



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 727 del 19/12/2017	N° 197 del 19/12/2017

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
111.03.017.4560/1 - SIG.RA SPORTELLI GRAZIA - COMUNE
DI CEGLIE M.CA (BR)-**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 517 del 18/01/2017

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, che al 1° comma prevede *"in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato"*;
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 06/10/2017 e registrata agli atti di questa Agenzia in data **09.10.2017** al prot.**7061**, dalla Sig.ra **SPORTELLI Grazia** nata a Ceglie M.ca (Br) il 06/08/1957 ed ivi residente alla via Don Oronzo Elia civ. 25/A/7, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Ceglie M.ca (Br) – via Don Oronzo Elia civ. 25/A/7**, già intestato al convivente **STRATI Domenico** (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

Che la premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Ceglie M.ca (Br) – via Don Oronzo Elia civ. 25/A/7**, in favore della richiedente Sig.ra **SPORTELLI Grazia** nata a Ceglie M.ca (Br) il 06/08/1957 ed ivi residente alla via Don Oronzo Elia civ. 25/A/7, già intestato al convivente **STRATI Domenico** (deceduto);
- **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il geom. Rocco CAFORIO;
- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA 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 Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente 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

Sceriffo

Parte riservata all'Istituto	
Codice	AN.03.017.4560/1 STRATI DOMENICO
Cognome e Nome del Subentrante	
SPONTELLI GIACCA	
Indirizzo	VIA DON ORONZO EU425/A/7 - BEGLIE M.C.
Prot. N.	7061 Data 09/10/2017

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

Valutazione 10/10/17

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) SPONTELLI (nome) GIACCA

Nato/a a BEGLIE MESSAPIA (BR) il 6.8.1977

Residente/i in BEGLIE M.C. via DON ORONZO EU4 n. 25 Scala A int 7
C.A.P. 72013 Telefono 389.1879589 Codice Fiscale SPRGRT57M46C424X
(GENERO ANGELO CALABRINO)

CHIEDE

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

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. STRATI DOMENICO

☒ è deceduto in data 27.7.2017

☐ ha trasferito la residenza in data _____

☐ a seguito di separazione

☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza

☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura

• che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 1 ha una superficie di mq. _____

• La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.

• L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.

• Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;

• Di risiedere nell'alloggio occupato dal 18/9/2002;

• Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

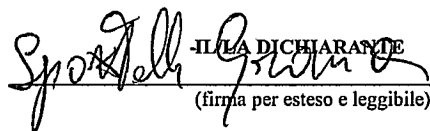
- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

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

Data 6-10-2017


IL LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

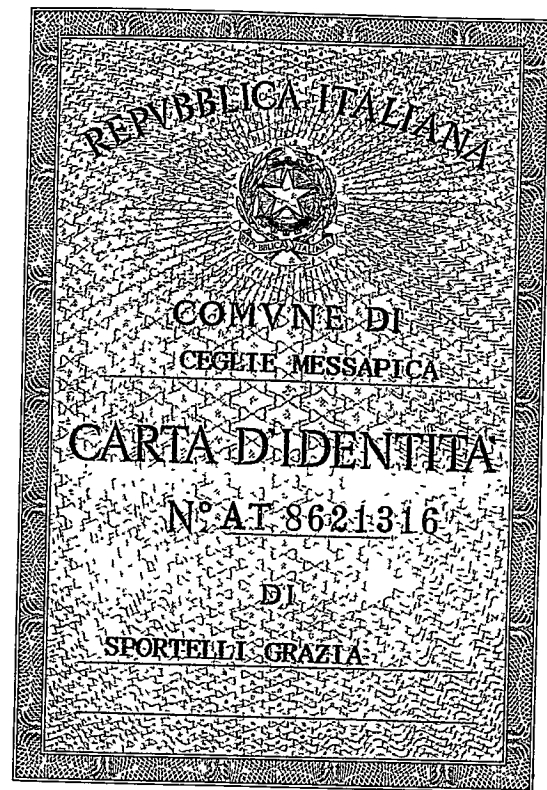
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____



Cognome **SPORTELLI**
Nome **GRAZIA**
nato il **06-08-1957**
(atto n. **349**... P.1..... S.A. 1957.....)
a **CEGLIE MESSAPICO**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Via **ELIA DON ORONZO 25**
Stato civile **cgt. CONTE**
Professione **BRACCIANTE AGR.**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **160**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *Sporelli Grazia*

CEGLIE MESSAPICA li **03-09-2015**
IL SINDACO
D'Ordine del Sindaco
(Dionisio GIOIA)
Onorevole

Impronta del dito indice sinistro

CEGLIE MESSAPICA - COM. 2015





COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

AI SENSI DELL'ART. 15 L. 183/2011
IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE
PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA P.A. O AI
PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

CERTIFICA

che nel giorno 27 del mese LUGLIO dell'anno 2017

è mort. o in BRINDISI STRATI DORENICO

che era nat. o in SARO (re) il 26-2-1943

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 565 parte 4/5

Rilascia in carta libera per uso 2017

Brindisi, li 28.7.2017

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
INCARICATO DEL SINDACO
UFF. STATO CIVILE ANAGRAFE
(D'AMICI Maria Antonietta)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a SPORTELLI GRAZIA
nato a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 06/08/1957
residente a CEGLIE MESSAPICA (BR) in Via Don Donato n. 25

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA
(barrare le caselle che interessano)

☐ che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a, nato/a a, il alla data del era composto come sotto indicato:

☒ che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a SPORTELLI GRAZIA, nato/a a CEGLIE MESSAPICA (BR), il 06/08/1957 originariamente era composto come sotto indicato:

Parentela	COGNOME E NOME	NASCITA		MORTE O EMIGRAZIONE	
		LUOGO	DATA	LUOGO	DATA
CONVIVENTE	SPORTELLI GRAZIA	CEGLIE MESSAPICA	06/08/1957		
CONVIVENTE	STRATI DOMENICO	SAMO (RC)	26/02/1943	BRINDISI	27/07/2017

Sulla base delle informazioni fornite, acconsento, con la firma in calce alla presente, ad utilizzare i miei dati personali per finalità istituzionali del procedimento attivato e nel rispetto degli obblighi di trattamento di cui al D.Lgs. 196/2003.

CEGLIE MESSAPICA 5/10/2017
(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

Sportelli Grazia

=====

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

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza, come da art. 45 e art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto SPORTELLI GRAZIA nato a CEGLIE M. CA il giorno 6/08/1957 residente a CEGLIE M. CA in via Don Oronzio n. 25 provincia BR documento n. AT8621316 rilasciato da COMUNE Ceglie M. CA C.F. SPRGRZ57M46C44X consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75, DPR n. 445/2000

DICHIARA

Sotto la propria e personale responsabilità

di essere attualmente residente in:

via Don Oronzio n. 25

CAP 72017 Città CEGLIE M. CA Prov. BR

A partire dalla data 18/07/2002

E di essere stato iscritto, nel corso degli anni, all'interno dello Stato Italiano, anche presso questi registri anagrafici:

1) via MURIGINI n. 34

CAP 72013 Città CEGLIE M. CA Prov. BR

per il periodo dal 29/10/1985 al 17/07/2002

2) via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

3) via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

4) via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

Luogo e data CEGLIE M. CA 5/10/2017

Firma Sporelli Grazia

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

Art. 13 del Reg. 30-5-1989, n. 223

Servizi Demografici TRIBUSI N° 4277

Dichiarazione di cambio di abitazione

fatta dal Sig. S. RASO DOMZICO + SPORCELLI MARIA CRISTINA
nato a S. ANDREA (CE) il 26/02/1943 - 06/08/97
presso S. ANDREA (CE) il 05/1976 per la BARBARA CRISTINA,
unitamente a N. familiari
- cambio di abitazione da Via MURAGLIA, 34 N. 36
a Via DON GREGORIO ZILIA PALAMON S.N.

Ceglie Messapica, li 18/07/2002

L'Innegrato

IL DICHIARANTE

S. Raso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto a SPORTELLI GRAZIA

nato a CEGLIE M.CA

il 06.08.1957

residente a CEGLIE M.CA

via/piazza DON ORONZO ELIA 25

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

(Barrare la casella o le caselle che riguardano la dichiarazione o le dichiarazioni da produrre)

- ☒ di essere nato a CEGLIE M.CA () il
- ☒ di essere residente a CEGLIE M.CA
- ☒ di essere cittadino italiano (oppure)
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere: ☐ celibe - ☐ nubile - ☐ di stato libero;
- ☐ di essere coniugato con
- ☐ di essere vedovo di
- ☐ di essere divorziato da
- ☒ che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Rapporto di parentela
<u>SPORTELLI GRAZIA</u>	<u>CEGLIE M.CA</u>	<u>RICHIED</u>
<u>STRATI DOMENICO</u>	<u>CEGLIE M.CA</u>	<u>CONVIVENTE</u>

- ☐ di essere tuttora vivente;
- ☐ che i figli è nat in data a ();
- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione di
- ☒ di appartenere all'ordine professionale
- ☐ di possedere il seguente titolo di studio conseguito presso
- ☐ di possedere la qualifica professionale di

- ☐ di possedere il titolo di ☐ specializzazione - ☐ di abilitazione - ☐ di formazione, ☐ di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- ☐ che la propria situazione reddituale o economica, ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno è la seguente
- ☐ di aver provveduto all'assolvimento di specifici obblighi contributivi, corrispondendo la seguente somma.
- ☐ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale
- ☐ di essere in possesso del seguente numero di partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria
- ☐ di trovarsi nel seguente stato di disoccupazione
- ☐ di essere pensionato categoria
- ☐ di essere studente presso di
- ☐ di essere: ☐ legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche - ☐ tutore - ☐ curatore e simili
- ☐ di essere iscritto presso la seguente ☐ Associazione - ☐ Formazione sociale:
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio:
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di vivere a carico di
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

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

(luogo e data)

Il Dichiarante

Spagnoli Grazia

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

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.