

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
261030050685	0 DE MARCHI ANTONIO	CEGLIE MESSAPICA	VIA FOGGIA	22

Redditi 2021_2022

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		CEGLIE MESSAPICA	12/06/1937	M	DMRNTN37H12C424W	Pensionato/a
1	Coniuge	LACORTE MARIA	CEGLIE MESSAPICA	06/05/1949	F	LCRMRA49E46C424Y	Pensionato/a
2	Figlio/a	DE MARCHI COSIMO	CEGLIE MESSAPICA	12/07/1968	M	DMRCSM68L12C424E	INV. CIV
3	Figlio/a	DE MARCHI GIUSEPPE	CEGLIE MESSAPICA	01/12/1974	M	DMRGPP74T01C424E	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Domenicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2021	0	1	12	S	38	96	77	0	0	0	0	12.250
2021	1	1	12	S	38	122	101	181	0	0	0	10.443
2021	2	1	12	S	38	0	0	0	0	0	0	3.400

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2021 10:22:30



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, n. 21 – 72100 Brindisi

AUTOCERTIFICAZIONE rilasciata per l'accesso del **PERSONALE DIPENDENTE** presso la sede dell'A.R.C.A Nord Salento di Brindisi – Via Casimiro 21 – misure per EMERGENZA COVID.

Il sottoscritto _____

residente in _____ via _____

numero telefonico (o altro recapito temporaneo)

DIPENDENTE IN RUOLO DELL'ENTE A.R.C.A. NORD SALENTO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver rispettato le misure disposte dal Presidente del Consiglio dei Ministri per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19;
2. di non essere sottoposto a nessuna misura restrittiva sanitaria individuale ai fini della gestione del COVID 19;
3. di non avere avuto e di non avere contatti con persone e/o familiari Covid 19 positive accertate (e comunque che siano rientrati da luoghi a rischio epidemiologico - fuori residenza);
4. di non presentare sintomi sospetti (febbre, tosse, difficoltà respiratorie, ecc..).

Prima dell'ingresso presso la sede dell'Ente l'ospite viene sottoposto al controllo della temperatura corporea.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 che i dati personali acquisiti saranno utilizzati, nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obblighi di riservatezza, solo per la finalità di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. La base giuridica è l'esecuzione degli obblighi di legge e, in particolare, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi della normativa vigente in materia. La durata della conservazione dei dati è sino al termine dello stato di emergenza.

Data _____

Firma del dichiarante

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
261030050685	0 DE MARCHI ANTONIO	CEGLIE MESSAPICA	VIA FOGGIA	22

Estratto Conto 2019

261030050685 0 DE MARCHI ANTONIO
VIA FOGGIA 22 72013 CEGLIE MESSAPICA

Provvedimento; Non Specificato Del N.
In Locazione dal: 01/02/1983 Al:

Competenze Anno 2019**Situazione Anni Precedenti**

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
									Residuo 1992	44,38	
Gen	16,75	10/01/2019			0			0,00	MORA 1^ SEMESTRE 1993.	22,88	
Gen	139,58	10/01/2019			139,58	0		0,00	SPESE POSTALI 1993	2,04	
Feb	139,58	10/02/2019			279,16	31	0	0,00	Residuo 1993		22,93
Feb		01/02/2019	16,75	385	279,16			0,00	MORA 1994 7,00%	27,25	
Feb		01/02/2019	139,58	75	139,58			0,00	Spese Postali 1994	2,04	
Feb		01/02/2019	139,58	76	0	0		0,00	Residuo 1994	389,27	
Mar	139,58	10/03/2019			139,58			0,00	MORA 1995 8,25%	17,67	
Mar		01/03/2019	139,58	628	0	0		0,00	Residuo 1995	666,28	
Apr	139,58	10/04/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 95 C/RESIDUI		917,05
Apr		01/04/2019	139,58	619	0	0		0,00	VERSAMENTI 98 C/RESIDUI		231,83
Mag	139,58	10/05/2019			139,58			0,00	MORA 2000	1,12	
Mag		02/05/2019	139,58	572	0	0		0,00	MORA 2001	17,5	
Giu	139,58	10/06/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		428,13
Giu		03/06/2019	139,58	391	0	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2001	1729,54	
Lug	139,58	10/07/2019			139,58			0,00	INTERESSI DI MORA 2002 (Legale)	233,25	
Lug		02/07/2019	139,58	60	0	0		0,00	MORA 2002	25,32	
Ago	139,58	10/08/2019			139,58			0,00	INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	19,5	
Ago		02/08/2019	139,58	85	0	0		0,00	INTERESSI DI RATEO 2002	15,19	
Set	139,58	10/09/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		1713,72
Set		03/09/2019	139,58	565	0	0		0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2002	1578,48	
Ott	139,58	10/10/2019			139,58			0,00	COMPETENZE ANNO 2002	1730,72	
Ott		01/10/2019	139,58	91	0	0		0,00	MORA 2003	20,07	
Nov	139,58	10/11/2019			139,58			0,00	COMPETENZE ANNO 2003	1744,67	
Nov		04/11/2019	139,58	460	0	0		0,00	MORA 2004	3,73	
Dic	139,58	10/12/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		1764,06
Dic		03/12/2019	139,58	77	0	0		0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2004	1744,67	

Riepilogo - Anno 2019

Totale competenze Dovute - Anno 2019	1.691,71	-	VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE	1764,06
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019	1.691,71	=	VERSAMENTI C/RESIDUI 2004	1744,67
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019	0,00	+	COMPETENZE ANNO 2004	1764,06
Int. di Mora - Anno 2019	0,00	=	MORA 2005	14,51
Totale Credito Anno 2019	0,00		VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE	1788,18
			COMPETENZE ANNO 2005	1788,18
			MORA 2006	6,03
			VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE	1804,06
			COMPETENZE 2006	1528,94
			MORA 2007	0,58
			VERSAMENTI 2007 C/COMPETENZE	817,49
			COMPETENZE 2007	979,05
			MORA 2008	0,3
			VERSAMENTI 2008 C/COMPETENZE	1003,02
			COMPETENZE 2008	1004,02
			VERSAMENTI 2009 C/COMPETENZE	612,54
			COMPETENZE 2009	612,54



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, n. 21 – 72100 Brindisi

AUTOCERTIFICAZIONE rilasciata per l'accesso del PERSONALE DIPENDENTE presso la sede dell'A.R.C.A Nord Salento di Brindisi – Via Casimiro 21 – misure per EMERGENZA COVID.

Il sottoscritto _____

residente in _____ via _____

numero telefonico (o altro recapito temporaneo)

DIPENDENTE IN RUOLO DELL'ENTE A.R.C.A. NORD SALENTO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver rispettato le misure disposte dal Presidente del Consiglio dei Ministri per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19;
2. di non essere sottoposto a nessuna misura restrittiva sanitaria individuale ai fini della gestione del COVID-19;
3. di non avere avuto e di non avere contatti con persone e/o familiari Covid 19 positive accertate (e comunque che siano rientrati da luoghi a rischio epidemiologico - fuori residenza);
4. di non presentare sintomi sospetti (febbre, tosse, difficoltà respiratorie, ecc..).

Prima dell'ingresso presso la sede dell'Ente l'ospite viene sottoposto al controllo della temperatura corporea.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 che i dati personali acquisiti saranno utilizzati, nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obblighi di riservatezza, solo per la finalità di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. La base giuridica è l'esecuzione degli obblighi di legge e, in particolare, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi della normativa vigente in materia. La durata della conservazione dei dati è sino al termine dello stato di emergenza.

Data _____

Firma del dichiarante

VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE	619,57	
COMPETENZE 2010	619,57	
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE	621,02	
COMPETENZE 2011	621,02	
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE	627,57	
COMPETENZE 2012	627,57	
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE	1748,79	
COMPETENZE 2013	1748,79	
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE	1746,25	
COMPETENZE 2014	1746,25	
MORA 2015	0,06	
VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE	1735,34	
COMPETENZE 2015	1735,34	
VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE	1724,43	
COMPETENZE 2016	1724,43	
VERSAMENTI 2017 C/COMPETENZE	1713,52	
COMPETENZE 2017	1713,52	
VERSAMENTI 2018 C/COMPETENZE	1702,61	
COMPETENZE 2018	1702,61	
Totali	26.649,79	26.665,26
Totale Credito Anni Prec.		15,47

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti	-15,47
Credito Anno 2019	0,00
Totale Credito al 31/12/2019	-15,47

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2002	03/06/2002	864,93	233,25	15,49	31/12/2001	L
		864,93				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2002	30/06/2002	288,31	0	558245
2002	30/07/2002	288,31	0	558245
2002	30/08/2002	288,31	0	558245
		864,93		1.674.735

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2021 10:23:04



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, n. 21 – 72100 Brindisi

AUTOCERTIFICAZIONE rilasciata per l'accesso del **PERSONALE DIPENDENTE** presso la sede dell'A.R.C.A Nord Salento di Brindisi – Via Casimiro 21 – misure per EMERGENZA COVID.

Il sottoscritto _____

residente in _____ via _____

numero telefonico (o altro recapito temporaneo)

DIPENDENTE IN RUOLO DELL'ENTE A.R.C.A. NORD SALENTO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver rispettato le misure disposte dal Presidente del Consiglio dei Ministri per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19;
2. di non essere sottoposto a nessuna misura restrittiva sanitaria individuale ai fini della gestione del COVID-19;
3. di non avere avuto e di non avere contatti con persone e/o familiari Covid 19 positive accertate (e comunque che siano rientrati da luoghi a rischio epidemiologico - fuori residenza);
4. di non presentare sintomi sospetti (febbre, tosse, difficoltà respiratorie, ecc..).

Prima dell'ingresso presso la sede dell'Ente l'ospite viene sottoposto al controllo della temperatura corporea.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 che i dati personali acquisiti saranno utilizzati, nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obblighi di riservatezza, solo per la finalità di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. La base giuridica è l'esecuzione degli obblighi di legge e, in particolare, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi della normativa vigente in materia. La durata della conservazione dei dati è sino al termine dello stato di emergenza.

Data _____

Firma del dichiarante



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

LACORTE MARIA

nata a CEGLIE MESSAPICO il 06.05.1949 atto n.309 p. 1 s. A anno 1949

HA LA SEGUENTE RESIDENZA STORICA ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 14/10/1961 VIA MOLINO DEL DUCA N. 17; DAL 15/10/1961 AL 10/07/1966 VIA MOLINO DEL DUCA N. 2; DALL'11/07/1966 AL 24/09/1968 VIA NEVIERA N. 24; DAL 25/09/1968 AL 23/10/1968 LARGO OGNISSANTI N. 30; DAL 25/10/1971 AL 12/04/1978 LARGO OGNISSANTI N. 2; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A TUTT'OGGI ABITA IN VIA FOGGIA N. 22.

Rilasciato in carta legale

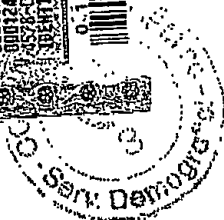
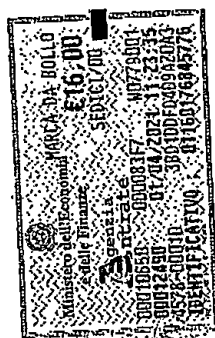
Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, lì 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA ELIA

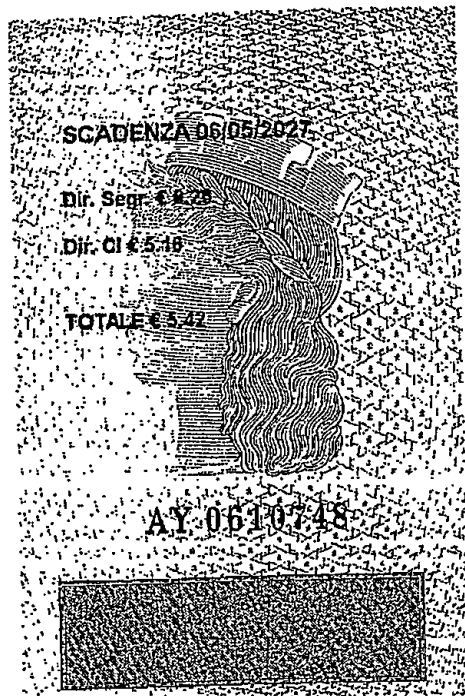
[Signature]



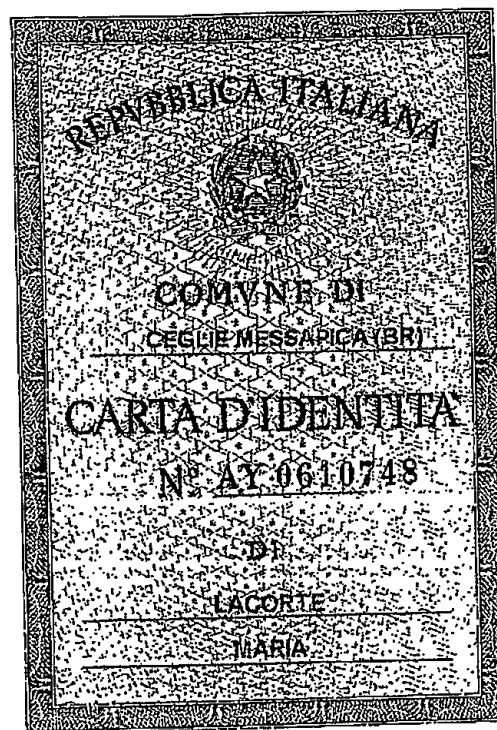
Cognome **LACORTE**
 Nome **MARIA**
 nato il **06/05/1949**
 (atto n. **309** p. **1s** A.)
 a **CEGLIE MESSAPICO (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Via **FOGGIA n. 22**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,55**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari

LACORTE

 Firma del titolare *Lacorte Maria*
 CEGLIE MESSAPICA **05/05/2017**
 Impronta del dito indice sinistro
 L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
 E ANAGRAFE DELEGATO
 (P.I. DIENIS GIOIA)
Di...

LPZS 404 - C.D.V. - ROMA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

DEMARCHI COSIMO

nato a CEGLIE MESSAPICO il 12.07.1968 atto n.286 p. 1 s. A anno 1968

HA SEGUENTE RESIDENZA STORICA - ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 24/09/1968 VIA NEVIERA N. 24; DAL 25/09/1968 AL 23/10/1971 LARGO OGNISSANTI N. 30; DAL 24/10/1971 AL 12/04/1978 LARGO OGNISSANTI N. 2; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A TUTT'OGGI VIA FOGGIA N. 22.

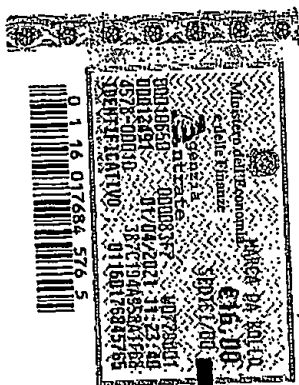
Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, il 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

PROVINCIA DI
SERVIZI DEMO

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

CERTIFICATO DI RESID

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'A

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

DEMARCHI GIUSEPPE

nato a CEGLIE MESSAPICO il 01.12.1974 atto n.463 p. 1 s. A anno 1974

HA LA SEGUENTE RESIDENZA STORICA-ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 12/04/1978 LARGO
OGNISSANTI N.2 ; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A
TUTT'OGGI VIA FOGGIA N. 22.

Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori
di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, il 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: SUBENTRO NELLA DOMANDA E NELL 'ASSEGNAZIONE (DECEDUTO- DEMARCHI COSIMO)
Mittente: "Per conto di: acaiceglie@pec.libero.it" <posta-certificata@postacert.it>
Data: 06/04/2021, 10:33
A: info@pec.arcanordsalento.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/04/2021 alle ore 10:33:57 (+0200) il messaggio "SUBENTRO NELLA DOMANDA E NELL 'ASSEGNAZIONE (DECEDUTO- DEMARCHI COSIMO)" è stato inviato da "acaiceglie@pec.libero.it" indirizzato a: info@pec.arcanordsalento.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 929BDB79.004B07F6.A6511FEC.10E1F2AB.posta-certificata@postacert.it.net

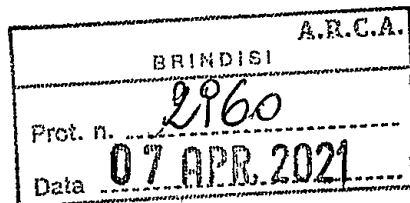
— postacert.eml —

Oggetto: SUBENTRO NELLA DOMANDA E NELL 'ASSEGNAZIONE (DECEDUTO- DEMARCHI COSIMO)
Mittente: "acaiceglie@pec.libero.it" <acaiceglie@pec.libero.it>
Data: 06/04/2021, 10:33
A: info@pec.arcanordsalento.it

PER INFORMAZIONI O CHIARIMENTI IN MERITO POTETE CHIAMARE IL PATRONATO AL NUM. 3317105257

— Allegati: —

postacert.eml	1,7 MB
MX-2310U_20210406_091243.pdf	719 kB
MX-2310U_20210406_091003.pdf	568 kB
dati-cert.xml	882 bytes





Lamborghini
CALORECLIMA

DEHARCHI
ANTONIO

Libretto Impianto

Al sensi del Decreto 10 Febbraio 2014

COD. CATASTO: _____

ALLEGATO I (Art. 1)

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

1.1 TIPOLOGIA INTERVENTO

- in data 24/10/17
- ☐ Nuova installazione ☐ Riattivazione ☐ Sostituzione del generatore ☒ Completazione libretto impianto esistente

1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo VIA FOGGIA N. 22 Palazzo BRUNDA Scala Interno
Comune LEGHESSE MASSAPICA Provincia BRUNDA

☒ Singola unità immobiliare Categoria ☒ E1 ☐ E2 ☐ E3 ☐ E4 ☐ E5 ☐ E6 ☐ E7 ☐ E8
Volume lordo riscaldato: (m³)
Volume lordo rinfrescato: (m³)

1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI

- ☒ Produzione di acqua calda sanitaria (lasci) Potenza utile 257 [kw]
☒ Climatizzazione invernale Potenza utile [kw]
☐ Climatizzazione estiva Potenza utile [kw]
☐ Altro [kw]

1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE

- ☒ Acqua ☐ Aria ☐ Altro

1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI

- ☐ Generatore a combustione ☐ Pompa di calore ☐ Macchina frigorifera
☐ Teleriscaldamento ☐ Teleriscaldamento ☐ Cogenerazione / trigenerazione
☐ Altro
- Eventuale integrazione con:
- ☐ Pannelli solari termici: superficie totale lorda (m²)
☐ Altro
- Per ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva ☐ Produzione acs ☐

1.6 RESPONSABILE DELL'IMPIANTO

Cognome DEHACCHI Nome ANTONIO CF
Ragione Sociale P. IVA

Firma del responsabile
Legale Rappresentante in caso di persona giuridica

Libretto impianto

COD. CATASTO: _____

ALLEGATO I (Art. 1)

2. TRATTAMENTO ACQUA

2.1 CONTENUTO D'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (m³)

2.2 DUREZZA TOTALE DELL'ACQUA (°F)

2.3 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (Rif. UNI 8065):

- ☒ Assente
- ☐ Filtrazione
- Protezione del gale: ☐ Assente
- ☐ Addolcimento: durezza totale acqua impianto (°F) ☐ Condizionamento chimico
- ☐ Glicole etilénico [%] (pH) (pH)
☐ concentrazione glicole nel fluido termovettore
☐ Glicole propilénico [%] (pH) (pH)
☐ concentrazione glicole nel fluido termovettore

2.4 TRATTAMENTO DELL'ACQUA CALDA SANITARIA (Rif. UNI 8065):

- ☒ Assente
- ☐ Filtrazione
- ☐ Addolcimento: durezza totale acqua addolcita (°F) ☐ Condizionamento chimico

2.5 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DI RAFFREDDAMENTO DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE ESTIVA:

- ☐ Assente

Tipologia circuito di raffreddamento:

- ☐ senza recupero termico ☐ a recupero termico parziale ☐ a recupero termico totale

Origine acqua di alimento:

- ☐ acquedotto ☐ pozzo ☐ acqua superficiale

Trattamenti acqua esistenti:

- ☐ Filtrazione

- ☐ altro
☐ filtrazione di sicurezza
☐ filtrazione a masse
☐ altro
☐ nessun trattamento

Trattamento acqua

- ☐ addolcimento
☐ osmosi inversa
☐ demineralizzazione
☐ altro
☐ nessun trattamento

Condizionamento chimico

- ☐ a prevalente azione anticorrosiva
☐ a prevalente azione anticorrosiva
☐ azione anticorrosiva e anticorrosiva
☐ biocida
☐ altro
☐ nessun trattamento

Gestione torre raffreddamento:

- ☐ Presenza sistema spurgo automatico (per circuiti a recupero parziale) [h/ser]
Conduttività acqua in ingresso [h/ser]
Taratura valore conduttività inizio spurgo [h/ser]

Libretto impian

COD. CATASTO:

ALLEGATO I (art. 1)

3 NOMINA DEL TERZO RESPONSABILE DELL'IMPIANTO TERMICO

Il sottoscritto

COGNOME NOME CF

RAGIONE SOCIALE PIVA

responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta

RAGIONE SOCIALE CCIAA

Riferimento: contratto allegato, valido dal al

Firma del proprietario / amministratore

Firma del terzo responsabile

Il sottoscritto

COGNOME NOME CF

RAGIONE SOCIALE PIVA

responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta

RAGIONE SOCIALE CCIAA

Riferimento: contratto allegato, valido dal al

Firma del proprietario / amministratore

Firma del terzo responsabile

Il sottoscritto

COGNOME NOME CF

RAGIONE SOCIALE PIVA

responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta

RAGIONE SOCIALE CCIAA

Riferimento: contratto allegato, valido dal al

Firma del proprietario / amministratore

Firma del terzo responsabile

Il sottoscritto

COGNOME NOME CF

RAGIONE SOCIALE PIVA

responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta

COD. CATASTO:

ALLEGATO I (art. 1)

4 GENERATORI

4.1 GRUPPI TERMICI O CALDAIE

Gruppo Termico

GT 4

Situazione alla prima installazione e alla ristrutturazione dell'impianto termico

Matricola: 1999

Combustibile: 1999

Potenza termica utile nominale Pn max 257 [kW]

☒ Gruppo termico singolo

☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione VISA 2000

Modello H 20

Fluido Termovettore H 20

Rendimento termico utile a Pn max 88 %

☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste

☐ Generatore d'aria calda

Data di installazione

Fabbricante

Matricola

Combustibile

Potenza termica utile nominale Pn max [kW]

☐ Gruppo termico singolo

☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione

Modello

Fluido Termovettore

Rendimento termico utile a Pn max [%]

☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste

☐ Generatore d'aria calda

Data di installazione

Fabbricante

Matricola

Combustibile

Potenza termica utile nominale Pn max [kW]

☐ Gruppo termico singolo

☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione

Modello

Fluido Termovettore

Rendimento termico utile a Pn max [%]

☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste

☐ Generatore d'aria calda

Data di installazione

Fabbricante

Matricola

Combustibile

Potenza termica utile nominale Pn max [kW]

☐ Gruppo termico singolo

☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione

Modello

Fluido Termovettore

Rendimento termico utile a Pn max [%]

☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste

☐ Generatore d'aria calda

10. IMPIANTO DI VENTILAZIONE MECCANICA CONTROLLATA

10.1 IMPIANTO DI VENTILAZIONE MECCANICA CONTROLLATA

Impianto VMF	Data di installazione Fabbricante Tipologia: ☐ Sola estrazione ☐ Flusso doppio con recupero termodinamico ☐ Altro Massima portata aria (m³/h)	Data di dismissione Modello Rendimento di recupero / COP
Data di installazione Fabbricante Tipologia: ☐ Sola estrazione ☐ Flusso doppio con recupero termodinamico ☐ Altro Massima portata aria (m³/h)	Data di dismissione Modello Rendimento di recupero / COP	
Data di installazione Fabbricante Tipologia: ☐ Sola estrazione ☐ Flusso doppio con recupero termodinamico ☐ Altro Massima portata aria (m³/h)	Data di dismissione Modello Rendimento di recupero / COP	
Data di installazione Fabbricante Tipologia: ☐ Sola estrazione ☐ Flusso doppio con recupero termodinamico ☐ Altro Massima portata aria (m³/h)	Data di dismissione Modello Rendimento di recupero / COP	

11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DAL INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE

11.0.1 GRUPPI TERMICI INTERVENTI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE

Riferimento:

SUN 103088

Dati 37/08-94/15/uni 9429-

Gruppo termico	Completare una scheda per ogni gruppo termico
GT 1	

Operazioni di controllo e manutenzione delle quali necessita l'impianto installato o manutenuto e frequenza di effettuazione, per quanto stabilito dall'art. 7 del D.P.R. 74/2013.

- Descrizione operazioni e frequenza di intervento:

n°	Descrizione	Frequenza
1	MANUTENZIONE	ANNUALE
2		
3		
4		
5		
6	SIMEONE FRANCESCO di Demarchi Rosa Servizio Assistenza "LAMBORGHINI"	
7	Via San Paolo della Croce, s.n. 72013 CIGLIE MESSAPICA (BR)	
8	Tel./Fax 0831-379307 Iscr. CCIAA n. 39720	

Data 24/07/17 Il manutentore / installatore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn. MANUTENZIONE, ANALISI DI COMBUSTIONE

Annotazioni: COMPLETAMENTO LIBRO

Data 24/07/17 Cognome e Nome installatore / manutentore Rocco Ricci

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.

Annotazioni:

Data Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.

Annotazioni:

Data Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.

Annotazioni:

Data Cognome e Nome installatore / manutentore

RICETTA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE

SIMONE DI TERNARCHI ROSA
Serv. Hes. Lamproshini
Calle M. T. 10651/579307
Via ... 192/2005 e s.m.i.

24/07/19 - 24/07/19 - 24/07/19

Firma: ...

Verifica secondo ...

Norma UNI 10389-1
L. 10/1991 e s.m.i.
D.Lgs. 192/2005 e s.m.i.

Chemist 300
N. serie: 425006

Insta: 24/07/17
Ops: 08/35

Comb.: G.P.L.
Altitudine: 0 m
U.R. aria: 50 %

VALORI MISURATI

T. ambi 18.5 °C
T. aria 11.4 °C
CO 218 PPM
NO 35 PPM

VALORI CALCOLATI

CO2 2.29 %
CO 0.3 %
NOx 94.0 %
AT 94.0 %
NOx 80.6 °C
CO 36 PPM
Rif. O2: 0.0 %
CO 479 PPM
Rif. O2: 0.0 %
NO 77 PPM
NOx 19 PPM

TA	24/07/19	24/07/19		
1	1	1		
25.7	23.1			
106.5	96.2			
25.9	18.8			
11.4	11.4			
6.3	3.7			
218	33			
2.2	2.2			
49.9	90			
94	91.4			
pm v/v	☒ SI ☐ NO	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
86.4	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
FIRMA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		

**11.2 MACCHINE FRIGO / POMPE DI CALORE
INTERVENTI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE**

11.2.2 MACCHINE FRIGO / POMPE DI CALORE
INTERVENTI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE

Riferimento: ☐ UNI ☐ altro

Macchine frigo / pompe di calore	Completamento schede per ogni gruppo frigo / pompa di calore
GF	

Operazioni di controllo e manutenzione delle quali necessita l'impianto installato o mantenuto e frequenza di effettuazione, per quanto stabilito dall'art. 7 del D.P.R. 74/2013.

- Descrizione operazioni e frequenza d'intervento:

n°	Descrizione	Frequenza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Data: ... Il manutentore / installatore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn

Annotazioni: ...

Data: ... Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn

Annotazioni: ...

Data: ... Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn

Annotazioni: ...

Data: ... Cognome e Nome installatore / manutentore

A DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 25.7 (kW) sito nel Comune di CERRETE LIPARICA Prov. BR

Indirizzo VIA FOGGIA

N. 22 Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

POD _____

PDR _____

Responsabile dell'impianto DE MARCHI ANTONIO

NOME E COGNOME

Ragione Sociale _____

C.F. 148917N37H1216424W P. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

TITOLO DI RESPONSABILITÀ: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile ☐ _____

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente ☒ ☐

Libretto Impianto presente ☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ ☐

Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ ☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua _____ (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

Trattamento in ACS: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ ☐ ☐

Per installazione esterna: generatori idonei ☐ ☐ ☐

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ ☐ ☐

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ ☐ ☐

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ ☐ ☐

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ ☐ ☐

Assenza di perdite di combustibile liquido ☐ ☐ ☐

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore ☒ ☐ ☐

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT 04

Data installazione 1.6.0.9.1.9.9.9

Fabbricante LA BORGHINI

Modello VIA 200 TOP

Matricola 0009072

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS ☐

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale

☐ Gasolio ☐ Altro _____

Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata

Depressione nel canale da fumo 03 (Pa) ⁽⁶⁾

☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare

☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Pot. term. nominale max al focolare 25.7 (kW) Pot. term. nominale utile 22.1 (kW)

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ ☐ ☐

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☐ ☐ ☐

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ ☐ ☐

Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☒ ☐

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento ⁽⁹⁾ di combustione	Rendimento ⁽⁹⁾ minimo di legge	Modulo termico
<u>96.0</u> °C	<u>18.8</u> °C	<u>14.4</u> %	<u>3.7</u> %	<u>1</u> / <u>1</u> / <u>1</u>	<u>90</u> (ppm)	<u>91.4</u> %	<u>87.1</u> %	<u>04</u>

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- ☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- ☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- ☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI ⁽¹⁰⁾

RACCOMANDAZIONI ⁽¹¹⁾

PRESCRIZIONI ⁽¹²⁾

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini della efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☒ SÌ ☐ NO

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 1.1.0.9.2.0.2.1

Tecnico che ha effettuato il controllo Domenico Candita
Via Carducci, 140/A
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Firma leggibile del tecnico Domenico Candita

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto Domenico Candita



RAPPORTO DI CONTROLLO

DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 - GRUPPI TERMICI

A: DATI IDENTIFICATIVI codice catasto..... D.M. 10/02/2014

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 22 (kW)
 sito nel Comune di CEGHE TESSAPIA (B2)
 in Via/Piazza F.O.P. D.1/A
 n. 72 Piano 1 Interno 1 C.A.P. 72013

Responsabile Impianto ⁽²⁾ ANTONIO DEMARCHE
(nome e cognome e cod. fiscale)

(ragione sociale e p.iva)(indirizzo e telefono)

titolo di responsabilità: ☒ proprietario ☐ occupante ☐ terzo responsabile ☐ amministratore condom.

B: DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di conformità presente ☒ SI ☐ NO
 Libretto impianto presente ☒ SI ☐ NO

C: TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: _____ (fr°). Trattamento in riscaldamento: ☒ Non richiesto ☐ Assente
 Trattamento in ACS: ☒ Non richiesto ☐ Assente

☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico
☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D: CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ SI ☐ NO ☐ NC
 Per installazione esterna: generatori idonei ☒ SI ☐ NO ☐ NC
 Aperture di ventilazione/areazione libere da ostruzioni: ☐ SI ☐ NO ☐ NC
 Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/areazione: ☐ SI ☐ NO ☐ NC

Libretto uso/manutenzione generatore presenti ☒ SI ☐ NO
 Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ SI ☐ NO
 Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ SI ☐ NO ☐ NC
 Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionale ☒ SI ☐ NO ☐ NC
 Assenza di perdite combustibile liquido ⁽⁵⁾ ☒ SI ☐ NO ☐ NC
 Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore ⁽⁶⁾ ☒ SI ☐ NO ☐ NC

E: CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Fabbricante LANZONI Gruppo termico singolo ☒ ☐ Gruppo termico modulare
 Modello VIA 3 C TOR ☐ Tubo / nastro radiante
 Matricola 00296022 Pot.term. nominale max al focolare 22.8 (kW) ☐ Generatore di aria calda.

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS ⁽⁷⁾

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ Altro _____

Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata

Depressione del canale da fumo -0.03 (Pa) ⁽⁸⁾

Data installazione 1999☐ Gruppo termico modulare☐ Generatore di aria calda.Pot.term. nominale utile 22.1 (kW)Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ SI ☐ NO ☐ NCDispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ SI ☐ NO ☐ NCValvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ SI ☐ NO ☐ NCControllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ SI ☐ NO ☐ NCPresenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ SI ☒ NO ☐ NCRisultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ SI ☐ NO ☐ NC

Temperatura fumi (°C)	Temp. Aria comburente (°C)	O ₂ (%)	CO ₂ (%)	Bacharach	CO corretto (ppm)	Rendimento ⁽⁹⁾ di combustione (%)	Rendimento ⁽¹⁰⁾ minimo di legge (%)	Modulo termico
<u>96.0</u>	<u>13.8</u>	<u>16.4</u>	<u>3.2</u>	<u>1/4</u>	<u>90</u>	<u>91.6</u>	<u>87.1</u>	<u>1</u>

F: CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI: ⁽¹⁰⁾RACCOMANDAZIONI: ⁽¹¹⁾PRESCRIZIONI: ⁽¹²⁾

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente al fine dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare, ☒ SI ☐ NO

TECNO TIENI di Tieni Dario
 ASSISTENZA TECNICA CALDAIA GAS

via XX Settembre, 70
 72029 VILLA CASTELLI (Br)

C.F. TNDRA 87S17 D761J

P.IVA 02488250743

Timbro e firma leggibile
 del tecnico

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissione dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il _____

Firma leggibile del responsabile
 dell'impianto (per presa visione)

PER IL RESPONSABILE ⁽²⁾

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA - Tipo 1 (gruppi termici)**A. DATI IDENTIFICATIVI**

codice catasto

A. DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 22,7 (kW) sito nel Comune CEGLIE MESSAPICA Prov. BRIndirizzo VIA FOGGIA N. 22 Palazzo 1 Scala InternoResponsabile dell'impianto: (2) Cognome DEMARECHI Nome ANTONIO C.F. DEMARECHIRagione Sociale DEMARECHI PIVA DEMARECHIIndirizzo VIA FOGGIA N. 22 Comune CEGLIE MESSAPICA Prov. BRTitolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo ResponsabileImpresa manutentrice: (4) Ragione Sociale DEMARECHI PIVA DEMARECHIIndirizzo VIA FOGGIA N. 22 Comune CEGLIE MESSAPICA Prov. BR**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO**Dichiarazione di Conformità presente ☒ ☐ Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ ☐Libretto impianto presente ☒ ☐ Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ ☐**C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA**Durezza totale dell'acqua 15 (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimicoTrattamento in ACS: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO**Per installazione interna: in locale idoneo ☒ ☐ ☐ Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ ☐ ☐Per installazione esterna: generatori idonei ☒ ☐ ☐ Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ ☐ ☐Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ ☐ ☐ Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☒ ☐ ☐Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ ☐ ☐ Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ ☐ ☐**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT**Data installazione 1999Fabbricante LAMBORGHINI ☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulareModello VISA 20 C TOP ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria caldaMatricola 00096079 Pot. term. nominale max al focolare 25,7 W Pot. term. nominale utile 22,7 (kW)☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS (7) Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ ☐ ☐☐ Gasolio ☐ Altro Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ ☐ ☐Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ ☐ ☐Depressione nel canale da fumo 3 (Pa) (8) Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☒ ☐Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temperatura Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>106,5</u> °C	<u>25,9</u> °C	<u>11,4</u> %	<u>6,3</u> %	<u>/</u>	<u>218</u> (ppm)	<u>94</u> %	<u>86,7</u> %	<u>1</u>

Controllo del rendimento di combustione: ☒ Effettuato ☐ Non effettuato**F. CHECK-LIST**

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☒ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- ☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- ☒ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- ☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI (10)

RACCOMANDAZIONI (11)

PRESCRIZIONI (12)

Bollino 2016/2017

Spazio per il bollino

Sim. 47779

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. L'impianto può funzionare ☐ SI ☐ NO

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 24/07/2018Data del presente controllo 24.07.2017 Orario di arrivo/partenza presso l'impianto /Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome Rocco Ricci

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

Rocco Ricci

Demarechi Antonio

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(Eretto in Ente Morale con R.D. 18/9/1940, N° 1474)

Eretto in Ente Morale con R.D.

Prot. N° 8213

7 APR. 1997
Prot. N° 8213

Rif.to ns. prot.del.....

Rif.to ns. prot.del.....

- Sig: DEMARCHI ANTONIO

Via FOGGIA 22

72013 CEGLIE MESS.CA

OGGETTO: Rilascio Nulla-Osta impianto di riscaldamento gas metano.

Con riferimento alla Vs. nota, esaminati i documenti trasmessi a questi Uffici ed accertata la regolarità degli atti a quanto richiesto da parte di questo I.A.C.P., NULLA OSTA alla installazione nell'alloggio occupato dalla S.V. di un impianto di riscaldamento autonomo alimentato a gas metano.

IL COORDINATORE GENERALE

(Dr. Ing. Antonio LONGO)

adriatica gas s.r.l.

UFFICIO LOCALE

L.go Ombriacchio n° 7

tel. 0831/37.74.84

72013 Ceglie Messapica BR

L.go Ombriacchio n° 7

tel. 0831/37.74.84

72013 Ceglie Messapica BR

ELEGIO SIGNOR
DE MARCHI ANTONIO
VIA FOGGIA 22
72013 CEGLIE M. CA (BR)

IMPIANTO DISTRIBUZIONE GAS METANO IN COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
ATTIVAZIONE ALLACCIAMENTO GAS

Gentile Cliente,

in relazione alla prenotazione d'allacciamento, da Lei già formalizzata beneficiando dello sconto del 50% sul relativo contributo, La informiamo che prossimamente verrà attivato l'impianto di distribuzione gas metano cittadino.

Per poter dar corso all'erogazione del gas presso la Sua unità immobiliare, è necessario che Ella si rechi presso il nostro ufficio locale, munito di un documento d'identità per effettuare le seguenti operazioni:

- o sottoscrivere la domanda di somministrazione del gas;
- o versare l'importo relativo all'anticipo sul consumo del gas nella misura di L. 120.000. oltre I.V.A.

Precisiamo che l'importo inerente l'anticipo sul consumo del gas potrà, dietro Sua specifica richiesta da formulare presso il nostro ufficio locale, essere rateizzato nelle prime 4 (quattro) bollette di consumo del gas.

La informiamo inoltre che per poter iniziare i prelievi del gas metano è necessario che Ella provveda a far realizzare l'impianto interno nella Sua unità immobiliare (a valle del contatore) da ditta qualificata ai sensi della Legge 3 marzo 1990 n° 46 e che consegnerà ai nostri incaricati copia della dichiarazione di conformità dell'impianto stesso.

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
261030050685	0 DE MARCHI ANTONIO	CEGLIE MESSAPICA	VIA FOGGIA	22

Redditi 2021_2022

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		CEGLIE MESSAPICA	12/06/1937	M	DMRNTN37H12C424W	Pensionato/a
1	Coniuge	LACORTE MARIA	CEGLIE MESSAPICA	06/05/1949	F	LCRMRA49E46C424Y	Pensionato/a
2	Figlio/a	DE MARCHI COSIMO	CEGLIE MESSAPICA	12/07/1968	M	DMRCSM68L12C424E	INV. CIV
3	Figlio/a	DE MARCHI GIUSEPPE	CEGLIE MESSAPICA	01/12/1974	M	DMRGPP74T01C424E	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2021	0	1	12	S	38	96	77	0	0	0	0	12.250
2021	1	1	12	S	38	122	101	181	0	0	0	10.443
2021	2	1	12	S	38	0	0	0	0	0	0	3.400

Stampa richiesta da: iacp del: 17/04/2021 21:50:36



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
261030050685	0 DE MARCHI ANTONIO	CEGLIE MESSAPICA	VIA FOGGIA 22	72013

Estratto Conto 2019

261030050685 0 DE MARCHI ANTONIO
VIA FOGGIA 22 72013 CEGLIE MESSAPICA

Provvedimento: Non Specificato Del N.
IA FinLocazione dal: 01/02/1983 ALPICA

Competenze Anno 2019									Situazione Anni Precedenti		
Mese Canone Data			Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accreditato
									Residuo 1992	44,38	
									MORA 1^ SEMESTRE 1993	22,88	
Gen	16,75	10/01/2019			0			0,00			
Gen	139,58	10/01/2019			139,58	0		0,00	SPESE POSTALI 1993	2,04	
Feb	139,58	10/02/2019			279,16	31	0	0,00	Residuo 1993		22,93
Feb		01/02/2019	16,75	385	279,16			0,00	MORA 1994 7,00%	27,25	
Feb		01/02/2019	139,58	75	139,58			0,00	Spese Postali 1994	2,04	
Feb		01/02/2019	139,58	76	0	0		0,00	Residuo 1994	389,27	
Mar	139,58	10/03/2019			139,58			0,00	MORA 1995 8,25%	17,67	
Mar		01/03/2019	139,58	628	0	0		0,00	Residuo 1995	666,28	
Apr	139,58	10/04/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 95 C/RESIDUI		917,05
Apr		01/04/2019	139,58	619	0	0		0,00	VERSAMENTI 98 C/RESIDUI		231,83
Mag	139,58	10/05/2019			139,58			0,00	MORA 2000	1,12	
Mag		02/05/2019	139,58	572	0	0		0,00	MORA 2001	17,5	
Giu	139,58	10/06/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		428,13
Giu		03/06/2019	139,58	391	0	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2001	1729,54	
Lug	139,58	10/07/2019			139,58			0,00	INTERESSI DI MORA 2002 (Legale)	233,25	
Lug		02/07/2019	139,58	60	0	0		0,00	MORA 2002	25,32	
Ago	139,58	10/08/2019			139,58			0,00	INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	19,5	
Ago		02/08/2019	139,58	85	0	0		0,00	INTERESSI DI RATEO 2002	15,19	
Set	139,58	10/09/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		1713,72
Set		03/09/2019	139,58	565	0	0		0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2002		1578,48
Ott	139,58	10/10/2019			139,58			0,00	COMPETENZE ANNO 2002	1730,72	
Ott		01/10/2019	139,58	91	0	0		0,00	MORA 2003	20,07	
Nov	139,58	10/11/2019			139,58			0,00	COMPETENZE ANNO 2003	1744,67	
Nov		04/11/2019	139,58	460	0	0		0,00	MORA 2004	3,73	
Dic	139,58	10/12/2019			139,58			0,00	VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		1764,06
Dic		03/12/2019	139,58	77	0	0		0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		1744,67
Riepilogo - Anno 2019									COMPETENZE ANNO 2004	1764,06	
Totale competenze Dovute - Anno 2019						1.691,71	-		COMPETENZE ANNO 2004	1764,06	
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019						1.691,71	=		MORA 2005	14,51	
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019						0,00	+		VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		1788,18
Int. di Mora - Anno 2019						0,00	=		COMPETENZE ANNO 2005	1788,18	
Totale Credito Anno 2019						0,00			MORA 2006	6,03	
									VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE		1804,06
									COMPETENZE 2006	1528,94	
									MORA 2007	0,58	
									VERSAMENTI 2007 C/COMPETENZE		817,49
									COMPETENZE 2007	979,05	
									MORA 2008	0,3	
									VERSAMENTI 2008 C/COMPETENZE		1003,02
									COMPETENZE 2008	1004,02	
									VERSAMENTI 2009 C/COMPETENZE		612,54
									COMPETENZE 2009	612,54	

Riepilogo - Anno 2019

Totale competenze Dovute - Anno 2019	1.691,71	-	
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019	1.691,71	=	
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019	0,00	+	
Int. di Mora - Anno 2019	0,00	=	
Totale Credito Anno 2019	0,00		

un. in Conferenza del
da 11/01/1987 A

fusione Anni Precedenti

VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE	619,57	
COMPETENZE 2010	619,57	
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE	621,02	
COMPETENZE 2011	621,02	
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE	627,57	
COMPETENZE 2012	627,57	
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE	1748,79	
COMPETENZE 2013	1748,79	
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE	1746,25	
COMPETENZE 2014	1746,25	
MORA 2015	0,06	
VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE	1735,34	
COMPETENZE 2015	1735,34	
VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE	1724,43	
COMPETENZE 2016	1724,43	
VERSAMENTI 2017 C/COMPETENZE	1713,52	
COMPETENZE 2017	1713,52	
VERSAMENTI 2018 C/COMPETENZE	1702,61	
COMPETENZE 2018	1702,61	
Totali	26.649,79	26.665,26
Totale Credito Anni Prec.		15,47

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti	-15,47
Credito Anno 2019	0,00
Totale Credito al 31/12/2019	-15,47

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2002	03/06/2002	864,93	233,25	15,49	31/12/2001	L
		864,93				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2002	30/06/2002	288,31	0	558245
2002	30/07/2002	288,31	0	558245
2002	30/08/2002	288,31	0	558245
		864,93		1.674.735

Stampa richiesta da: iacp del: 17/04/2021 21:50:53

Parte riservata all'Istituto

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

03 06 2021

Prot. N.

Data

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) LACORTE (nome) MARIA

Nato/a a CEGLIO MESSAPIA (PR) il 06/05/1949

Residente in CEGLIO M. P. via FOGGIA n. 22 scala int

C.A.P. 72013 Telefono Codice Fiscale LERHKA49G46C424Y

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) 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 Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data 31/03/2021

Da compilare in stampatello

Lacorte Maria
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.

Da compilare in stampatello

REDDITI ANNO 2019

NUCLEO FAMILIARE

Modello A.

Reddito di Famiglia

Cognome

LA CORTE

Nato a

060519

Codice Fiscale

LERMIRA49E46E424Y

DE TARCHI

Nato a

120768

Codice Fiscale

DMRCSM68L112E4E4E

DE TARCHI

Nato a

011274

Codice Fiscale

DMRGPPT4T01E424E

Nato a

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

il

Codice Fiscale

Professione

PENSIONATA

Domestica

12200

Agrario

10400

Industria / Commercio

18400

Capitale / partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

€ 10.365,00

Professione

DISOCCUPATO

Domestica

Agrario

Industria / Commercio

Capitale / partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

Professione

DISOCCUPATO

Domestica

Agrario

Industria / Commercio

Capitale / partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

Professione

DISOCCUPATO

Domestica

Agrario

Industria / Commercio

Capitale / partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

Professione

DISOCCUPATO

Domestica

Agrario

Industria / Commercio

Capitale / partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

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).

IL LA DICHIARANTE

Francesco Cortese

Data 31/03/2021

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Identificato su esibizione di

Il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____

Attestato che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____

Data _____

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 – DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto LACORTE MARIA nato a EGGIE H. PA (BR)
il 06/05/1969 residente in EGGIE H. PA ()
Via/Piazza FOGGIA -N 22 ;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW 25,1 installata nell'anno 1999. (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 15/09/2021

FERMA DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig..... identificato su esibizione di n.
rilasciata da, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, lì IL Funzionario

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/9/1940, N° 1474)

7 APR. 1997

Prot. N° 8213

L.....

Rif.to ns. prot.del.....

- Sig: DEMANCH ANTONIO

Via FOGGIA 22

72013 CEGLIE MESS.CA

OGGETTO: Rilascio Nulla-Osta impianto di riscaldamento gas metano.

Con riferimento alla Vs. nota, esaminati i documenti trasmessi a questi Uffici ed accertata la regolarità degli atti a quanto richiesto da parte di questo I.A.C.P., NULLA OSTA alla installazione nell'alloggio occupato dalla S.V. di un impianto di riscaldamento autonomo alimentato a gas metano.

IL COORDINATORE GENERALE

(Dr. Ing. Antonio LONGO)

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

1.1 TIPOLOGIA INTERVENTO

In data 24/08/17 ☒ Nuova installazione ☐ Ristrutturazione ☐ Sostituzione del generatore ☒ Compilazione libretto impianto esistente

1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo VIA FOSSIA N. 22 Palazzo BRINDISI Scala Interno
 Comune CEGLIE MARSAPIA Provincia BRINDISI
☒ Singola unità immobiliare Categoria E.1 ☐ E.2 ☐ E.3 ☐ E.4 ☐ E.5 ☐ E.6 ☐ E.7 ☐ E.8
 Volume lordo riscaldato: (m³)
 Volume lordo raffrescato: (m³)

1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI

☒ Produzione di acqua calda sanitaria (acs) Potenza utile: 25.7 (kw)
☒ Climatizzazione invernale Potenza utile: (kw)
☐ Climatizzazione estiva Potenza utile: (kw)
☐ Altro

1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE

☒ Acqua ☐ Aria ☐ Altro

1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI

☐ Generatore a combustione ☐ Pompa di calore ☐ Macchina frigorifera
☐ Teleriscaldamento ☐ Cogenerazione / trigenerazione
☐ Altro

Eventuale integrazione con:

☐ Pannelli solari termici: superficie totale lorda (m²)
☐ Altro
☐ Per: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva ☐ Produzione acs ☐

1.6 RESPONSABILE DELL'IMPIANTO

Cognome DE MARSHI Nome ANTONIO CF P. IVA

Firma del responsabile
 (Legata rappresentanza in caso di persona giuridica)

Libretto Impianto

2. TRATTAMENTO ACQUA

2.1 CONTENUTO D'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (m³)

2.2 DUREZZA TOTALE DELL'ACQUA 15 (°fr)

2.3 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (Rif. UNI 8065):

☒ Assente ☐ Addolcimento: durezza totale acqua impianto (°fr) ☐ Condizionamento chimico
☐ Filtrazione
 Protezione del gelo: ☐ Assente (%) (pH)
☐ Glicole etilenico concentrazione glicole nel fluido termovettore (%) (pH)
☐ Glicole propilenico concentrazione glicole nel fluido termovettore (%) (pH)

2.4 TRATTAMENTO DELL'ACQUA CALDA SANITARIA (Rif. UNI 8065):

☒ Assente ☐ Addolcimento: durezza totale uscita addizione (°fr) ☐ Condizionamento chimico
☐ Filtrazione

2.5 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DI RAFFREDDAMENTO DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE ESTIVA:

☐ Assente
 Tipologia circuito di raffreddamento: ☐ a recupero termico parziale ☐ a recupero termico totale
☐ senza recupero termico ☐ a recupero termico parziale
 Origine acqua di impianto: ☐ pozzo ☐ acqua superficiale
☐ acquedotto
 Trattamenti acqua esistenti:
☐ Filtrazione ☐ filtrazione di sicurezza ☐ filtrazione a masse
☐ altro ☐ nessun trattamento
☐ addolcimento ☐ osmosi inversa ☐ demineralizzazione
☐ altro ☐ nessun trattamento

☐ Condizionamento chimico
☐ a prevalente azione antincrostante
☐ a prevalente azione anticorrosiva
☐ azione antincrostante e anticorrosiva
☐ biocida
☐ altro ☐ nessun trattamento

Gestione torre raffreddamento:

☐ Presenza sistema spurgo automatico (per circuiti a recupero parziale)
 Conduttività acqua in ingresso (µS/cm)
 Taratura valore conduttività inizio spurgo (µS/cm)

Libretto Impianto

3. NOMINA DEL TERZO RESPONSABILE DELL'IMPIANTO TERMICO

Il sottoscritto
COGNOME NOME CF
RAGIONE SOCIALE PIVA
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE CCIAA
Riferimento: contratto allegato, valido dal al
Firma del proprietario / amministratore
Firma del terzo responsabile

Il sottoscritto
COGNOME NOME CF
RAGIONE SOCIALE PIVA
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE CCIAA
Riferimento: contratto allegato, valido dal al
Firma del proprietario / amministratore
Firma del terzo responsabile

Il sottoscritto
COGNOME NOME CF
RAGIONE SOCIALE PIVA
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE CCIAA
Riferimento: contratto allegato, valido dal al
Firma del proprietario / amministratore
Firma del terzo responsabile

Il sottoscritto
COGNOME NOME CF
RAGIONE SOCIALE PIVA
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE CCIAA
Riferimento: contratto allegato, valido dal al
Firma del proprietario / amministratore
Firma del terzo responsabile

4. GENERATORI

4.1 GRUPPI TERMICI O CALDAIE

Gruppo Termico
GT Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico
Indicare nella parte (a) retro il progressivo del componente e col (a) schiavo al (a) infelice

Data di installazione 1999
Fabbriante LAIPROSCHIN
Matricola 00096072
Combustibile METANO
Potenza termica utile nominale Pn max 25.7 (kW)
☒ Gruppo termico singolo
☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione
Modello VISA 20 C108
Fluido Termovettore H₂O
Rendimento termico utile a Pn max 88 (%)
☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Generatore d'aria calda

SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE

Data di installazione
Fabbriante
Matricola
Combustibile
Potenza termica utile nominale Pn max (kW)
☐ Gruppo termico singolo
☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione
Modello
Fluido Termovettore
Rendimento termico utile a Pn max (%)
☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Generatore d'aria calda

Data di installazione
Fabbriante
Matricola
Combustibile
Potenza termica utile nominale Pn max (kW)
☐ Gruppo termico singolo
☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione
Modello
Fluido Termovettore
Rendimento termico utile a Pn max (%)
☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Generatore d'aria calda

Data di installazione
Fabbriante
Matricola
Combustibile
Potenza termica utile nominale Pn max (kW)
☐ Gruppo termico singolo
☐ Tubo / nastro radiante

Data di dismissione
Modello
Fluido Termovettore
Rendimento termico utile a Pn max (%)
☐ Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste
☐ Generatore d'aria calda

A) DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 257 (kW) sito nel Comune

Ceglie Messapica

Prov. BR

Indirizzo VIA FOGGIA

N. 22

Palazzo

Scala

Interno

POD

PDR

Responsabile dell'impianto DE MARCHI ANTONIO

NOME E COGNOME

Ragione Sociale

C.F. 0149340743 P. IVA

Impresa manutentrice⁽⁴⁾: Nome e Cognome o Ragione Sociale

Domenico Andita

P. IVA e C.F. 0149340743 CUDANC⁽⁵⁾ 651

Indirizzo VIA G. CARDUCCI N° 140/A

Comune FRANCAVILLA FONTANA BR

Telefono 328 4630376

Estremi del documento di qualifica AA N° 26289

Orario di arrivo presso l'impianto 09.09 Orario di partenza dall'impianto 19.09

Indirizzo⁽³⁾

N.

Comune

Prov.

TITOLO DI RESPONSABILITÀ: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

B) DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente

Sì NO

☒ ☐

Libretto impianto presente

☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Sì NO

☒ ☐

Libretto compilato in tutte le sue parti

☒ ☐

C) TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua _____ (°fr)

Trattamento in riscaldamento: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

Trattamento in ACS: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☒ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D) CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: In locale idoneo

Sì NO NC

☒ ☐ ☐

Per installazione esterna: generatori idonei

☐ ☐ ☐

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni

☒ ☐ ☐

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione

☒ ☐ ☐

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

Sì NO NC

☒ ☐ ☐

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

☒ ☐ ☐

Assenza di perdite di combustibile liquido⁽⁵⁾

☐ ☐ ☐

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore⁽⁶⁾

☒ ☐ ☐

E) CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT 04

Data installazione 1.6.09/1.9.99

Fabbricante LANBORGHINI

Modello VISA 20C TOP

Matricola 0096012

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS⁽⁷⁾

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale

☐ Gasolio ☐ Altro

Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata

Depressione nel canale da fumo 03 (Pa)⁽⁸⁾

☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare

☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Pot. term. nominale max al focolare 257 (kW) Pot. term. nominale utile 227 (kW)

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

Sì NO NC

☒ ☐ ☐

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

☒ ☐ ☐

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

☒ ☐ ☐

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

☒ ☐ ☐

Presenza riflusso dei prodotti della combustione

☐ ☒ ☐

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento ⁽⁹⁾ di combustione	Rendimento ⁽⁹⁾ minimo di legge	Modulo termico
<u>96,0</u> °C	<u>18,8</u> °C	<u>14,4</u> %	<u>3,7</u> %	<u>3,7</u> %	<u>90</u> (ppm)	<u>91,4</u> %	<u>87,1</u> %	<u>04</u>

F) CHECK-LIST

22.03.2019 DA ALTRA DITTA

PDR 1040000 458628

BOLLINO PAGATO

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- ☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- ☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- ☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI⁽¹⁰⁾

RACCOMANDAZIONI⁽¹¹⁾

PRESCRIZIONI⁽¹²⁾

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini della efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☒ Sì ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 1.7.02/2.0.2.1

Tecnico che ha effettuato Domenico Andita

Via Carducci, 140/A

Firma leggibile 2021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

del tecnico C.F. 0149340743 P. IVA 0149340743

Firma leggibile, per presa visione,

del responsabile dell'impianto Domenico Andita



11.1 GRUPPI TERMICI
11.1.1 GRUPPI TERMICI
11.1.2 MACCHINE FRIGO / POMPE DI CALORE

11.1.1 GRUPPI TERMICI

Riferimento: ☒ norma UNI-10389-1 ☒ altro UNI-10389-1 37/08 UNI 7129

Gruppo termico
 GT
 Riferimento: ☒ norma UNI-10389-1 ☒ altro UNI-10389-1 37/08 UNI 7129

DATA	24/07/14	21/03/19
Numero modulo	1	1
Portata termica effettiva (kW)	25.7	23.1

VALORI MISURATI

Temperatura fumi (°C)	106.5	96.2
Temperatura aria comburente (°C)	25.9	18.8
O ₂ (%)	11.4	16.6
CO ₂ (%)	6.3	3.2
Indice di Bacharach	1.1	1.1
CO nei fumi secchi (ppm v/v)	218	33
Portata combustibile (m³/h oppure kg/h)	2.2	2.7

VALORI CALCOLATI

CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	479	90
Rendimento di combustione h _c (%)	94	91.6

VERIFICHE

Rispetta l'indice di Bacharach	☒ SI ☒ NO	☒ SI ☒ NO
CO fumi secchi e senz'aria <= 1.000 ppm v/v	☒ SI ☒ NO	☒ SI ☒ NO
h minimo di legge (%)	86.4	87.1
h _c >= h minimo	☒ SI ☒ NO	☒ SI ☒ NO
FIRMA	<u>PD</u>	<u>PD</u>

Libretto impianto

COD. CATASTO:

11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE

11.0.2 MACCHINE FRIGO / POMPE DI CALORE
INTERVENTI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE

Riferimento: ☐ UNI ☐ altro

Macchine frigo / pompa di calore
 CF
 Completare una scheda per ogni gruppo frigo / pompa di calore

Operazioni di controllo e manutenzione delle quali necessita l'impianto installato o mantenuto e frequenza di effettuazione, per quanto stabilito dall'art.7 del D.P.R. 74/2013.

- Descrizione operazioni e frequenza d'intervento:

n°	Descrizione	Frequenza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Data Il manutentore / installatore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.....

Annotazioni

Data Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.....

Annotazioni

Data Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.....

Annotazioni

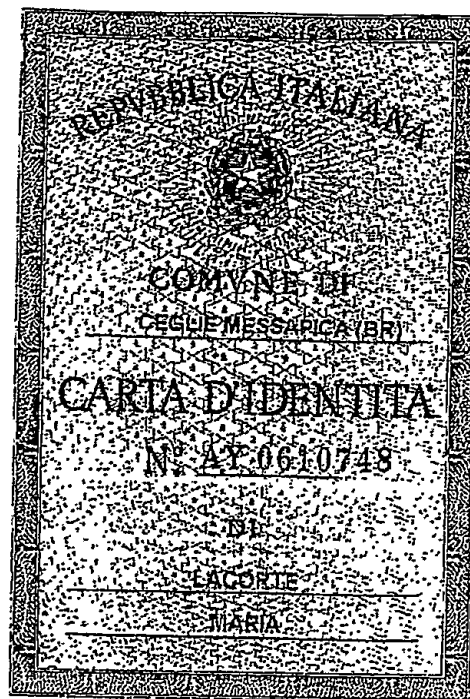
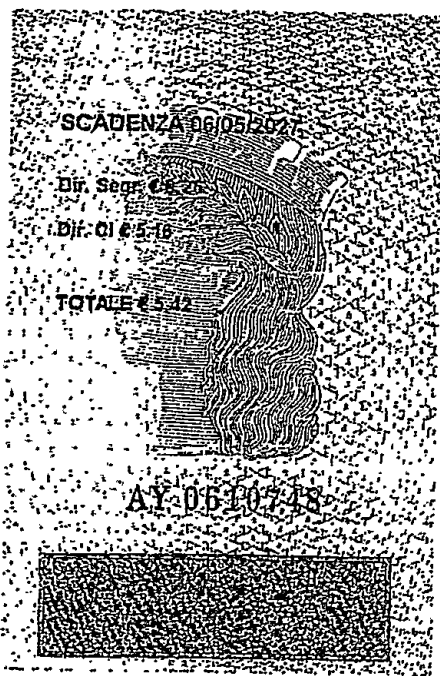
Data Cognome e Nome installatore / manutentore

OPERAZIONI ESEGUITE: nn.....

Annotazioni

Data Cognome e Nome installatore / manutentore

Libretto di impianto



Cognome... **LACORTE**
 Nome... **MARIA**
 nato il... **06/05/1949**
 (alto n. **309** p. **15** **A**)
 a... **CEGLIE MESSAPICO (BR)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Via... **FOGGIA n. 22**
 Stato civile... **Coniugata**
 Professione... **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **1,55**
 Capelli... **Neri**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari...

	
Firma del titolare... <i>Lacorte Maria</i> CEGLIE MESSAPICA ... 05/05/2017	
Impronta del dito indice sinistro <i>mgl.</i>	UFFICIALE DI STATO CIVILE E ANAGRAFE DELEGATO (P.I. Denisio GIOIA) 



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune
n. 34 p. 2 s. B anno 2021

CERTIFICA CHE

DEMARCHI ANTONIO
nato a **CEGLIE MESSAPICA (BR)** il 12.06.1937 atto 331-1.A anno 1937

È deceduto a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il 21/03/2021

Era residente a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**.

Rilasciato in Esenzione

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

FRANCAVILLA FONTANA, il 22/03/2021

L'Ufficiale dello Stato Civile delegato
URSO RITA





COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune
n. 34 p. 2 s. B anno 2021

CERTIFICA CHE

DEMARCHI ANTONIO
nato a **CEGLIE MESSAPICA (BR)** il **12.06.1937** atto 331-1.A anno 1937

È deceduto a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il **21/03/2021**

Era residente a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**.

Rilasciato in Esenzione

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori
di pubblici servizi

FRANCAVILLA FONTANA, il 22/03/2021

L'Ufficiale dello Stato Civile delegato
URSO RITA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

LACORTE MARIA

nata a CEGLIE MESSAPICO il 06.05.1949 atto n.309 p. 1 s. A anno 1949

HA LA SEGUENTE RESIDENZA STORICA ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 14/10/1961 VIA MOLINO DEL DUCA N. 17; DAL 15/10/1961 AL 10/07/1966 VIA MOLINO DEL DUCA N. 2; DALL'11/07/1966 AL 24/09/1968 VIA NEVIERA N. 24; DAL 25/09/1968 AL 23/10/1968 LARGO OGNISSANTI N. 30; DAL 25/10/1971 AL 12/04/1978 LARGO OGNISSANTI N. 2; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A TUTT'OGGI ABITA IN VIA FOGGIA N. 22.

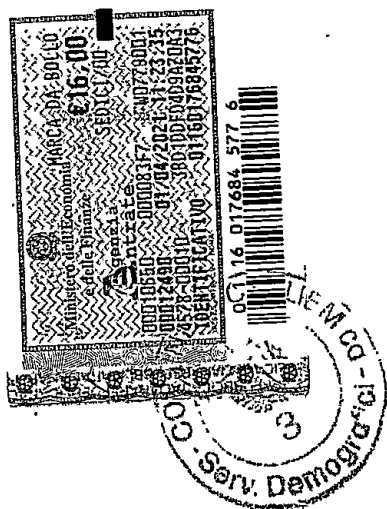
Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, lì 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

DEMARCHI COSIMO

nato a CEGLIE MESSAPICO il 12.07.1968 atto n.286 p. 1 s. A anno 1968

HA SEGUENTE RESIDENZA STORICA – ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 24/09/1968 VIA NEVIERA N. 24; DAL 25/09/1968 AL 23/10/1971 LARGO OGNISSANTI N. 30; DAL 24/10/1971 AL 12/04/1978 LARGO OGNISSANTI N. 2; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A TUTT'OGGI VIA FOGGIA N. 22.

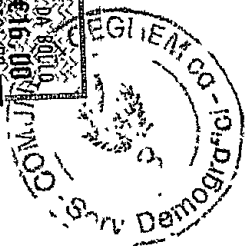
Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, lì 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

DEMARCHI GIUSEPPE

nato a CEGLIE MESSAPICO il 01.12.1974 atto n.463 p. 1 s. A anno 1974

HA LA SEGUENTE RESIDENZA STORICA-ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 12/04/1978 LARGO
OGNISSANTI N.2 ; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A
TUTT'OGGI VIA FOGGIA N. 22.

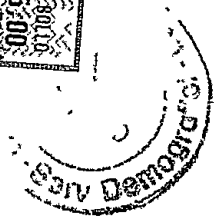
Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori
di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, lì 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice fiscale: DMRGPP74T01C424E Sessu: M

Cognome: DEMARCHI
Nome: GIUSEPPE

Data di scadenza: 17/05/2022
Lugogo di nascita: BR
Data di nascita: 01/12/1974

Regione Puglia

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice fiscale: LCRMRA49E46C424Y Sessu: F

Cognome: LACORTE
Nome: MARIA

Data di scadenza: 15/06/2022
Lugogo di nascita: BR
Data di nascita: 06/05/1949

Regione Puglia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome: DEMARCHI

4 Nome: GIUSEPPE

5 Numero di identificazione personale: DMRGPP74T01C424E

6 SSN-MIN SALUTE: 500001

7 Data di nascita: 01/12/1974

8 Numero di identificazione della tessera: 80380001600104738062

9 Data di scadenza: 17/05/2022

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome: LACORTE

4 Nome: MARIA

5 Numero di identificazione personale: LCRMRA49E46C424Y

6 SSN-MIN SALUTE: 500001

7 Data di nascita: 06/05/1949

8 Numero di identificazione della tessera: 80380001600114393841

9 Data di scadenza: 15/06/2022

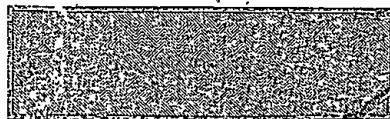
Data di scadenza: 26/11/2024
 Data di nascita: 12/07/1968
 Comune: Ceglie Messapica (BR)
 Cognome: DEMARCHI
 Nome: COSIMO
 Codice DMRCSM68112CA2AE S.S. 101
 Tessera Sanitaria
 Regione: Basilicata

Cognome DEMARCHI
 Nome COSIMO
 Nato il 12-07-1968
 Atto n. 286 P. 1 S. A. 1968
 CEGLIE MESSAPICO
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CEGLIE MESSAPICA (BR)
 Via FOGGIA 22
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione INVALIDO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 166
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare: *[Firma]*
 CEGLIE MESSAPICA 25-09-2013
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 (Pionieri G. M. A.)
 [Stampato: DEMARCHI COSIMO]

Scadenza : 12-07-2024
 Diritti : 5,42

AT 6221287



IPZS. spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
 CARTA D'IDENTITA
 N° AT 6221287
 DI DEMARCHI COSIMO

**SUBENTRO NELLA DOMANDA E NELL 'ASSEGNAZIONE
(DECEDUTO- DEMARCHI COSIMO)**

Da: acaiceglie@pec.libero.it [acaiceglie@pec.libero.it]
Data: 6-apr-2021 10.33
A: <info@pec.arcanordsalento.it>
Cc:
Allegati: MX-2310U_20210406_091243.pdf (718.9 KB)
 MX-2310U_20210406_091003.pdf (568.2 KB)

PER INFORMAZIONI O CHIARIMENTI IN MERITO POTETE CHIAMARE IL PATRONATO AL NUM.
3317105257



ACCETTAZIONE: SUBENTRO NELLA DOMANDA E NELL 'ASSEGNAZIONE (DECEDUTO- DEMARCHI COSIMO)

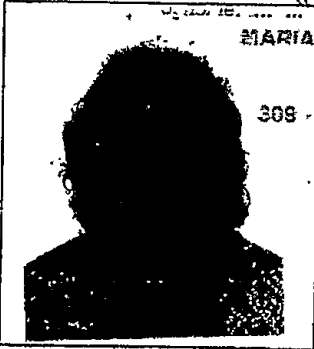
Da: Gestore ITnet Posta Certificata [posta-certificata@postacert.it.net]
Data: 6-apr-2021 10.33
A: <acaiceglie@pec.libero.it>
Cc:
Allegati: daticert.xml (865 B)
 smime.p7s (8.9 KB)

Ricevuta di accettazione

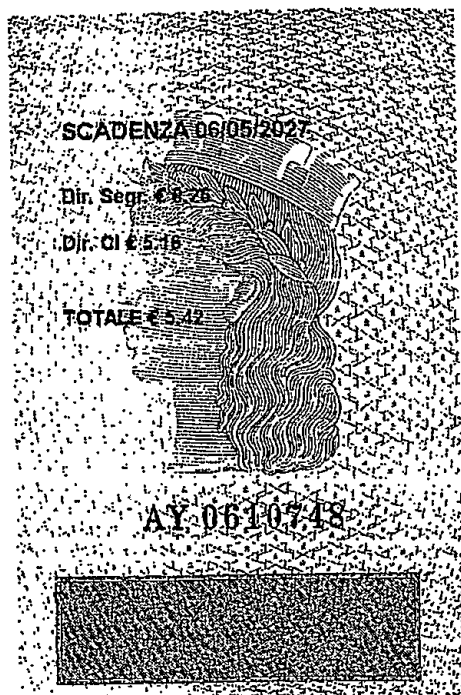
Il giorno 06/04/2021 alle ore 10:33:57 (+0200) il messaggio
"SUBENTRO NELLA DOMANDA E NELL 'ASSEGNAZIONE (DECEDUTO- DEMARCHI COSIMO)" proveniente da
"acaiceglie@pec.libero.it"
ed indirizzato a:
info@pec.arcanordsalento.it ("posta certificata")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 929BDB79.004B07F6.A6511FEC.10E1F2AB.posta-certificata@postacert.it.net

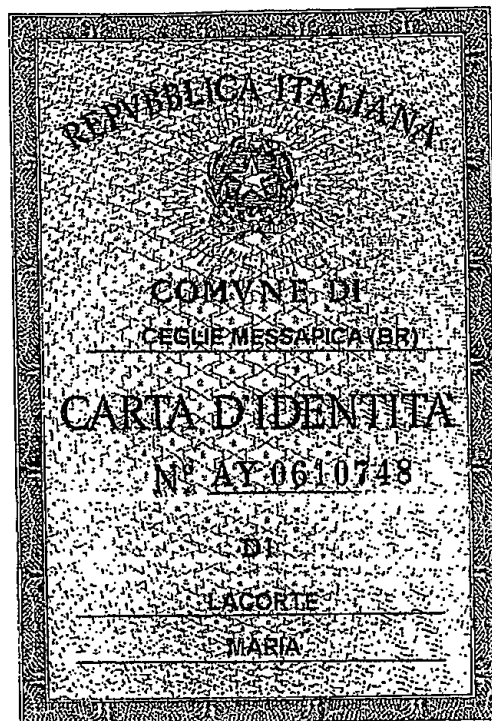
Cognome **LACORTE**
 Nome **MARIA**
 nato il **06/05/1949**
 (alto n. **309** p. **1s** **A**)
 a **CEGLIE MESSAPICO (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CEGLIE MESSAPICO (BR)**
 Via **FOGGIA n. 22**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura **1,55**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari.....

LACORTE
 MARIA
 309

 Firma del titolare *Lacorte Maria*
 CEGLIE MESSAPICO **05/05/2017**
 Impronta del dito
 indice sinistro
 L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
 E ANAGRAFE DELEGATO
 (P.I. Denisio GIOIA)

mga



IPZS-SPS-OCV-ROMA



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: RICHIESTA RIDUZIONE CANONE PER DECESSO (DEMARCHI ANTONIO)

Mittente: "Per conto di: acaiceglie@pec.libero.it" <posta:certificata@postacert.it:net>

Data: 06/04/2021, 10:48

A: info@pec.arcanordsalento.it

ANTONIO

Data: 06/04/2021, 10:48

A: info@pec.arcanordsalento.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/04/2021 alle ore 10:48:44 (+0200) il messaggio
"RICHIESTA RIDUZIONE CANONE PER DECESSO (DEMARCHI ANTONIO)" è stato inviato da
"acaiceglie@pec.libero.it"
indirizzato a:

info@pec.arcanordsalento.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 9316BF2C.004B3247.A65EA8B8.EB79568E.posta-
certificata@postacert.it.net

— postacert.eml —

Oggetto: RICHIESTA RIDUZIONE CANONE PER DECESSO (DEMARCHI ANTONIO)

Mittente: "acaiceglie@pec.libero.it" <acaiceglie@pec.libero.it>

Data: 06/04/2021, 10:48

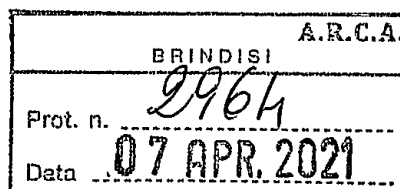
A: info@pec.arcanordsalento.it

PER CHIARIMENTI O INFORMAZIONI POTETE CHIAMARE IL PATRONATO AL NUM.
3317105257.

NB: NELLA PRECEDENTE MAIL E' STATO INSERITO NELL'OGGETTO NOME DEL
DECEDUTO ERRATO, DEMARCHI COSINO AL POSTO DI DEMARCHI ANTONIO.

— Allegati: —

postacert.eml	764 kB
MX-2310U_20210406_092447.pdf	368 kB
MX-2310U_20210406_092405.pdf	189 kB
dati-cert.xml	870 bytes





COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune n. 34 p. 2 s. B anno 2021

CERTIFICA CHE

DEMARCHI ANTONIO
nato a **CEGLIE MESSAPICA (BR)** il **12.06.1937** atto 331-1.A anno 1937

È deceduto a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)** il **21/03/2021**

Era residente a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**.

Rilasciato in Esenzione

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

FRANCAVILLA FONTANA, il 22/03/2021

L'Ufficiale dello Stato Civile delegato
URSO RITA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA **COMUNE DI CEGLIE**
PROVINCIA DI BRINDISI **PROVINCIA DI BR**
SERVIZI DEMOGRAFICI **SERVIZI DEMOG**

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

CERTIFICA CHE

LACORTE MARIA

nata a CEGLIE MESSAPICO il 06.05.1949 atto n.309 p. 1 s. A anno 1949

HA LA SEGUENTE RESIDENZA STORICA ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 14/10/1961 VIA
MOLINO DEL DUCA N. 17; DAL 15/10/1961 AL 10/07/1966 VIA MOLINO DEL DUCA N. 2;
DALL'11/07/1966 AL 24/09/1968 VIA NEVIERA N. 24; DAL 25/09/1968 AL 23/10/1968 LARGO
OGNISSANTI N. 30; DAL 25/10/1971 AL 12/04/1978 LARGO OGNISSANTI N. 2; DAL 13/04/1978 AL
07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A TUTT'OGGI ABITA IN VIA FOGGIA N. 22.

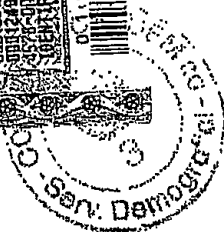
Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori
di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, lì 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

DEMARCHI COSIMO

nato a **CEGLIE MESSAPICA** il 12.07.1968 atto n.286 p. 1 s. A anno 1968

HA SEGUENTE RESIDENZA STORICA – ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 24/09/1968 VIA NEVIERA N. 24; DAL 25/09/1968 AL 23/10/1971 LARGO OGNISSANTI N. 30; DAL 24/10/1971 AL 12/04/1978 LARGO OGNISSANTI N. 2; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A TUTT'OGGI VIA FOGGIA N. 22.

Rilasciato in carta legale

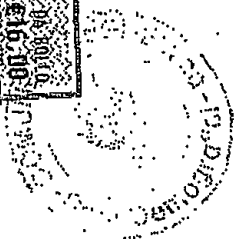
Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, il 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA

Salonna Maria Pia





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

DEMARCHI GIUSEPPE

nato a CEGLIE MESSAPICO il 01.12.1974 atto n.463 p. 1 s. A anno 1974

HA LA SEGUENTE RESIDENZA STORICA-ANAGRAFICA: DALLA NASCITA FINO AL 12/04/1978 LARGO
OGNISSANTI N.2 ; DAL 13/04/1978 AL 07/06/1982 VIA ORTO LAMARINA N. 3; DAL 08/06/1982 A
TUTT'OGGI VIA FOGGIA N. 22.

Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori
di pubblici servizi.

CEGLIE MESSAPICA, il 01/04/2021

L'Ufficiale d'Anagrafe
SALONNA MARIA PIA



RC 0
D 0
C 0
D 0
B 0

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Nome: DEMARCHI
Cognome: COSIMO
Data di nascita: 12/07/1968
Codice: DMRC5M6812C424E SSN-MIN SALUTE - 5000001
Numero di identificazione: 80380001605012499095
Data di scadenza: 26/11/2024

IT

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
Codice: DMRC5M6812C424E SSN-MIN
Nome: DEMARCHI
Cognome: COSIMO
Data di nascita: 12/07/1968
Data di scadenza: 26/11/2024
Numero di identificazione: 80380001605012499095

IT



Parte riservata all'Istituto	Parte riservata all'Istituto
	AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE ARCA NORD SALENTO VIA G.B. CASIMIRO, 27 72100 BRINDISI
Prot. N.	Data

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) LACORTE (nome) MARIA

Nato/a a CEGLIO MESSAPIA (PR) il 06/05/1949

Residente in CEGLIO M. PA via FOGGIA n. 22 scala int

C.A.P. 72013 Telefono Codice Fiscale LERMRA49E46E4E4Y

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel **modulo A** descritta sul retro.
- 2) 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 Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data 31/03/2021


IL/LA DICHIARANTE
 (firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

Informativa sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di Interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.

NUCLEO FAMILIARE										REDDITI ANNO 2019				Da compilare in stampatello			
Modulo A.	Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domesticale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione						
Ri OH.		LACORTE	MARIA	PENSIONATA	12200	10100	18100				€ 10.36500						
		Nato a EGGIE MESSAPIA	060549														
		Codice Fiscale LERMRA49E46E424Y															
FIGLIO		DETARCHI	COSIMO	DISOCCUPATO							€ 3614,00						
		Nato a EGGIE MESSAPIA	1120768														
		Codice Fiscale DMRCSM68212E424E									INVALIDO CIVILE						
FIGLIO		DETARCHI	GIUSEPPE	DISOCCUPATO													
		Nato a EGGIE MESSAPIA	0111274														
		Codice Fiscale DMRGP74T01E424E															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
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).																	
Data 31/03/2021 IL LA DICHIARANTE <i>X Rosanna</i>																	
PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO																	
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____																	
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX																	
Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____																	
Data _____ IL FUNZIONARIO _____																	
N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.																	



ARCA NORD SALENTO
CANONI DI LOCAZIONE 2021
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo LACORTE MARIA

Codice fiscale LCRMRA49E46C424Y

Riferimenti dell'operazione

A favore di Ente Creditore: ARCA NORD SALENTO

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUV: 010621217000000261

Importo dovuto €: 236.00

Causale: DEPOSITI CAUZIONALI 2021

Data operazione: 2021-09-13

Identificativo PSP: SIGPITM1XXX

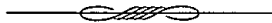
Identificativo pagamento assegnato da PSP: 2139E38401223325658

Dettagli del pagamento:

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)



Prot. n.

li,

stampata in data: 15/09/2021 alle 11:08

45

Importo totale pagato:236.00	Esito:Pagamento eseguito
Codice contesto pagamento: 2139E38401223325658	Data ricevuta: 13/09/2021 : 10:57
Id Univoco Versamento: 01062121700000261	Identificativo ricevuta: MSGRT20210913105721699403
Dominio ente: 00061820742	Stazione richiedente: 97103880585_01
Riferimento richiesta: RPT20210913105329480R3830	Riferimento data richiesta: 13/09/2021 00:00:00

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE BENEFICIARIO
Denominazione: Mooney S.p.A.	Denominazione: ARCA NORD SALENTO
Tipo:B	Tipo:G
Codice univoco:SIGPITM1XXX	Codice univoco:00061820742
Nazione:	Nazione:
Provincia:	Provincia:BR
Località:	Località:BRINDISI
Indirizzo:	Indirizzo:VIA G.CASIMIRO 27
Civico:	Civico:
Cap: -	Cap:72100
Denominazione unità operativa:	Denominazione unità operativa:
Codice unità operativa:	Codice unità operativa:

SOGGETTO VERSANTE	SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:ANONIMO	Anagrafica:LACORTE MARIA
Tipo:F	Tipo:F
Codice univoco:ANONIMO	Codice univoco:LCRMRA49E46C424Y
Email:	Email:
Nazione:	Nazione:
Provincia:	Provincia:
Località:	Località:CEGLIE MESSAPICA
Indirizzo:	Indirizzo:VIA FOGGIA 22
Civico:	Civico:
Cap:	Cap:72013

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Data pagamento	Id Univoco Riscossione
01062121700000261	236.00	2021-09-13	2139E38401223325658
Iban accreditato	-	Bic	-
Iban appoggio	-	Bic	-
Causale	/RFB/01062121700000261/236.00/TXT/DEPOSITI CAUZIONALI 2021		

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)



Prot. n.

Il,

LISCONTI MANI

MENSILE € 84,37

ANNO € 1.012,44

TASSA € 10,12

Data consegna:

venerdì 7 gennaio 2022 - 10:57:06

Mittente:

suniapubbrindisi@pec.it

Email Mittente:

suniapubbrindisi@pec.it

Destinatario:

info@pec.arcanordsalento.it

info@arcanordsalento.it

Destinatario Cc:**Oggetto:**

POSTA CERTIFICATA VERIFICA RENDICONTO AL 31.12.2020 e
RICHIESTA MANUTENZIONE - CIULLO

Corpo:

Si trasmette quanto in oggetto e la presente annulla la precedente

Segretario Provinciale SUNIA Brindisi
Marcello Petarra

Allegati:

- 40427.eml
- RICHIESTA_VERIFICA_RENDICONTO_AL_31.12.2020_-
_CIULLO_ELVIRA.odt
- RICHIESTA_di_MANUTENZIONE.odt

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
261030050685	1 LACORTE MARIA	CEGLIE MESSAPICA	VIA FOGGIA	22		

Canoni

Anno	Dal Al	Anno	Anni Vet.	Costo Unitario	Valore Loc.vo	Canone M.le Ogg.	Indice Istat	Imp.to Istat	Canone Oggettivo	Red.to Reale	Detrazioni Conv.le	Fascia	Perc.le	Canone Soggettivo	+ 30% L.R	Canone Mensile	
2021	4 12	1983	37	0,76	240,15	132,27	17034,32	54,65	115,91	63,34	118 14383	0	8791,4	3	55	64,9 19,47 84,37	
											1.062,00						759,33

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2022 14:07:42

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
261030050685	1 LACORTE MARIA	CEGLIE MESSAPICA	VIA FOGGIA	22		

Estratto Conto 2020

261030050685 1 LACORTE MARIA
VIA FOGGIA 22 72013 CEGLIE MESSAPICA

Provvedimento: Voltura Del 19/04/2021 N. 276
In Locazione dal: 01/04/2021 Al:

Competenze Anno 2020				Situazione Anni Precedenti		
Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.
				Tasso %	Int. di Mora	Voce
Totale competenze Dovute - Anno 2020				0,00	-	Totale
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020				0,00	=	0,00
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020				0,00	+	0,00
Int. di Mora - Anno 2020				0,00	=	0,00
Totale Credito Anno 2020				0,00		Totale Credito Anni Prec.
						0,00

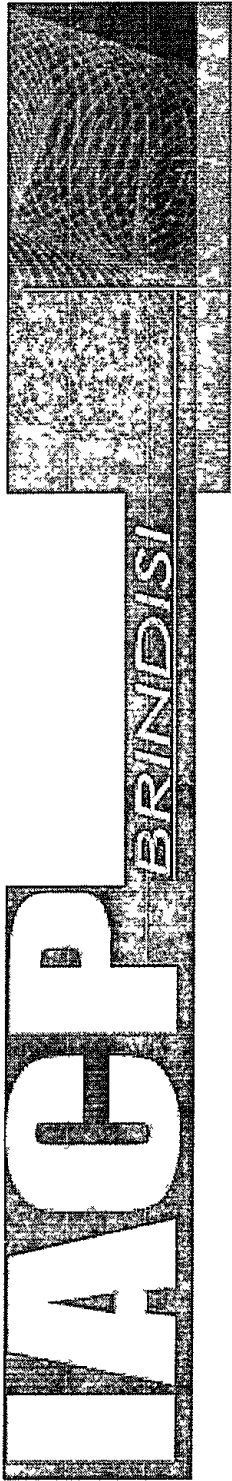
Riepilogo - Anno 2020

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti 0,00
Credito Anno 2020 0,00
Totale Credito al 31/12/2020 0,00

Note: CANONE SOSPESO

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2022 14:08:13



Num. 2 Inquilini con Codice: 261030050685 0 - 1 -

Codice	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
261030050685	VIA FOGGIA	22		

Cerca

Anagrafica

Promemoria

Competenze

261030050685 0 DE MARCHI ANTONIO

Canoni

Provvedimento: Non Specificato Del N.
In Locazione dal: 01/02/1983 Al: 31/03/2021

Estratto Conto 2020

Competenze Anno 2020				Situazione Anni Precedenti			
Residui	Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	GG Rit. %	Voce
Tecnici	Gen	16,67	10/01/2020				Residuo 1992
Rateizz.ni	Gen	138,96	10/01/2020	138,96	0	0,00	MORA 1 ^ SEMESTRE 1993
Red. 85 - 99	Feb	138,96	10/02/2020	277,92	31	0 0,00	SPESE POSTALI 1993
Locali	Mar	138,96	10/03/2020	416,88	29	0 0,00	Residuo 1993
Abusivi	Apr	138,96	10/04/2020	555,84		0,00	MORA 1994 7,00%
Legale	Apr		01/04/2020	138,96	567	0,00	Spese Postali 1994
2020 >	Apr		01/04/2020	138,96	567	0,00	Residuo 1994
Bollettini	Apr		01/04/2020	138,96	567	0,00	MORA 1995 8,25%
2021/2022:~	Apr		01/04/2020	138,96	567	0 0	Residuo 1995
Redditi	Apr		01/04/2020	24	567	0 0	VERSAMENTI 95
Coabitazioni	Apr		01/04/2020	16,67	567	0 0	C/RESIDUI
E.Conto 02	Mag	138,96	10/05/2020	138,96		0,00	VERSAMENTI 98
E.Conto 03	Mag		02/05/2020	138,96	567	0 0	C/RESIDUI
E.Conto 04	Giu	138,96	10/06/2020	138,96		0,00	MORA 2000
E.Conto 05	Giu		01/06/2020	138,96	567	0 0	MORA 2001
E.Conto 06	Lug	138,96	10/07/2020	138,96		0,00	VERSAMENTI 2001
	Lug		01/07/2020	138,96	567	0 0	C/COMPETENZE
							COMPETENZE ANNO
							1729,54
							917,05
							231,83
							1,12
							17,5
							428,13

E.Conto 07	Ago	138,96	10/08/2020	138,96	0,00	2001			
E.Conto 08	Ago		03/08/2020	138,96	0	0,00	INTERESSI DI MORA		
E.Conto 09	Set	138,96	10/09/2020	138,96	0,00	0,00	2002 (Legale)	233,25	
E.Conto 10	Ott	138,96	10/10/2020	277,92	30	0	MORA 2002	25,32	
E.Conto 11	Nov	138,96	10/11/2020	416,88		0,00	INT.su		
E.Conto 12	Nov		10/11/2020	138,96	567	0	Residui99/01Periodo/99-31/12/01	19,5	
E.Conto 13	Dic	138,96	10/12/2020	416,88		0,00	INTERESSI DI RATEO		
E.Conto 14	Dic		01/12/2020	138,96	567	0	2002	15,19	
E.Conto 15							VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		1713,72
E.Conto 16							VERSAMENTI C/RESIDUI 2002		1578,48
E.Conto 17						-	COMPETENZE ANNO 2002		
E.Conto 18						=	COMPETENZE ANNO 2002	1730,72	
E.Conto 19						+	MORA 2003	20,07	
E.Conto 20						=	COMPETENZE ANNO 2003	1744,67	
							MORA 2004	3,73	
							VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		1764,06
							VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		1744,67
							COMPETENZE ANNO 2004	1764,06	
							MORA 2005	14,51	
							VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		1788,18
							COMPETENZE ANNO 2005	1788,18	
							MORA 2006	6,03	
							VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE		1804,06
							COMPETENZE 2006	1528,94	
							MORA 2007	0,58	

Riepilogo - Anno 2020

Totale competenze Dovute - Anno 2020

1.684,19

Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020

1.430,27

Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020

+

Int. di Mora - Anno 2020

253,92

=

Totale Debito Anno 2020

0,00

=

253,92

VERSAMENTI 2007 C/COMPETENZE	817,49
COMPETENZE 2007	979,05
MORA 2008	0,3
VERSAMENTI 2008 C/COMPETENZE	1003,02
COMPETENZE 2008	1004,02
VERSAMENTI 2009 C/COMPETENZE	612,54
COMPETENZE 2009	612,54
VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE	619,57
COMPETENZE 2010	619,57
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE	621,02
COMPETENZE 2011	621,02
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE	627,57
COMPETENZE 2012	627,57
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE	1748,79
COMPETENZE 2013	1748,79
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE	1746,25
COMPETENZE 2014	1746,25
MORA 2015	0,06
VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE	1735,34
COMPETENZE 2015	1735,34
VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE	1724,43
COMPETENZE 2016	1724,43
VERSAMENTI 2017 C/COMPETENZE	1713,52

COMPETENZE 2017	1713,52
VERSAMENTI 2018 C/COMPETENZE	1702,61
COMPETENZE 2018	1702,61
MORA 2019	0,07
VERSAMENTI 2019 C/COMPETENZE	1691,71
COMPETENZE 2019	1691,71
Totali	28.341,57
Totale Credito Anni Prec.	28.356,97
	15,40

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti	-15,40
Debito Anno 2020	253,92
Totale Debito al 31/12/2020	238,52

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2002	03/06/2002	864,93	233,25	15,49	31/12/2001	L
		864,93				
Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire		
2002	30/06/2002	288,31	0	558245		
2002	30/07/2002	288,31	0	558245		
2002	30/08/2002	288,31	0	558245		
		864,93		1.674.735		

Stampa

dati relativi all'anno 2022

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	4/5/2022
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Numero	002016
Serie	3T	Ruolo	locatore
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L1)	Valore dichiarato	1.012,44 € intera durata
Data stipula	3/3/2022	Data fine locazione	6/4/2022
Data inizio locazione	7/4/2021		
Codice identificativo contratto	TUH22T002016000NE		
Protocollo Telematico	22050416240315846		

elenco delle CONTROPARTI

- LCRMRA49E46C424Y

LAORTE MARIA