L'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
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'Arca Nord Salento di Brindisi. 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 _____

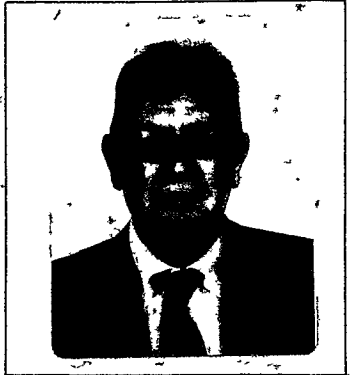
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

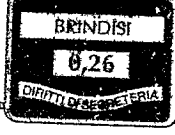
Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

Data _____

Cognome **DE STRADIS**
 Nome **FIORAMONTE**
 nato il **10/11/1954**
 (atto n. **1349** P. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **PIAZZA GIOVANNI SEGANTINI 2**
 Stato civile
 Professione **INVALIDO CIVILE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,80**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *De Stradis*
BRINDISI 19/06/2014
 IL SINDACO
COMUNE DI BRINDISI
 ISTRUTTORE AMM/VO
 Uff. Stato Civile e Anagrafe Delegato
(FRANCESCO Antonio)



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **DSTFMN54S10B180M** Sesso **M**
 Cognome **DE STRADIS**
 Nome **FIORAMONTE**
 Luogo di nascita **BRINDISI**
 Data di scadenza **02/01/2024**
 Data di nascita **10/11/1954**
 Dati sanitari regionali



Comune di Brindisi
Servizi Demografici

Ufficio dello Stato Civile

ESTRATTO per RIASSUNTO dal REGISTRO degli ATTI di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile,
dal registro degli atti di morte di questo Comune,
Anno 2020 Numero 7 parte I serie Ufficio 1

certifica che

**ANTONICELLI
GIACOMA**

nata il 07-08-1935 a GIOIA DEL COLLE (BA)
Atto n. 457 p.I s. Anno 1935

è morta il **quattro gennaio duemilaventi**
a **BRINDISI (BR)**

alle ore **23** e minuti **47**

Era residente a BRINDISI (BR)

Era VEDOVA di DE STRADIS ANGELO

ANNOTAZIONI

Nessuna

Diritti n.reg.: 220

Importo: € 0,10

BRINDISI (BR), 08-01-2020
Ora 09:03

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
Nigro Anna

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi
(art. 40, comma2 DPR 445/2000, come modificato dall' art.15 della Legge 183/2011)



COMUNE DI BRINDISI

RIPARTIZIONE SS. DD.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 e 48 del T.U. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a DE STRADIS FIORAMONTE
nato/a a BRINDISI il 10 / 11 / 1954
e residente a BRINDISI in Via PIAZZA G. SESENTINI 2

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del c. p. e dell'art. 76 del T.U. n° 445 del 28/12/2000 in merito alle dichiarazioni mendaci rese in atti,

DICHIARA

che il proprio Nucleo Familiare è così composto:

N°	COGNOME	NOME	NATO A	IN DATA
1	DE STRADIS	FIORAMONTE	BRINDISI	10/11/1954
2	TAMBORRINO	GIULIA	BRINDISI	25/07/1959
3				
4				
5				
6				

Brindisi, li 24 / 01 / 2020

IL DICHIARANTE

Fiora De Stradis

Allegare: Fotocopia documento di Identità. La presente dichiarazione, indirizzata a PP. AA. o a Concessionari di Pubblici Servizi, o viene firmata in presenza del Funzionario addetto a riceverla, oppure sottoscritta (NON AUTENTICATA) e presentata unitamente a fotocopia (NON AUTENTICATA) di un documento di Identità del sottoscritto. Si possono dichiarare dati, qualità personali e non, fatti che siano diretta conoscenza dell'interessato.



COMUNE DI BRINDISI

RIPARTIZIONE SS. DD.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA (art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a DE STRADIS FIORAMONTE
nato/a a BRINDISI il 10/11/1954
e residente a BRINDISI in Via PIAZZA G. SEGANTINI 2

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazione falsa o non corrispondente al vero,

DICHIARA

di essere residente a BRINDISI

in Via PIAZZA G. SEGANTINI N° 2/8.

Brindisi, li 24/01/2020

IL DICHIARANTE

Walter De Stradis

Avvertenze:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n° 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n° 445/2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richieste e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Cognome... **TAMBOURINO**
 Nome... **GIULIA**
 nato il... **25-07-1959**
 (atto n. 10087) S. A. **1959**
 a... **BRINDISI (BR)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **BRINDISI (BR)**
 Via... **PIAZZA GIOVANNI SEGANTINI, 2**
 Stato civile... **=====**
 Professione... **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **160**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari... **NESSUNO**


 Firma del titolare... **Luigi Tambourino**
BRINDISI 29-01-2016
 IL SINDACO
VINCE DI BRINDISI
ESECUTORE
 Le Attesta Delegato
 alla P.I.E.C.O.

TSI  **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
 (CARTA REGIONALE)
 Codice... **ATNPG15P155B180V** Sesso **F**
 Fiscal...
 Cognome... **TAMBOURINO**
 Nome...
 Data di scadenza... **22/04/2022**
 Valid...
 25-07-1959

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

TAMBOURINO

4 Nome

GIULIA

5 Data di nascita

25/07/1959

6 Numero di identificazione personale

TMBGL159165B180V

7 SSN - MIN SALUTE - 500001

80380001600099928504

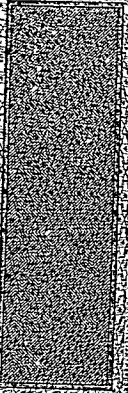
8 Numero di identificazione della tessera

22/04/2022

Scadenza: 20-07-2026



AV 9413541



1925 144 - O CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BRINDISI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 9413541

DI
TAMBOURINO
GIULIA