

3323989

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto STARACINO SABRINA nato a MFSA607)
 il 18/2/1980 residente in S. Pietro N. M.)
 Via/Piazza Della Libia, 15 - B - P -N _____;

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

D I C H I A R A

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 installata nell'anno..... (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 01/12/2016

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sabrina Staracino

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

Cognome **SARACINO**
 Nome **SABRINA**
 nato il **19-02-1980**
 (atto n. **233** p. **1** s. **A**)
 a **MESAGNE (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Via **LE DELLA LIBERTA' N. 15 P.F. 167**
 Stato civile **COMMERCIANTE**
 Professione **COMMERCIANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **M: 1.61**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Sabrina Saracino*
SAN VITO DEI NORMANNI **27-11-2008**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
A. CAPO SERVICIO
Il Sindaco è il Sindaco


 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale **SRGSRN80B59E152D** Sesso **F**
 Cognome **SARACINO**
 Nome **SABRINA**
 Luogo di nascita **MESAGNE**
 Data di scadenza **25/08/2021**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **19/02/1980**
 Dati sanitari regionali

Sene

Scadenza 27-11-2018

AR 3971432
REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 3971432
DI SARACINO SABRINA

7.26

—



CARTA D'IDENTITÀ

Nº AR 3971432

DI
SARACINO
SABRINA



CITTA' DI SAN VITO DEI NORMANNI
(Provincia di Brindisi)
Servizi Demografici

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 8
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. GATTI VITA

Nata a SAN VITO DEI NORMANNI (BR) il 11/08/1937

Atto N. 295 - 1 - - - - -

qui residente dal 01/03/1978 prov. da MESAGNE (BR)

SARACINO SABRINA

Nata a MESAGNE (BR) il 19/02/1980

Atto N. 233 - 1 - A - 1980 - 48 - 2 - A - 1980 SAN VITO DEI NORMANNI - BR

qui residente dalla nascita

Rilasciato in carta libera ad uso GRATUITO PATROCINIO

Esente imposta bollo ai sensi dell art. tab.all. B

Diritti di segreteria E. 0,26
Diritti di segreteria e bollo ... E. 0,00
SAN VITO DEI NORMANNI, li 08/11/2016

L'OPERATORE

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



IL CAPOSERVIZIO Uffici Demografici
(Dott. Filomena MAGGI)



CITTA' DI SAN VITO DEI NORMANNI
(Provincia di Brindisi)
Servizi Demografici

CERTIFICATO DI RESIDENZA

In conformita' alle risultanze degli atti anagrafici

si **CERTIFICA** che:

SARACINO SABRINA

Nata a MESAGNE (BR) il 19/02/1980

Atto N. 233 - 1 - A - 1980 - 48 - 2 - A - 1980 SAN VITO DEI NORMANNI - BR

abitante in VIALE DELLA LIBERTA' N. 15 Int. 8

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

Rilasciato in carta libera ad uso DIVORZIO

Diritti di segreteria E. 0,26

SAN VITO DEI NORMANNI, li 28/09/2016


L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO Uffici Demografici
(Dott. *Flomena MAGGI*)

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



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

Servizi Demografici

Via San Giovanni n.26 - Tel. 0831-955251- 250 Tel. e Fax 0831/955256

C.A.P. 72019
P. IVA 00175480748
Cod. Fisc. 81001650746
Fax Municipio 0831 - 955230
Centralino Tel. 0831 - 955211
Dall'estero Tel. 0831/955 -
955211

E-Mail = anagrafesavito@libero.it

"Città per la Pace"

<http://www.comune.san-vito-dei-normanni.br.it>

800-010240 Numero Verde-Chiamata gratuita

**OGGETTO: Procedimento di variazione di indirizzo su istanza di parte.
Ricevuta della dichiarazione anagrafica**

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Attesta che il sig. **SARACINO SABRINA**
nato/a a **MESAGNE (BR)** il **19-02-1980**
cittadinanza **ITALIANA**

ha presentato domanda di variazione di indirizzo nell'anagrafe della popolazione residente di questo Comune, per i seguenti componenti:

- 1) **GATTI VITA** nato/a il **11-08-1937** a **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
- 2) **SARACINO SABRINA** nato/a il **19-02-1980** a **MESAGNE (BR)**

dal precedente indirizzo di **Viale DELLA LIBERTA' 15 Int. 9** al nuovo indirizzo di **Viale DELLA LIBERTA' 15 Int.8 Pia.III 167.**

Espletati i dovuti accertamenti, l'Ufficiale attesta che la decorrenza anagrafica della nuova residenza sarà dalla data del **21-10-2011**

Ai sensi dell'art. 2 della legge 241/1990 e dell'art. 18 del d.P.R. 223/1989, il presente procedimento si concluderà, salvo motivate esigenze istruttorie, entro 20 giorni dalla data odierna.

Ai sensi dell'art. 4 della legge 241/1990, il responsabile del procedimento è il Dirigente dei Servizi Demografici.

San Vito dei Normanni, 21-10-2011

L'Ufficiale d'anagrafe

 **IL CAPO SERVIZIO**
Un'iso Filomena MACCH

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a SARACINO SABRINA
(cognome) (nome)
nato/a il 19-02-1980 MESAGNE prov. o stato estero BRINDISI

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente a S. VITO DEI NORMANNI prov. BR
in via LE DELLA LIBERTA' n. 15
- di essere cittadino ITALIANO
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela
<u>GATTI VITA</u>	<u>S. VITO DEI NORMANNI</u> <u>11-08-1937</u>	<u>AMICI</u>
<u>SARACINO SABRINA</u>	<u>MESAGNE 19-02-1980</u>	

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

S. VITO 19-09-2016
(data)

Saracino Sabrina
(il dichiarante)

N.B.: 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.

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

Settore Inquilinato

- Vista la nota A.R. del 06/03/2017 trasmessa a Saracino Fabiana assegnataria di un alloggio di ERP - codice individuativo di posizione contabile n. : 111.17.006306-2 , qui da intendersi integralmente riportato anche se non materialmente;

- Subentro nella domanda e nell'assegnazione L.R. n.10 del 07/04/2014 art.13;

- Provvedimento di Voltura n. 66 del 18/01/2017 qui da intendersi integralmente riportato anche se non materialmente;

- Tutto ciò premesso e considerato

Si conviene e si stipula quanto di seguito riportato:

- La sottoscritta Saracino Sabrina , nata il 19/02/1980 a Mesagne (Br) e residente a S. Vito dei Normanni in V.le della Libertà, 15 scala B int.8 in qualità di assegnataria riconosce di dovere a questa Agenzia la somma di **€302,62= dovuta per canoni di locazione già scaduti sino al 31/12/2016** ;

- A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €302,62= (A) in rate iniziali così come di seguito riportato;

- La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione pari a €0,10= (B) il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute per l'anno 2017;

- La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per interessi sopra citati.

- La sottoscritta si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della presente rateizzazione e l'attivazione delle procedure legali tendenti al recupero del residuo importo dovuto nonché al rilascio dell'alloggio;

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna quindi a corrispondere la complessiva somma di **€302,72= [trecento due/72] (A+B)** con le seguenti modalità:

- N. 04 rate di €75,68 = ciascuna con decorrenza il 30/12/2017 sino al 30/04/2018;

* Si allega copia di comunicazione

Brindisi, 7/11/2017

L'assegnataria Saracino Fabiana

Il sottoscritto Rag. Francesco Crusi in qualità di Responsabile di procedimento dichiara che la firma apposta, in mia presenza, in calce alla presente rateizzazione è autentica.

Identificato su esibizione di patente di guida che si allega in copia alla presente rateizzazione.

Il Responsabile del procedimento
(Rag. Francesco Crusi)

Si autorizza :
Il Responsabile del Settore Inquilinato
(Geom. Vittorio Serinelli)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. GS. n. 196/2003

Arca Nord - Salento, ai sensi dell'art. 13 del D. L. LGS 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 di Arca Nord Salento;
- 2- Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi e 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 soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con 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 il 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 responsabile del trattamento dei dati è Arca Nord Salento e che il responsabile del trattamento dei dati è il Rag. Francesco Crusi.

Ced



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

12 SET. 2017

Prot. n. *6432*
Settore Inquilinato

Brindisi li,

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE

S E D E

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

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

- Assegno N° 0362573819-10 - non trasferibile POSTE ITALIANE di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro -Sig. SARACINO Sabrina - Viale della Libertà, 15-B-8 - San Vito dei Normanni;
- Assegno N° 0362573820-11 - Non Trasferibile - POSTE ITALIANE -di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione Sig. SARACINO Sabrina - Viale della Libertà, 15-B-8 - San Vito dei Normanni;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe PERRUCCI)

IL DIRETTORE GENERALE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

P. R.
[Signature]

sul
C/C n. 203729

di Euro 88,20

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170063306/2
SARACINO SABRINA
V.LE DELLA LIBERTA' 15 B8
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2017

87/159 05 10-03-17 P 0061
VCYL 0214 €*88,20*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

Scadenza: 10-01-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

Inte

I.A.

AR

000

<00

sul
C/C n. 203729

di Euro 44,10

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170063306/2
SARACINO SABRINA
V.LE DELLA LIBERTA' 15 B8
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Gennaio/2017

87/159 05 10-03-17 P 0060
VCYL 0213 €*44,10*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

Scadenza: 10-01-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

Intes

I.A.

ART

000

<00

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. (4) Ed. 08/11



A. R.

postaprioritaria



Da restituire a _____

5100105



Avviso di ricevimento

Scienze

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Numero

1	6	8	8	5	8	2	8	3	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

☒

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SARACINO SABRINA

Via La Felicità 15-B-8

C.A.P. 72019 Località SAN VITO S. NORTA

Sigraquino Muro
Firma per esteso del ricevente Volbert L.
Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata

