

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

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE DI CHI NE FA LE VEE/
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

ESTRATTO ATTO DI NASCITA
BES PT-A-1959 074001

PT5INTN55558180Y

LUOGO DI RESIDENZA / RESIDENT
VIAPPOLITO NIEVO, N. 2 BRINDISI (BR)

27/1/22



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

Prot. n. *662*

Brindisi li, *20/10/21*

Settore Inquilinato

Sulla scorta degli atti di Ufficio

SI CERTIFICA

che il Sig. PATISSO Antonio, nato a Brindisi il 05/05/1959, risulta essere assegnatario subentrante dell'alloggio di ERP (cod.651.01.003.0112/1) sito in Brindisi alla via I. Nievo, civ. 2/2, giusta pratica amministrativa di subentro , prot. n. 0812 del 02/02/2021 .

Si informa che ad oggi è in corso l'iter per la sottoscrizione del contratto di locazione.

- Si rilascia a richiesta dell'assegnatario per gli usi di legge.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

Codice

651010030112

Nominativo

1 PATISSO ANTONIO

Stampa - IACP Brndisi

Città

BRINDISI

Indirizzo

VIA I. NIEVO

N.

2

Sc.

2

Inf.

2

Canoni

Anno	Dal Al	Anno	Anni	Costo	Costo	Valore	Canone	Indice	Imp.to	Canone	Red.to	Detrazioni	Red.to	Fascia	Perc.le	Canone	Canone			
							M.le	Istat	Istat	Oggettivo	Reale	Conv.le				Soggettivo	30% +			
							Ogg.									L.R	Mensile			
2021	2	12	1959	50	0,7	116,2	3097,28	9,93	352,97	35,07	45,01	1049,78	0	629,868	1	15	6,75	2,02	25	275,00
											495,11									

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2022 16:05:24

Codice

651010030112

Nominativo

1 PATISSO ANTONIO

Città

BRINDISI

Indirizzo

VIA I. NIEVO

N.

2

Sc.

2

Int.

2

Estratto Conto 2020

651010030112 1 PATISSO ANTONIO

VIA I. NIEVO 2 2 72100 BRINDISI

Provvedimento: Voltura Del 08/02/2021 N. 59

In Locazione dal: 01/02/2021 Al:

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

Riepilogo Generale

Totale competenze Dovute - Anno 2020	0,00	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020	0,00	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020	0,00	+
Int. di Mora - Anno 2020	0,00	=
Totale Credito Anno 2020	0,00	
Riepilogo Generale		
Credito Anni Precedenti	0,00	
Credito Anno 2020	0,00	
Totale Credito al 31/12/2020	0,00	

Note: CANONE SOSPESO

Codice
651010030112

Nominativo
0 PATISSO FRANCESCO

Città
BRINDISI

Indirizzo
VIA I. NIEVO

N.
2

Sc.
2

Int.
2

Estratto Conto 2020

651010030112 0 PATISSO FRANCESCO

VIA I. NIEVO 2 2 72100 BRINDISI

Provvedimento: Non Specificato Del N.

In Locazione dal: 01/12/1959 Al: 31/01/2021 - Deceduto

Competenze Anno 2020					Situazione Anni Precedenti		
Mese	Canone Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit. %	Tasso Int. di Mora	Voce
Gen	3 10/01/2020			0		0,00	Residuo 1993
Gen	25 10/01/2020			25	0	0,00	Residuo 1994
Feb	25 10/02/2020			50	31	0 0,00	Residuo 1995
Mar	25 10/03/2020			75	29	0 0,00	Residuo 1996
Apr	25 10/04/2020			100		0,00	Residuo 1997
Apr	06/04/2020	25	567	75		0,00	MORA 1999
Apr	06/04/2020	25	567	50		0,00	Residuo 1999
Apr	06/04/2020	25	567	25		0,00	Inter.su Residuo1999-Periodo1/1-31/12/00
Apr	06/04/2020	25	567	0	0	0,00	MORA 2000
Mag	25 10/05/2020			25		0,00	SPESE POSTALI 2000
Mag	30/05/2020	25	567	0	20	0 0,00	Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01
Giu	25 10/06/2020			25		0,00	MORA 2001
Lug	25 10/07/2020			50		0,00	VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE
Lug	07/07/2020	25	567	25		0,00	VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI
Lug	07/07/2020	25	567	0	0	0,00	COMPETENZE ANNO 2001
Ago	25 10/08/2020			25		0,00	MORA 2002
Ago	08/08/2020	25	567	0	0	0,00	VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE
Ago	08/08/2020	3	567	0	0	0,00	COMPETENZE ANNO 2002
Set	25 10/09/2020			25		0,00	MORA 2003
Ott	25 10/10/2020			50		0,00	VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE
Ott	10/10/2020	25	567	25		0,00	
							21,65
							4,42
							25,82
							51,65
							0,83
							25,82
							1,04
							1,32
							3
							0,22
							0,04
							558,43
							54,69
							558,43
							0,7
							476,94
							0,05
							483,95

Ott	10/10/2020	25	567	0	0	0,00	COMPETENZE ANNO 2003	483,95	
Nov	25 10/11/2020			25		0,00	MORA 2004	0,07	
Nov	03/11/2020	25	567	0	0	0,00	VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		491,1
Dic	25 10/12/2020			25		0,00	COMPETENZE ANNO 2004	491,1	
Dic	21/12/2020	25	567	0	11	0 0,00	MORA 2005	0,08	
Riepilogo - Anno 2020							VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		497,76
							COMPETENZE ANNO 2005	497,76	
							MORA 2006	0,18	
							VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE		481,77
							COMPETENZE 2006	483,45	
							MORA 2007	0,03	
							VERSAMENTI 2007 C/COMPETENZE		492,66
							COMPETENZE 2007	490,98	
							MORA 2008	0,05	
							VERSAMENTI 2008 C/COMPETENZE		504,31
							COMPETENZE 2008	504,31	
							VERSAMENTI 2009 C/COMPETENZE		691,32
							COMPETENZE 2009	691,32	
							VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE		688,78
							COMPETENZE 2010	688,78	
							VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE		688,78
							COMPETENZE 2011	688,78	
							VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE		697,5
							COMPETENZE 2012	697,5	
							VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE		700,53
							COMPETENZE 2013	700,53	
							VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE		705,38
							COMPETENZE 2014	705,38	
							MORA 2015	0,04	
							VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE		636,42
							COMPETENZE 2015	636,42	

Totale competenze Dovute - Anno 2020 - 303,00
 Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020 = 303,00
 Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020 + 0,00
 Int. di Mora - Anno 2020 = 0,00
 Totale Credito Anno 2020 = 0,00

MORA 2016	0,04	636,42
VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2016	636,42	636,42
VERSAMENTI 2017 C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2017	636,42	636,42
MORA 2018	0,01	
VERSAMENTI 2018 C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2018	636,42	636,42
VERSAMENTI 2019 C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2019	303	303
Totali	11.144,95	11.146,46
Totale Credito Anni Prec.	1,51	1,51

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti	-1,51
Credito Anno 2020	0,00
Totale Credito al 31/12/2020	-1,51

Note: Alloggio rilasciato per Subentro

Data	Testo
24/08/2010	DECEDUTO COME RIPORTATO NELLA CERTIFICAZIONE DEI REDDITI

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2022 16:06:12

dati relativi all'anno 2022

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	3/8/2022
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Numero	003373
Serie	3T	Ruolo	locatore
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (LL)	Valore dichiarato	300,00 € intera durata
Data stipula	11/7/2022	Data fine locazione	10/7/2023
Data inizio locazione	11/7/2022		
Codice identificativo contratto	TUH22T003373000GG		
Protocollo Telematico	22080311575525844		

elenco delle CONTROPARTI

- PISNTN59E05B180Y

PATISSO ANTONIO





A.R.C.A. Nord Salento

CANONI DI LOCAZIONE 2021

QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo PATISSO ANTONIO

Codice fiscale PTSNTN59E05B180Y

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: A.R.C.A. Nord Salento

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUUV: 01062121500013667

Importo dovuto €: 90,02

Causale: Deposito Cauzionale 2021

Data operazione: 27/08/2021 00:00:00

Denominazione PSP: Poste Italiane S.p.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 3010621215000136

Dettagli del pagamento:

Stampata in data: 11/07/2022 10:09

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica: PATISSO ANTONIO
Tipo: F
Codice fiscale: PTSNTN59E05B180Y

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01062121500013667	90.02	3010621215000136
Ente Beneficiario	ARCA NORD SALENTO	
Codice fiscale Beneficiario	00061820742	
Dati specifici riscossione	9/0902101TS/	
Causale	/RFB/01062121500013667/90.02/TXT/DEPOSITO CAUZIONALE 2021	
Riferimento richiesta	RPT20210827113825096R4586	
Identificativo ricevuta	RT_1630059893265	



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

Prot. 5993
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 30/8/21

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

**OGGETTO: Trasmissione bonifico bancario per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.**

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

1) Bonifico bancario POSTEITALIANE - di Euro 163,00 (centosessantatre/00) - per tassa registrazione e marche da bollo contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. PATISSO Antonio , Via I. Nievo, 2/2- 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

☒ Ordine singolo

☐ per Previdenza Complementare**

(Intestatario conto corrente BancoPosta/carta prepag
PATISSO. COSIMO

Importo € 163,00 Importo Euro (in lettere) cento sessantatre / 00

[illegible]

conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN) 01000249407810

Beneficiario A.R.E.A. Nord Salento di BRINDISI

BAN || T57 | T053 | 8515 | 9000 | 0000 | 0000 | 888 |

Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero)

N° conto corrente BancoPosta (utilizzabile in alternativa all'IBAN solo per Postagiro)

Causale (massimo 140 caratteri; in caso di ordine per Previdenza Complementare massimo 70 caratteri)

TASSA DI REGISTRAZIONE E TARIFFA DA BOLLO

***Ordine Permanente** (completare i seguenti campi)Periodicità: ☐ mensile ☐ bimestrale ☐ trimestrale ☐ semestrale ☐ annuale

Giorno di accredito banca beneficiario ☐ anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)

A partire dal / / . Fino alla scadenza del / / oppure ☐ Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta o PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL con riferimento al "Glomo di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postegiro nei tempi indicati nel Foglio Informativo del conto corrente BancoPosta o nel Foglio Informativo dei "Servizi di pagamento e Servizi accessori collegati al conto corrente" o nel Foglio Informativo della carta prepagata PostePay nominativa con IBAN abilitata tempo per tempo vigenti.

La sottoscrizione/dichiarazione, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta o PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL senza obbligo di preventiva comunicazione, non esigeranno più l'ordine permanente nel caso in cui non possano, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto corrente o sulla Carta prepagata PostePay di addebito.

Revoca di ordine permanente ... sottoscritt... ..

Titolare del ☐ conto corrente BancoPosta ☒ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

[illegible]

conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN)

evoca l'ordine permanente Codice n°

Beneficiario Data

Firma del Titolare (per revoca) _____

****Ordine per Previdenza Complementare** (compilare i seguenti campi che saranno inviati al Beneficiario unitamente ai dati indicati nel campo Causale)

Cognome e Nome del Titolare

Codice Fiscale o Partita IVA _____ Periodo di riferimento versamento _____

Ordine di Bonifico

Beneficiario: A.R.C.A. NORD SALENTO 187/101 04 27-08-21 R1

IBAN: IT57 T053 8515 9000 0000 0001 888 .!0104 €*163,00*!

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA BOSI 0104 €*3,50*

Importo : *****163.00

Commissioni: *****3.50

*****0.00

Causale: TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO

Data valuta di addebito: 27/08/2021

Ordinante: PATISSO COSIMO

Conto di addebito: 24940710

Codice Riferimento: EA21082792078134481590015900IT

Disposizione impartita a mezzo carta di debito n: 535476*****3826

Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante/Rappresentante [Signature]

AVVERTENZE
L'Ordine di Bonifico/Postagiro viene accettato solo tramite autorizzazione dell'Ordinante con carta di debito o carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata.



ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO

Il sottoscritto **PATISSO Antonio**, nato a **Brindisi** il **05/05/1959**, codice Fiscale **PTSNTN59E05B180Y**, identificato su esibizione di carta d'identità che si allega in copia alla presente rateizzazione, assegnatario di un alloggio ERP sito in **Brindisi** alla via I. Nievo civ. **2** – sc. – int. **2** - codice individuativo di posizione contabile: **651.01.003.0112/1**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

Riconosce

di dovere ad **ARCA Nord Salento** la somma di **€ 186,10** = per canoni di locazione e servizi già scaduti al **31/12/2020**;

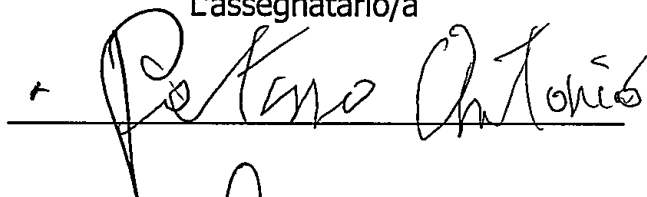
Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

Dichiara

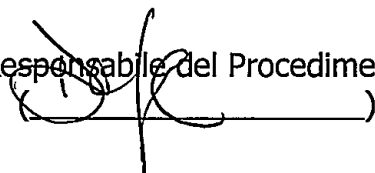
- di **voler estinguere il predetto debito di € 186,10 in un'unica soluzione.**

Brindisi, 27/08/2021

L'assegnatario/a



Il Responsabile del Procedimento



Il Responsabile del Settore e Direttore
(Geom. Vittorio Sennelli)



Brindisi, 27/08/2021

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.



ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO

Il sottoscritto **PATISSO ANTONIO**, nata a **BRINDISI** il **05/05/1959**, codice Fiscale **PTSNTN59E05B180Y**, identificata su esibizione di carta d'identità che si allega in copia alla presente rateizzazione, assegnatario di un alloggio ERP sito in **Brindisi** alla via **VIA I. NIEVO** civ. 2- sc.- int. 2- codice individuativo di posizione contabile: **651.01.003.0112/1**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

Riconosce

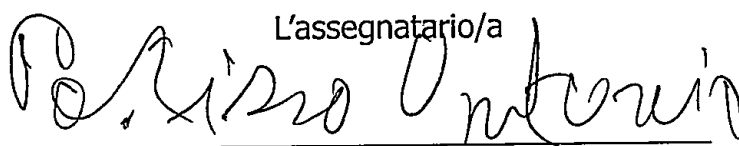
di dovere ad **ARCA Nord Salento** la somma di **€ 303,00** = per canoni di locazione anno **2021**

Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

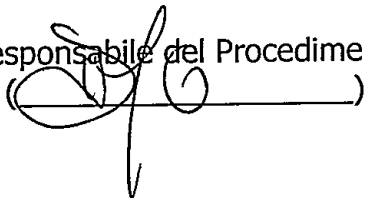
Dichiara

- di **voler estinguere il predetto debito** pari ad **€ 303,00** in due rate da **€ 151,5** caduna

Brindisi, 26/10/2022

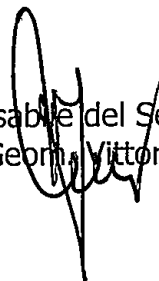
L'assegnatario/a


Il Responsabile del Procedimento



Brindisi, 26/10/2022

Il Responsabile del Settore e Direttore
(Geom. Vittorio Serinelli)



Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

IMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE
E CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO
INDISI

Mod. A/SAN
Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno
di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985

REVISIONE EFFETTUATA:

- (01) - con nuova visita medica
(02) - su documentazione del precedente
accertamento in data _____

USL BR/4 - BRINDISI		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA		4 N. DI PRATICA																																													
DATA SEDUTA		REVISIONE		0143088																																													
03/03/88																																																	
OGNOME E NOME		5 SESSO		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA																																													
PATISSO ANTONIO		M F (1) (2)		Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) (1) Pensione (2) Assegno di accompagnamento (... 18a.) (3) Indennità di accompagnamento (4) Protesi e ausili (5) Altro (6)																																													
6 CODICE PROV.		7 DATA DI NASCITA		12 TIPO DI ACCERTAMENTO																																													
016		05/05/59		Ambulatoriale (X) Domiciliare (2)																																													
8 CODICE RESIDENZA		9 STATO CIVILE		13 Primo accertamento																																													
0160010		Non coniugato (X) (2) coniugato (2) Vedovo (3) Divorziato (4) Altro (5)		Accertamento successivo per: revisione d'ufficio (X) (2) aggravamento (3) riduzione (4) altro (5)																																													
10 CONDIZIONE PROFESSIONALE		Cod. condiz.																																															
pensionato		0109																																															
Anamnesi: Attualmente presenta tetraplegia flaccida più grave agli arti inferiori. Modesta capacità di controllo degli sfinteri.																																																	
Accertamenti disposti: _____																																																	
Documentazione acquisita: _____																																																	
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO: 14 _____																																																	
Assenza di patologia (1) lavoro, servizio (non competente) (2) della commissione (X)																																																	
18) PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE																																																	
<table border="0"> <tr> <td>Psichiche:</td> <td>(01)</td> <td>Neurologiche</td> <td>(08)</td> </tr> <tr> <td>- Intellettiva</td> <td>(01)</td> <td>Respiratorie</td> <td>(09)</td> </tr> <tr> <td>- Mentale</td> <td>(02)</td> <td>Cardio-circolatorie</td> <td>(10)</td> </tr> <tr> <td>Sensoriali:</td> <td>(03)</td> <td>19) CAUSE O CONCAUSE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Linguaggio</td> <td>(03)</td> <td>Malformazioni congenite</td> <td>(11)</td> </tr> <tr> <td>- Udito</td> <td>(04)</td> <td>Malattie infettive</td> <td>(12)</td> </tr> <tr> <td>- Vista</td> <td>(05)</td> <td>Traumi traffico</td> <td>(13)</td> </tr> <tr> <td>Fisiche:</td> <td>(06)</td> <td>Traumi domestici</td> <td>(14)</td> </tr> <tr> <td>- Perdita anatomica arti</td> <td>(06)</td> <td>Altre cause violente</td> <td>(15)</td> </tr> <tr> <td>- Limitazione funzionale</td> <td>(07)</td> <td>Intervento chir. mutilante</td> <td>(16)</td> </tr> <tr> <td>- Limitazione funzionale</td> <td>(07)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Psichiche:	(01)	Neurologiche	(08)	- Intellettiva	(01)	Respiratorie	(09)	- Mentale	(02)	Cardio-circolatorie	(10)	Sensoriali:	(03)	19) CAUSE O CONCAUSE		- Linguaggio	(03)	Malformazioni congenite	(11)	- Udito	(04)	Malattie infettive	(12)	- Vista	(05)	Traumi traffico	(13)	Fisiche:	(06)	Traumi domestici	(14)	- Perdita anatomica arti	(06)	Altre cause violente	(15)	- Limitazione funzionale	(07)	Intervento chir. mutilante	(16)	- Limitazione funzionale	(07)		
Psichiche:	(01)	Neurologiche	(08)																																														
- Intellettiva	(01)	Respiratorie	(09)																																														
- Mentale	(02)	Cardio-circolatorie	(10)																																														
Sensoriali:	(03)	19) CAUSE O CONCAUSE																																															
- Linguaggio	(03)	Malformazioni congenite	(11)																																														
- Udito	(04)	Malattie infettive	(12)																																														
- Vista	(05)	Traumi traffico	(13)																																														
Fisiche:	(06)	Traumi domestici	(14)																																														
- Perdita anatomica arti	(06)	Altre cause violente	(15)																																														
- Limitazione funzionale	(07)	Intervento chir. mutilante	(16)																																														
- Limitazione funzionale	(07)																																																
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:																																																	
AI SENSI DELLA LEGGE: 26-5-1970 n. 381 (1) 27-5-1970 n. 382 (2) 30-3-1971 n. 118 (3) 11-2-1980 n. 18 (X)																																																	
21 IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO:																																																	
(01) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante)																																																	
(02) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art. 2 legge 118/71): _____ %																																																	
(03) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (art. 2 e 13 legge 118/71): _____ %																																																	
(04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%																																																	
(05) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80)																																																	
(06) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80)																																																	
(07) MINORE NON DEAMBULANTE: con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 2 e 17 legge 118/71)																																																	
(08) CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70)																																																	
(09) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70)																																																	
(10) SORDOMUTO (legge 381/70)																																																	
22 (01) Non collocabile al lavoro, perchè di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti																																																	
(02) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione																																																	
Cognome		Nome		Firma																																													

AZ. USL BR/1 - SEGRETERIA INVALIDI CIVILI - BRINDISI

La presente fotocopia è conforme all'originale
assistente agli atti.

Brindisi, li 13/11/88
IL FUNZIONARIO RESPONSABILE



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

Prot. n. 1968

Brindisi li 17/3/12

Settore Inquilinato

Sulla scorta degli atti di Ufficio

SI CERTIFICA

che il Sig. PATISSO ANTONIO, nato a Brindisi il 05/05/1959, risulta essere assegnatario subentrante dell'alloggio di ERP (cod. 651.01.003.0112/1) sito in Brindisi alla I. NIEVO, 2/2 giusta pratica amministrativa di subentro.

Si informa che ad oggi è in corso l'iter per la sottoscrizione del contratto di locazione.

- Si comunica inoltre che visti i chiarimenti verbali forniti e tenuto conto del certificato di matrimonio allegato alla richiesta, NULLA OSTA, da parte di questa Agenzia ad autorizzare la coabitazione della Sig.ra SYPNIEWSKI MIRIAM DE CASSIA nata a CURITIBA - BRASILE il 27/01/1963, coniuge del Sig. PATISSO ANTONIO.
- Si rilascia a richiesta dell'assegnatario per gli usi di legge.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc.	Int.
651010030112	1 PATISSO ANTONIO	BRINDISI	VIA I. NIEVO	2	2

Cerca

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2020 ▼

Bollettini

2021/2022: ▼

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

E.Conto 14

E.Conto 15

E.Conto 16

E.Conto 17

E.Conto 18

E.Conto 19

E.Conto 20

ANAGRAFICA UTENTE: 651010030112/1

Nome:

PATISSO ANTONIO

Indirizzo:

VIA I. NIEVO 2 2

Cap - Città:

72100 - BRINDISI

Telefono:

34091638880

In Locazione:

DAL 01/02/2021

AL

Data Contratto:

Deceduto:

Nota:

CANONE SOSPESO

Cong. Acqua:

Estratto Conto:

Provvedimento ☒ N° 59 Del 08/02/2021

Stampa

3409138880

Residenza Coabit.

Tonino.cell

10 marzo, 08:44



Comune di Brindisi
Provincia di Brindisi
Servizi Demografici

Ufficio Stato Civile

ESTRATTO PER RIASSUNTO DELL'ATTO DI MATRIMONIO

Art 106 e 108 D.P.R. 3.11.2000, n. 396

Dal Registro degli Atti di Matrimonio
del comune di BRINDISI al N. 2 P. 1 Uff. 1 anno 2022 risulta che

il giorno 04 del mese di Gennaio dell'anno 2022 alle ore 12:45

è stato contratto matrimonio in BRINDISI (BR)

ANTONIO ANTONIO

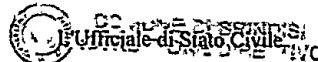
nato il 05/05/1959 a BRINDISI (BR)

atto N. 665 P. 1 S. A anno 1959 BRINDISI

MIRIAN DE CASSIA
nata il 27/01/1963 a CURITIBA - BRASILE

NESSUNA ANNOTAZIONE

Si rilascia in esenzione del bollo ai sensi dell'art. 7, comma 5 Legge 29 dicembre 1990, n. 405
BRINDISI, 04 gennaio 2022



X USO IMMIGRAZIONE

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi - Art. 15 legge 183/2017

- SOLLECITO -

TEL 3409138880

PATTSO COSIMO



sulC/Cn. 203729

Euro 90,02

Intestato a ARCA NORD SAL.SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART.2 COMMA 85

Destinatario dell'Avviso PATISSO ANTONIO

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice Avviso

3010 6212 1500 0136 67

Tipo

P1

Codice Fiscale Ente

00061820742



Poste Italiane S.p.A.

a di Versamento BOLLETTINO PA di Conto Corrente Postale

ALE

BancoPosta

BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX

03729

Euro

90,02

021

RD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85

ANTONIO

-----+

21 |

C.F.BENEFICIARIO:

00061820742

02 |

CODICE AVVISO:

301062121500013667

80 |

IUV:

01062121500013667

-----+

TIPO PAGAMENTO:

P1

>

0000090+02>

000000203729< 896>

ormazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario