



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 569 del 02/08/2018	N° 239 del 02/08/2018

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 7 APRILE 2014 ART. 10 E 11.
ASSEGNAZIONE ALLOGGIO ERP - SIG.RA BELFIORE SONIA –
SAN MICHELE SAL.NO (BR) - CODICE UTENTE:
111.14.001.0005/1.**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 5 del 11/01/2018

VISTO che la Legge Regionale n. 10 del 7 aprile 2014 art. 10 e 11 hanno previsto l'assegnazione di alloggio di E.R.P.;

PRESO ATTO della notifica PEC prot. n. 0006291 del 11/07/2018 del Comune di San Michele Sal.no - Settore AA.GG. - Servizi Socio-Scolastici a firma del Sindaco Giovanni Allegrini, ed acquisita al prot. ARCA con il n. 8880 del 13/07/2018, con la quale si disponeva l'assegnazione a favore della Sig.ra BELFIORE Sonia nata a Francavilla Fontana (Br) il 23/10/1984 dell'alloggio sito in San Michele Sal.no alla Piazza Matera (già Prolungamento di via Galilei) civ. 5/A/5;

DARE ATTO che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Geom. Rocco Caforio ;

CONSIDERATO che bisogna dare mandato all'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della Sig.ra BELFIORE Sonia nata a Francavilla Fontana (Br) il 23/10/1984, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

Tutto ciò premesso

DETERMINA

LA PREMESSA è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

DI PRENDERE ATTO della notifica PEC prot. n. 0006291 del 11/07/2018 del Comune di San Michele Sal.no - Settore AA.GG. - Servizi Socio-Scolastici a firma del Sindaco Giovanni Allegrini, ed acquisita al prot. ARCA con il n. 8880 del 13/07/2018, con la quale si disponeva l'assegnazione a favore della Sig.ra BELFIORE Sonia nata a Francavilla Fontana (Br) il 23/10/1984 dell'alloggio sito in San Michele Sal.no alla Piazza Matera (già Prolungamento di via Galilei) civ. 5/A/5;

DI ASSEGNARE, ai sensi dell'art. art. 10 e 11 della L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 alla Sig.ra BELFIORE Sonia nata a Francavilla Fontana (Br) il 23/10/1984 l'alloggio sito in San Michele Sal.no alla Piazza Matera (già Prolungamento di via Galilei) civ. 5/A/5;

DARE ATTO che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Geom. Rocco Caforio ;

DI DARE MANDATO all'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

La presente determinazione è controfirmata dal Direttore ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, che viene pubblicato ai sensi di legge, anche on line nell'Albo Pretorio di questa Agenzia per quindici giorni consecutivi.

Il Responsabile del Settore Geom. Vittorio SERINELLI	Direttore Generale Facente Funzione Geom. Vittorio SERINELLI
---	---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito dell'Arca Nord Salento.

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Ente il giorno e vi rimarrà giorni.

Brindisi, lì

Direttore Generale Facente Funzione
Geom. Vittorio SERINELLI

Parte riservata all'Istituto	
M. 14.001.0005/A	
BELFIORE SONIA	
PIAZZA MATTEO A/5 (ex PROVINCIA DI CASALINI)	
72018 SAN MICHELE SAL. NO (BR)	
Prot. N.	Data

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

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) BELFIORE (nome) SONIA

Nato/a a FRANCOLICO F. NO (BR) il 23/10/84

Residente in SAN MICHELE S. via PIAZZA MATTEO n. 5 scala A int 5

C.A.P. 72018 Telefono 399.1231083 Codice Fiscale BLFSHO84R63D761Q

- 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 01/08/2018

Da compilare in stampatello

Belfiore Sonia
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Arca Nord Salento. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'Arca Nord Salento.
7. O di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modello A.		NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME		Professione	Dominicale	Agrario	Talibricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitali / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione		
Dich.	Belfiore	SOMA		Dipendente									
		F. 231084											
		Belfiore F. 231084											
F.	SOMA	FRANCESCO		STUD.									
		F. 300902											
		SOMA FRANCESCO F. 300902											
F.	SOMA	GIULIO		STUD.									
		F. 270905											
		SOMA GIULIO F. 270905											
F.	CAROLI	VARESSA		Honoraria									
		F. 180615											
		CAROLI VARESSA F. 180615											

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 DICHIARANTE Belfiore

PARTE RISERVATA 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 _____	
IL FUNZIONARIO	


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 SERVIZI


 Codice Fiscale **SMUFNC02P30D761Z** Sesso **M**

Cognome **SUNA**
 Nome **FRANCESCO**

Data di scadenza **01/01/2022**

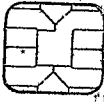
Luogo di nascita **FRANC VILLA FONTANA**
 Provincia **BR**

Data di nascita **30/09/2002**

Dati sanitari regionali


 REGIONE PUGLIA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 SERVIZI


 Codice Fiscale **SMUGLN05P27D761N** Sesso **M**

Cognome **SUNA**
 Nome **FRANCESCO**

Data di scadenza **01/01/2022**

Luogo di nascita **FRANC VILLA FONTANA**
 Provincia **BR**

Data di nascita **27/09/2005**

Dati sanitari regionali


 REGIONE PUGLIA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 SERVIZI


 Codice Fiscale **CRLVSS15H58D761T** Sesso **F**

Cognome **CAROLI**
 Nome **ANITA**

Data di scadenza **07/07/2021**

Luogo di nascita **FRANC VILLA FONTANA**
 Provincia **BR**

Data di nascita **18/06/2015**

Dati sanitari regionali


 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome
SUMA

4 Nome
FRANCESCO

5 Data di nascita
30/09/2002

6 Numero identificazione personale
SMUFNC02P30D761Z

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600090049359

9 Scadenza
01/01/2022

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome
SUMA

4 Nome
GIULIANO

5 Data di nascita
27/09/2005

6 Numero identificazione personale
SMUGLN05P27D761N

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600090049367

9 Scadenza
01/01/2022

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome
CAROLI

4 Nome
VANESSA

5 Data di nascita
18/06/2015

6 Numero identificazione personale
CRLVSS15H58D761T

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600089309517

9 Scadenza
07/07/2021

Cognome **BELFIORE**
 Nome **SONIA**
 nato il **23/10/1984**
 (atto n. **525** I S A 1984)
 a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN MICHELE SALENTINO**
 Via **XX SETTEMBRE N. 163**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,58**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**

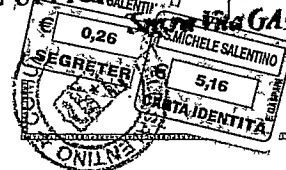


Firma del titolare *Belfiore Sonia*
SAN MICHELE SALENTINO 18/10/2017

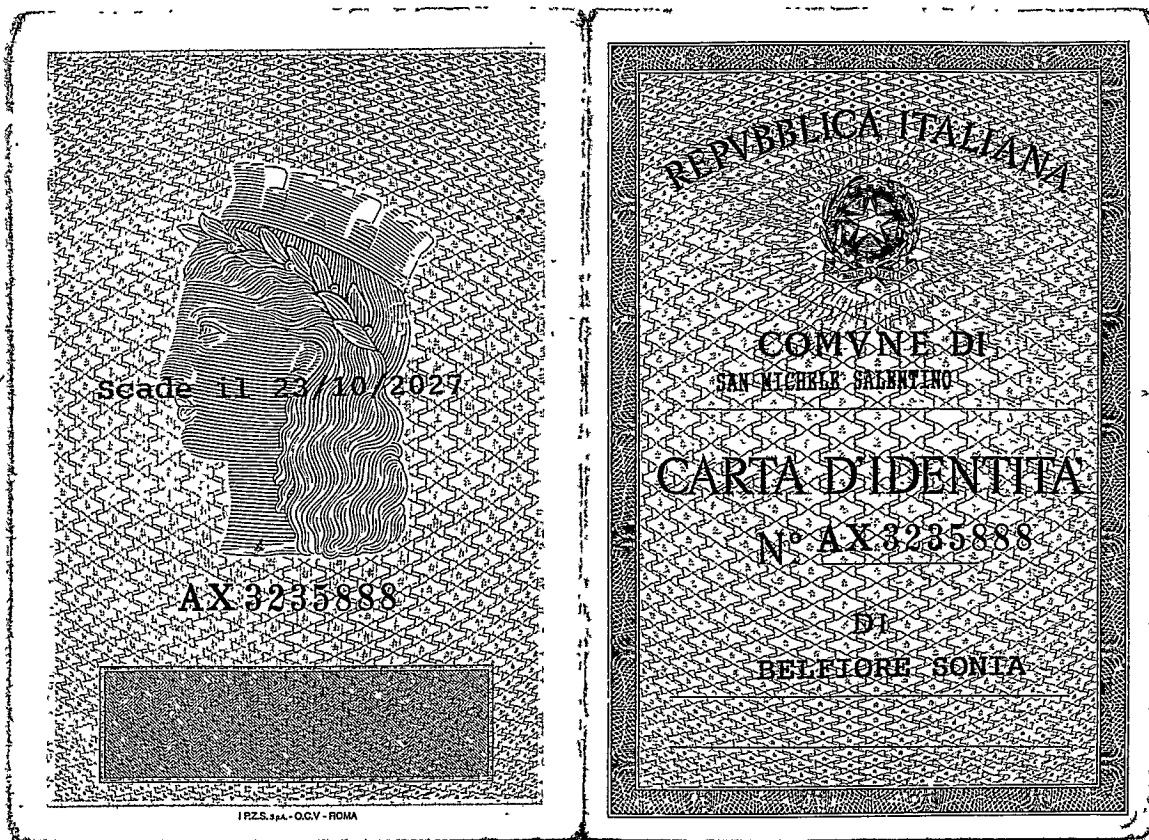
Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
FRANCESCO GALETTA



REPUBLICA ITALIANA
SERA SANITARIA
 Codice Fiscale **BLFSN084R63D761Q** Sesso **F**
 Cognome **BELFIORE**
 Nome **SONIA**
 Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**
 Data di scadenza **17/11/2021**
 Data di nascita **23/10/1984**



2x

ARCA NORD SILENTO

Spese
Finanziarie

Defers
CED 20/1/18

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto BECCIONE SONIA (389/12310831) assegnatario
dell'alloggio sito in SAN MICHELE SAGENTINO - frazione STATERA
N. 5 Scala B Interno 5 ^{via o piano} p. 3° ^{Cant.} (SX)
Lotto 1° locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

DICHIARO

di averlo ricevuto in consegna in data 24/07/2018 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 24/07/2018, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor Gen. SANTARELLI CANDINO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data _____.

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

- L'ALLOGGIO NECESSITA' DI BONIFICA DA INFILTRAZIONI E CONDENSU E OPERE SUCCESSIVE PITTORAZIONE.
- MURATA LA CALDAIA.

RE SIA INTESO CHE L'ALLOGGIO NON PUO' ESSERE UTILIZZATO PRIMA DELL'ESECUZIONE DI QUANTO SOPRA SEGNALETO.

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

SAN MICHELE SMO il 24 luglio 2018

L'ASSEGNATARIO Beccione Sonia L'INCARICATO DELL'ISTITUTO Gen. Santarelli Candino

BRINDISI	
A.R.C.A.	
Prot. n.	<u>9760</u>
Data	<u>26/07/2018</u>



Comune di San Michele Salentino

Provincia di Brindisi

SETTORE AA. GG. - SERVIZI SOCIO-SCOLASTICI -

Via G. Pascoli, 1 - 72018 San Michele Salentino (BR)

Tel. 0831.966026 Telefax: 0831.964670

Internet: www.comune.sanmichelesal.br.it

e.mail: sociali@comune.sanmichelesal.br.it

Cod. Fisc. 81002890747

P. I.V.A. 00242750743

Prot.n.

A.R.C.A.	
BRINDI	
Prot. n.	8880
Data	13/07/2018

Li 11 luglio 2018

Al Presidente della Commissione
Arca Nord Salento
72100 BRINDISI

pec:maurizio.spagnolo@pec.arcanordsalento.it

Oggetto: Assegnazione alloggi "ex IACP" siti in San Michele Salentino in Piazza Matera - Subentro a seguito di trasferimento di residenza inquilino Bello Francesco.

Facendo seguito alla ns. precedente comunicazione Prot. n. 5279 del 14/06/2018, trasmessa stesso mezzo pec ed afferente l'oggetto, con la presente si da atto:

- che il Sig. Bello Francesco, assegnatario dell'alloggio di Piazza Matera - Pal. A, n. 5 int. 5-, in data 20/02/2018, ha di fatto cambiato la propria residenza trasferendosi unitamente al proprio nucleo familiare in altra abitazione di proprietà;

- che la vigente graduatoria definitiva per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica del Comune di San Michele Salentino - L.R. n. 10/2014 -, è stata approvata con Determina n. 119 del 04/05/2018 ed ufficialmente notificata a codesto Spett.le Ente in data 14/05/2018 (pec Prot. n. 4185);

- che a seguito di detta approvazione della graduatoria questa Amministrazione ha provveduto ad assegnare gli 8 nuovi alloggi di proprietà comunale ai rispettivi cittadini classificatisi ai primi otto posti nella graduatoria medesima;

Ciò posto, si chiede di voler provvedere all'assegnazione dell'alloggio in oggetto, resosi disponibile a seguito del trasferimento della famiglia Bello, in favore della famiglia Belfiore Sonia, nata a Francavilla Fontana il 23/10/1984 e residente in San Michele Salentino alla Via Ariosto, civ. 10, classificatasi al 9° posto della graduatoria comunale in parola, quale famiglia avente diritto al subentro.

Restando a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento in merito e sicuri di una Vs. fattiva collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL SINDACO

F.to: Giovanni ALLEGRI *
* Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



Comune di San Michele Salentino

Provincia di Brindisi

SETTORE AA. GG. - SERVIZI SOCIO-SCOLASTICI -

Via G. Pascoli, 1 - 72018 San Michele Salentino (BR)

Tel. 0831.966026 Telefax: 0831.964670

Internet: www.comune.sanmichelesal.br.it

e.mail: sociali@comune.sanmichelesal.br.it

Cod. Fisc. 81002890747

P. I.V.A. 00242750743

Prot.n.

A.R.C.A.	
BRINDI	
Prot. n.	8880
Data	13/07/2018

Li 11 luglio 2018

Al Presidente della Commissione
Arca Nord Salento
72100 BRINDISI

pec: maurizio.spagnolo@pec.arcanordsalento.it

Oggetto: Assegnazione alloggi "ex IACP" siti in San Michele Salentino in Piazza Matera - Subentro a seguito di trasferimento di residenza inquilino Bello Francesco.

Facendo seguito alla ns. precedente comunicazione Prot. n. 5279 del 14/06/2018, trasmessa stesso mezzo pec ed afferente l'oggetto, con la presente si da atto:

- che il Sig. Bello Francesco, assegnatario dell'alloggio di Piazza Matera - Pal. A, n. 5 int. 5-, in data 20/02/2018, ha di fatto cambiato la propria residenza trasferendosi unitamente al proprio nucleo familiare in altra abitazione di proprietà;

- che la vigente graduatoria definitiva per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica del Comune di San Michele Salentino - L.R. n. 10/2014 -, è stata approvata con Determina n. 119 del 04/05/2018 ed ufficialmente notificata a codesto Spett.le Ente in data 14/05/2018 (pec Prot. n. 4185);

- che a seguito di detta approvazione della graduatoria questa Amministrazione ha provveduto ad assegnare gli 8 nuovi alloggi di proprietà comunale ai rispettivi cittadini classificatisi ai primi otto posti nella graduatoria medesima;

Ciò posto, si chiede di voler provvedere all'assegnazione dell'alloggio in oggetto, resosi disponibile a seguito del trasferimento della famiglia Bello, in favore della famiglia Belfiore Sonia, nata a Francavilla Fontana il 23/10/1984 e residente in San Michele Salentino alla Via Ariosto, civ. 10, classificatasi al 9° posto della graduatoria comunale in parola, quale famiglia avente diritto al subentro.

Restando a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento in merito e sicuri di una Vs. fattiva collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL SINDACO

F.to: Giovanni ALLEGRI *
* Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993