

336723

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO**

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742
Via Casimiro n. 21 -- 72100 Brindisi

Prot. n. 10417

li, 12/12/2014

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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. 3200883933-00-** non trasferibile – **UBI - Banca Carime** - di € 67,00 (sessantasette/00) per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **Tramonte Patrizia** – **Piazza Giotto n. 4/B/8 - Brindisi.**

Assegno n. 3200883934-01- non trasferibile – **UBI - Banca Carime** - di € 87,72 (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **Tramonte Patrizia** – **Piazza Giotto n. 4/B/8 - Brindisi.**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0010417 12-12-2014 PARTENZA

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematicac ontratto di locazione. Sig.ra Tramonte Patrizia. Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI: CA: TRAMONTE PATRIZIA - PIAZZA GIOTTO N. 4/B/8 - 72100 BRINDISI CA: Morra Michele, CA: Serinelli Vittorio

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

Parte riservata all'Istituto	
M.01.033.1808/2 TRAMONTE PATRIZIA P.zza Giotto N. 4/B/8 72100 BRINDISI	
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 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) TRAMONTE (nome) PATRIZIA
 Nato/a a BRINDISI () il 15/09/1967
 Residente in BRINDISI via PIAZZA GIOTTO n. 4 scala B int 8
 C.A.P. 72100 Telefono 3669446936 Codice Fiscale TRMPR267P55B180U

- 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;

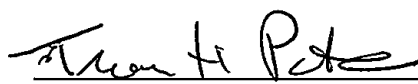
DICHIARA

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 6.11.2014

Da compilare in stampatello


 IL/LA DICHIARANTE
 (firma per esteso e leggibile)

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

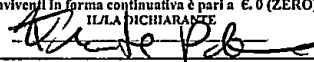
L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

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 di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE		REDDITI ANNO 2013						Da compilare in stampatello	
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domestica	Agraria	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altre	Lavoro Dipendente	Pensione	
Dich	TRAMONTE	PATRIZIA									
	BRINISI	15/09/67	DISOCCUPATA								
	MAROLO	HAUZILIO									
	BRINISI	07/11/60									
	MAROLO	HARILUVO									
	BRINISI	08/11/90									
	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 _____

IL LA DICHIARANTE


PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

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 _____

Data _____

IL FUNZIONARIO

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

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **MRLMLN90T48B180G** Sesso **F**

Cognome: **MAROLO**

Nome: **MARILUNA**

Luogo di nascita: **BRINDISI**

Provincia: **BR**

Data di scadenza: **07/03/2019**

Data di nascita: **08/12/1990**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA



PATENTE DI GUIDA

REPUBLICA ITALIANA

1. **MAROLO**
2. **MARILUNA**
3. **08/12/90 BRINDISI**

(BR)

4a. **09/10/2009**

4c. **MCTC-BR**

4b. **09/10/2019**

5. **BR5208147Y**

7. **Mariluna Marolo**

8. **BRINDISI (BR)**
PZZA GIOTTO 4

9. **B**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: **MAROLO**

Nome: **MARILUNA**

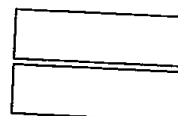
Data di nascita: **08/12/1990**

Numero di identificazione: **MRLMLN90T48B180G**

SSN-MIN SALUTE - **500001**

Numero di identificazione dell'istituzione: **80380001600083545512**

Scadenza: **07/03/2019**



	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		09/10/09	09/10/19	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 Patente rilasciata il 4a. Validità fino al
 rilascio del 5. Patente numero 6. Istuzione
 categoria 10. Categoria rilasciata 11
 regione valida fino al 12. Regione

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA NELLO STUO & S.p.A. OFFICINA CARTE VALORI

AC 4602855

PATENTE N. BR2201171E (LMT83F)
 VALIDA FINO AL 28/10/2016
 NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. BR2201171E (LMT83F)
 VALIDA FINO AL 28/10/2016
 NESSUNA PRESCRIZIONE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

II

8038300016000064275303

MRMLRZ60S07B1801

MAURIZIO

MAROLO

07/11/1960

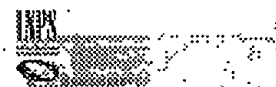
SSN-MIN SALUTE - 500003

29/09/2016



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2012_0000432382

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 30062

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2012-0000432382

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL

entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

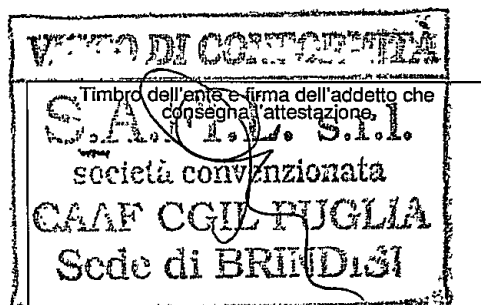
Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	MAROLO MARILUNA	MRLMLN90T48B180G	08-12-1990	2011
P	TRAMONTE PATRIZIA	TRMPRZ67P55B180U	15-09-1967	2011
P	MAROLO MAURIZIO	MRLMRZ60S07B180I	07-11-1960	2011

(*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	0,00
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,04
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	0,00

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 09-08-2012

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 08-08-2013



Il Commissario straordinario
A. MASTRAPASQUA



* M R L M L N 9 0 T 4 8 B 1 8 0 G *

* A S A T S 0 1 0 1 *

* B R 0 0 1 0 0 0 4 3 2 3 8 2 X X X *

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	0,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	Euro 0,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 0,00

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☒ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☒ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☐ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ Altro (specificare): _____

* * * * *

Informativa all'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1988, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formati;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n.109 del 1988 e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.



akssens degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

[illegible]

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 3

Quadro A

Nel caso di coniuge nno residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☒ **del dichiarante**

del coniuge

Quadro B

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

☐ Nel nucleo sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via **VIA DEL LAVORO.**

n.° 30

comune **BRINDISI**prov.

BR

La suddetta abitazione è:

X di proprietà

in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

X euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A [X], B [], C [X], D [X] di pag.3 del presente modello base e n. 3 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n.221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

(firma)

- ☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);
- ☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto che è incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE
DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1988, n.109, e successive modificazioni

DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
 attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. **MAROLO MARILUNA**

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita dal presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag.3, e da n. 3 fogli allegati.

(data)

S. ANTONI s.r.l.
(timbro dell'ente e firma dell'addetto)
CASAP CEN

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICICognome MAROLO Nome MARILUNACodice fiscale MRLMLN90T48B180G Sesso ☒ M ☐ FComune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIA DEL LAVORO, - n° civico 30comune BRINDISI prov. BR Cap 72100Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo) **QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE**

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☒ D – dichiarante
☐ C – coniuge
☐ F – figlio minore o minore affidato
☐ P – altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

**QUADRO F3
ATTIVITA' DEL SOGGETTO**

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☒ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2011

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto a _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐, del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

BRINDISI

(luogo)

09-08-2012

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 – DATI ANAGRAFICI

Cognome TRAMONTE Nome PATRIZIA

Codice fiscale TRMPRZ67P55B180U Sesso M F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIA DEL LAVORO, - n° civico 30

comune BRINDISI prov. BR Cap 72100

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D – dichiarante
- ☐ C – coniuge
- ☐ F – figlio minore o minore affidato
- ☒ P – altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N – coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I – soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R – responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2011

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto a , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐, del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

BRINDISI

(luogo)

09-08-2012

(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MAROLO Nome MAURIZIO

Codice fiscale MRLMRZ60S07B180I Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza VIA DEL LAVORO, - n° civico 30

comune BRINDISI prov. BR Cap 72100

Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☐ C - coniuge
- ☐ F - figlio minore o minore affidato
- ☒ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- ☐ Lavoro Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☒ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 – SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1)

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2011

QUADRO F5 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490 scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 – SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUAZIONE NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una x solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto o , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒ , F4 ☒ , F5 ☐ , F6 ☐ , del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n.445 del 2000.

BRINDISI

(luogo)

09-08-2012

(data)

(firma del dichiarante)

6101 BRINDISI 25/11/14
pagherà a vista per questo assegno circolare euro

euro *OTTANTASETTE/72*
all'ordine ARCA NORD SALENTO - BRINDISI

OFFICINA CARTAVALORI POZZONI CESANO MAD.

NICONI TRASFERRI E RILEVAMENTI
MIGLIAIA CENTINAIA

012 0123456789

13200839336-01

Società per Azioni Sede Legale in Cosenza, Italia, IT. Capitale sociale interamente versato euro 1.468.208.505,92

6101 BRINDISI 25/11/14
pagherà a vista per questo assegno circolare euro

euro *SESSANTASETTE/00*
all'ordine ARCA NORD SALENTO - BRINDISI

OFFICINA CARTAVALORI POZZONI CESANO MAD.

NICONI TRASFERRI E RILEVAMENTI
MIGLIAIA CENTINAIA

012 0123456789

13200839336-01

837-72

UBI Banca Carime
N° 3200839336-01
ABI 030676 - CAB 112490

UBI Banca Carime

57-00

UBI Banca Carime
N° 3200839336-01
ABI 030676 - CAB 112490

TRANMONTE RATNAN

Società per Azioni, Sede Legale in Cosenza, Italia, IT, Capitale sociale interamente versato euro 1.468.208.505,32

6101 BRINDISI

pagherà a vista per questo assegno circolare

25/11/14

euro

euro *SESSANTASETTE/00*

all'ordine ARCA NORD SALENTO BRINDISI

NICINI

TISSOT

012

0123456789

N 3200885953-00

AB00067850AB112490

UBI Banca Carime

Società per Azioni, Sede Legale in Cosenza, Italia, IT, Capitale sociale interamente versato euro 1.468.208.505,32

6101 BRINDISI

pagherà a vista per questo assegno circolare

25/11/14

euro

euro *OTTANTASETTE/72*

all'ordine ARCA NORD SALENTO BRINDISI

NICINI

TISSOT

012

0123456789

N 3200885953-01

AB00067850AB112490

UBI Banca Carime

sul
C/C n. 203729

di Euro 98,62

[illegible]

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

Eseguito da:
111010331808/2
TRAMONTE PATRIZIA
P.ZA GIOTTO 4 B8
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2014

87/169 03 18-11-14 P 0015
VCYL 0071 £*98,62*
C/C 000000203729 £*1,30*
DEM

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



• €

su/
C/C n. 203729

di Euro 49,31

CODICE IBAN * * * * *

Intestato a:

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

Eseguito da:
1.11010331808/2
TRAMONTE PATRIZIA
P.ZA GIOTTO 4 B8
72100 - BRINDISI

Canone Locazione. Novembre/2014..

87/169 03 18-11-14 P 0014
VCYL 0070 £*49,31*
C/C 000000203729 £*1,30*
DEM

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE





AGENZIA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Tramonte Patrizia Nata a Brindisi il 15/09/1967 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Piazza Giotto, 4/B/8 cod.n. 111 01 033 1808/2 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 2.224,46 per canoni arretrati al 31/10/2014-sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'ARCA, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro //////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 2.246,70 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Dicembre 2014.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 22,24; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto sopraindicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 2.246,70 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Dicembre 2014 fino al mese di Ottobre -2015 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 1.696,70 entro il 30/11/2015.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno //////// in conto residui.

L'assegnataria Tramonte Patrizia Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di Carta D'Identità n. AR 9644299 rilasciata il 13/09/2010 Rilasciato dal Comune di Brindisi.

Brindisi 25/11/2014

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

05 DIC 2013

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. n. 9173	
Data 06 DIC 2013	

Spett.le I.A.C.P.
c.a sig. CANNALIRE Cosimo
via CASIMIRO,

ferinelli
2

Oggetto. Domanda rapporto locativo alloggio piazza GIOTTO, 4. Accertamenti P.M.

La sottoscritta TRAMONTE Patrizia nata a Brindisi il 15.09.1967 ed ivi residente alla Piazza Giotto, 4, con la presente pone alla attenzione della Sv. quanto segue:

La scrivente, in data 23-7-2010 ha inoltrato regolare istanza di regolarizzazione di rapporto locativo per l'alloggio in oggetto, allegando alla stessa documentazione autografa della sig.ra DELL'ACQUA, la quale dichiarava di aver occupato detto alloggio, approfittando della momentanea assenza della legittima assegnataria la quale dovendo essere sottoposta a piccolo intervento chirurgico, supportata dalla mia presenza, che accudivo la predetta giorno e notte sin dal 2004, si era allontana dalla sua abitazione.

Il suddetto agente di P.M., mi faceva presente che era stato incaricato di verificare a quando risalisse di fatto, l'occupazione dell'alloggio in oggetto e che tale verifica poteva essere effettuata qualora vi fossero testimonianze verbali o scritte di alcuni condomini.

Alla scrivente, piace porre l'accento sul fatto che il Vostro Istituto aveva inviato, in data 07.02.2011, lettera R.R. alla P.M. per ottenere dai vicini, prove testimoniali che supportassero la documentazione da me allegata alla istanza di cui all'oggetto.

Or bene, credo che due anni siano un intervallo troppo lungo per accedere a delle informazioni che se fatte nei tempi giusti e di legge, avrebbero potuto avere un significato, mentre a distanza di due anni, sia fisiologico che alcune cose mutino nella vita delle persone, e questa cosa si è verificata nel mio caso, facendo sì che con alcuni condomini (per colpa dei figli) non si più di comune accordo, altri sono arrivati dopo di me, e altri ancora sono legati da vincoli di parentela con la sig. DELL'ACQUA (gli stessi che la avvisarono quando ci allontanammo per necessità) e chiaramente non vogliono aiutarmi.

Tengo a precisare, che per comprendere la mia totale buona fede, io più volte mi sono recata dal Sig. CANNALIRE e dal sig. SERINELLI, per sollecitare la venuta dei vigili, sicura che al tempo potevo esibire detta documentazione, ma mi veniva sempre detto, che vi erano problemi da parte della P.M. in quanto erano carenti di personale, credo senza tema di smentita di essermi recata presso i Vostri uffici non meno di una decina di volte in tre anni.

Pertanto ritengo che allo stato delle cose, possa e sia sufficiente la documentazione da me prodotta e allegata alla istanza, cioè la dichiarazione della sig.ra DELL'ACQUA e il certificato medico esibito.

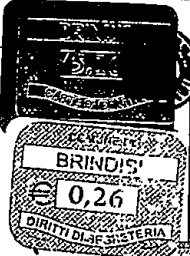
Sempre a disposizione per qualsiasi chiarimento porgo i miei ossequi.

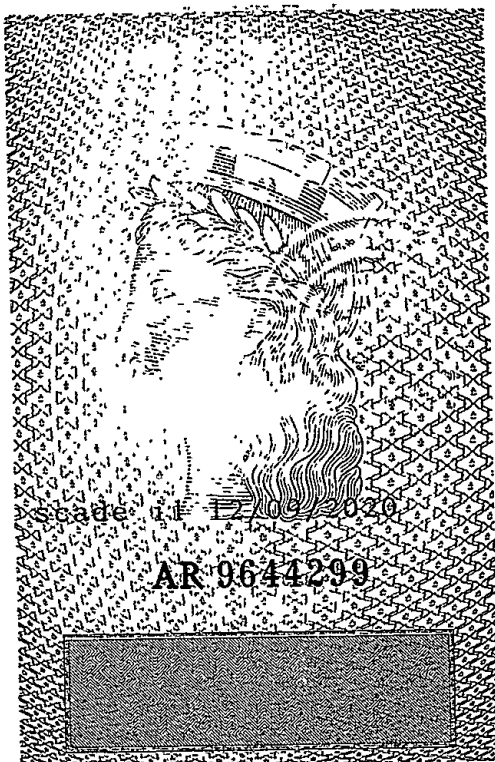
Brindisi 4 dicembre '13

In fede

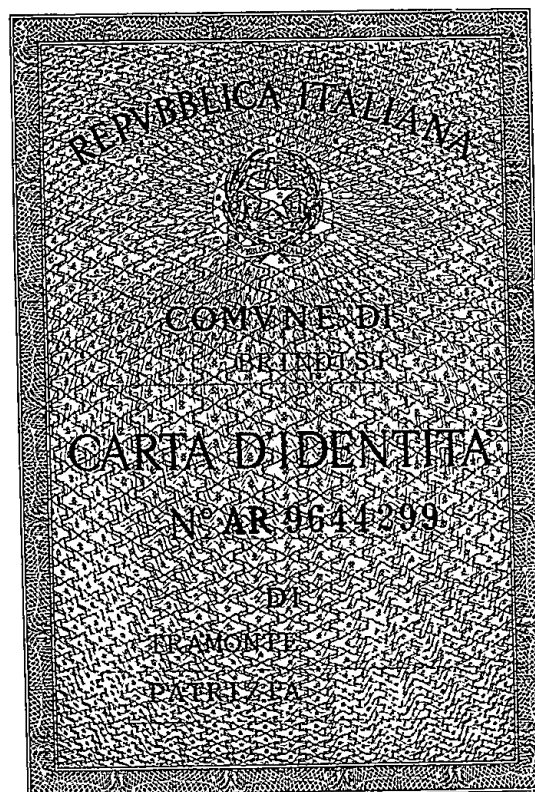
Tramonte Patrizia

Cognome **TRAMONTE**
 Nome **PATRIZIA**
 nato il **15/09/1967**
 (atto n. **846** P. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **PIAZZA GIOTTO 4**
 Stato civile **---**
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,75**
 Capelli **CASTANO CHIARI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Francesco*
BRINDISI **13/09/2010**
 IL SINDACO
 ISTITUZIONE AMMINISTRATIVA
 INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile Anagrafe
FRANCESCO




IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li **07 FEB. 2011**

Prot. N. 984

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

**Al Comando di
Polizia Municipale
del Comune di Brindisi
72100 BRINDISI**

Oggetto:Regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/1/2005 e della L. R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20.- Alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla Piazza Giotto n° 4/B/8.
Richiesta Accertamenti.

La Sig.ra **TRAMONTE Patrizia** nata a Brindisi il 5/9/1967 ed ivi residente alla Piazza Giotto n. 4/B/8, con istanza del 23/7/2010, registrata in atti di questo Istituto al prot. n. 8117 del 23/7/2010, ha presentato domanda di regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/1/2005 e della L. R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20, riguardante l'alloggio di cui all'oggetto.

Dall'esame della domanda e dei documenti ivi allegati si evince che, dal certificato storico di residenza, risulterebbe domiciliata dal 5/5/2009, mentre dalla dichiarazione resa dalla Sig.ra **DELL'ACQUA Angela** e dal certificato medico (allegato ad integrazione dell'istanza), che si inviano in copia alla presente, la stessa risulterebbe domiciliata "di fatto" nell'alloggio di che trattasi, sin dal mese di ottobre 2004.

Ai fini del completamento del procedimento amministrativo e dei conseguenti adempimenti, si chiede a codesto Spett.le Comando di accertare la effettiva data di inizio dell'occupazione "di fatto" dell'alloggio, occupato senza titolo, da parte della Sig.ra **TRAMONTE Patrizia**.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n. 0831/225710.

Si prega voler riscontrare la presente con cortese urgenza.

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

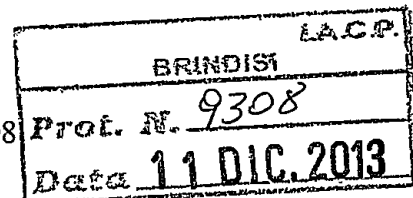
Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



**CITTÀ DI BRINDISI
POLIZIA MUNICIPALE**

Ufficio Comando

Via Torretta - tel. 0831/229534 - fax 0831/229508



Prot. n. 63191/b

Brindisi 16/11/2013

OGGETTO: Regolarizzazione rapporto locativo ai sensi art.60 della L.R. Puglia n.1 del 12/01/2005 e s.m.i. – Alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla piazza Giotto n.4/B/8 - Sig.ra TRAMONTE Patrizia. Esito accertamenti.

**ALL' ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DI BRINDISI**

Con riferimento alla Vs. nota n.984 del 07/02/2011, si trasmette in allegato relazione di servizio relativa agli accertamenti effettuati dal M.llo U.P.G. Accertatore ALTOMARE Alberto nell'alloggio in oggetto indicato.

Questo Comando resta a disposizione di codesto Ente laddove dagli elementi forniti e da ulteriori elementi in Vs. possesso scaturiscano violazioni a norme di legge.

Cordialita'

L'Istruttore di Vigilanza
M.llo Rita FUSCO

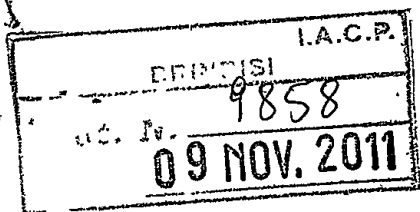
L'Ufficiale Istruttore Direttivo
Dott. Vincenzo CARELLA



IL DIRIGENTE-COMANDANTE DELLA P.M.
(Dott. Teodoro Col NIGRO)



9/11/11



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE CASA - PATRIMONIO

Prot. Gen. 68529 Prot. Int. 2385

Ufficio: Casa

ORDINANZA DI DECADENZA

Ai sensi dell'art. 19 Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54

Il sottoscritto *Dott. Arch. Valerio COSTANTINO*, in qualità di Dirigente del Settore Patrimonio – Casa del Comune di Brindisi:

Premesso che la sig.ra **GUADALUPI CRISTINA**, nata a **Brindisi** il **10/01/1941**, risulta essere assegnataria in locazione semplice dell'alloggio comunale sito in Brindisi alla **Piazza Giotto n. 4/B/8**;

Considerato che a seguito di accertamenti eseguiti, è stato riscontrato che la medesima sig.ra **GUADALUPI CRISTINA** ha ceduto l'alloggio a suo tempo assegnatogli, risiedendo in **Scandicci (FI), Via del Ponte a Greve 32**;

Atteso che il Comune di Brindisi ha contestato alla citata assegnataria il fatto di cui sopra con lettera raccomandata a.r. del **24/02/2011** prot. n. **12227/362**, dandone contemporanea notizia all'Ente gestore, così come disposto dalle vigenti disposizioni di legge;

Rilevato che dalla documentazione prodotta dalla stessa con nota del **10/03/2011**, prot. n. **17171/653**, nel termine di legge intimato, non si evince una motivazione giustificativa dell'abbandono in questione;

Visto in merito il parere obbligatorio e vincolante della Commissione di cui all'art. 5 della Legge Regionale del 20 dicembre 1984, n. 54 espresso nella seduta del **05/10/2011**;

Visto l'art.9, lett. B, della citata legge regionale;

DISPONE

la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio comunale sito in Brindisi alla **Piazza Giotto n. 4/B/8**, nei confronti della sig.ra **GUADALUPI CRISTINA**, nata a **Brindisi** il **10/01/1941** e residente in **Scandicci (FI)**, alla **Via del Ponte a Greve 32**, con conseguente risoluzione di diritto del contratto e cessazione di ogni suo effetto dalla data di notifica del presente atto.

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo esecutivo nei confronti dell'assegnatario e di chiunque occupi illegittimamente l'alloggio e non è soggetto a graduazioni e/o proroghe.

Brindisi, li

09 NOV. 2011

IL DIRIGENTE

Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

RELATA DI NOTIFICA

L'anno duemilaundici il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la presente intestata a _____

consegnandola nelle mani di _____

che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

IL RICEVENTE

**TIMBRO
UFFICIO.**

IL NOTIFICATORE



COMUNE DI BRINDISI
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
SETTORE INFORMAZIONI

Rif. Prot. N. del

OGGETTO: INFORMAZIONI SIG. TRAMONTE PATRIZIA

Richiedente: I A C P

Da informazioni assunte è risultato quanto segue:

LA SIG. TRAMONTE PATRIZIA DA RESIDENZA STORICA ANAGRAFICA
È RISULTATA IN VIA DEL LAVORO, 34, DAL 20/10/2008 IN VIA
DEL LAVORO, 30, ED IN PER GIOTTO, 4 DAL 05/05/2009.
LA SIG. TRAMONTE HA DICHIARATO CHE DI FATTO HA ABITATO CON LA
SIG. GUADALUPI CRISTINA (ASSEGnatARIA DELL'ABITAZIONE) PER ASSISTERLA
PERCHÉ NON IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE DAL 2004. NON È STATA IN
GRADO DI PRESENTARE DOCUMENTAZIONE PER ACCERTARE LA REALE RESIDENZA DI FATTO,
A PARTE LA DOCUMENTAZIONE ALLIGATA CHE È GIÀ IN VOSTRO POSSESSO

Data 02/12/2013

L'AGENTE INFORMATORE



11/10/2013 di P.M.
L. T. (A. C. P.)

→ - Sig. Comune

- Sig. Comune 12.3.2011

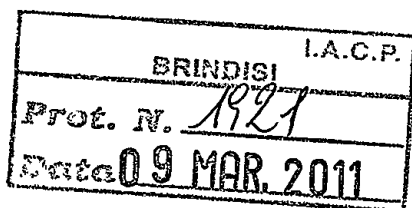


Handwritten signature

COMUNE DI BRINDISI
SETTORE PATRIMONIO – CASA

Prot. Gen. 12227
Prot. Int. 368

Brindisi 24/02/2011



Sig. ra GUADALUPI CRISTINA
Via Del Ponte a Greve 32
50018 Scandicci (FI)

p.c. Istituto Autonomo Case Popolari
Via Casimiro 27
72100 BRINDISI

OGGETTO: Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito in Brindisi Piazza Giotto, 4/B/8. Contestazione d'addebito. Comunicazione ai sensi dell' art. 19 della L.R. del 20 dicembre, n. 54.

Risulta a questo Comune che la S.V., assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha abbandonato lo stesso che attualmente risulta occupato da terze persone

Poiché tale fatto comporta, a norma della disposizione di legge citata in oggetto, la decadenza dell'assegnazione stessa, si invita la S.V. a presentare eventuali controdeduzioni scritte e/o documenti giustificativi **entro e non oltre gg. sette (7)** dalla data di ricezione della presente, avvertendola che questa comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 19 L.R. n. 54/84, atto preliminare all'ordinanza di decadenza.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. **Valerio COSTANTINO**

Handwritten signature of Valerio Costantino

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi

Brindisi, li 07 FEB. 2011

Prot. N. 985

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

al **Sindaco del Comune**
di Brindisi

p.c. alla Sig.ra

TRAMONTE Patrizia
Piazza Giotto n° 4/B/8
72100 Brindisi

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/01/2005 - dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 e dell'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/3/2009. Alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla Piazza Giotto n. 4/B/8. Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale n°54 del 20 dicembre 1984.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che la Sig.ra **TRAMONTE Patrizia**, ha inoltrato il 23/7/2010, acquisita al protocollo di questo Ente al n° **8117** del 23/7/2010, domanda di regularizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in **Brindisi alla Piazza Giotto n° 4/B/8**.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato alla Sig.ra **GUADALUPI Cristina**, nata a **Brindisi** il **10.1.1941** – Cod. fiscale: **GDL CST41A50B180E**.

Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.19 della L.R. n°54/84, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti della Sig.ra **GUADALUPI Cristina**.

Alla Sig.ra **TRAMONTE Patrizia**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Brindisi in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti della Sig.ra **GUADALUPI Cristina**, o di archiviazione della pratica stessa.

Sarà cura di questo Ente informare la S.V. in merito all'esito della domanda, non appena sarà concluso il procedimento di cui sopra.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n. 0831/225710.

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li **07 FEB. 2011**

Prot. N. 984

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.



[Handwritten signature]
10/02/11

**Al Comando di
Polizia Municipale
del Comune di Brindisi
72100 BRINDISI**

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/1/2005 e della L. R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20.- Alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla Piazza Giotto n° 4/B/8.
Richiesta Accertamenti.

La Sig.ra **TRAMONTE Patrizia** nata a Brindisi il 5/9/1967 ed ivi residente alla Piazza Giotto n. 4/B/8, con istanza del 23/7/2010, registrata in atti di questo Istituto al prot. n. 8117 del 23/7/2010, ha presentato domanda di regularizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/1/2005 e della L. R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20, riguardante l'alloggio di cui all'oggetto.

Dall'esame della domanda e dei documenti ivi allegati si evince che, dal certificato storico di residenza, risulterebbe domiciliata dal 5/5/2009, mentre dalla dichiarazione resa dalla Sig.ra DELL'ACQUA Angela e dal certificato medico (allegato ad integrazione dell'istanza), che si inviano in copia alla presente, la stessa risulterebbe domiciliata "di fatto" nell'alloggio di che trattasi, sin dal mese di ottobre 2004.

Ai fini del completamento del procedimento amministrativo e dei conseguenti adempimenti, si chiede a codesto Spett.le Comando di accertare la effettiva data di inizio dell'occupazione "di fatto" dell'alloggio, occupato senza titolo, da parte della Sig.ra **TRAMONTE Patrizia**.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n. 0831/225710.

Si prega voler riscontrare la presente con cortese urgenza.

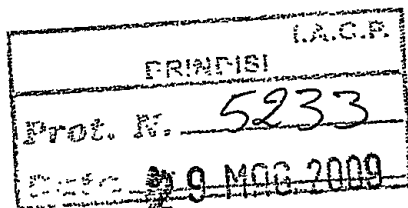
Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

COP. 2223
A. G. 1.

U. Strada
Z. Strada
(12)



CITTÀ DI BRINDISI
POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Comando

Via Prov.le S. Vito, 185 - tel. 0831/229534 - fax 0831/229508

Prot. n. 6474

Brindisi li, 19/05/2009

OGGETTO: SEGNALAZIONE DI CONVIVENZA IN ALLOGGIO PUBBLICO.

ALL' ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
S E D E
(Rif. ns. nota n° 1202 e ss del 28/01/2009)

E, p. c. ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
C/O IL TRIBUNALE DI BRINDISI
(Rif. N.d.R. n° 06/A.G. del 28/01/2009)

Per opportuna conoscenza si segnala che **TRAMONTE Patrizia**, nata a Brindisi il 15/09/1967, unitamente a **MAROLO Maurizio** nato a Brindisi il 07/11/1960 e **MAROLO Mariluna** nata a Brindisi il 08/12/1990, ha trasferito la dimora abituale nell'alloggio di proprietà **I.A.C.P.** sito in **P.za Giotto, 4** entrando, in qualità di convivente, nella famiglia intestata a **DELL'ACQUA Angela** nata a Trifase (LE) il 18/07/1977, già segnalata, con le note citate in indirizzo, quale occupante abusiva dell'appartamento in questione.

L'Uff.le di P.G. Istruttore
(M.llo Capo Enrico GIANNINI)

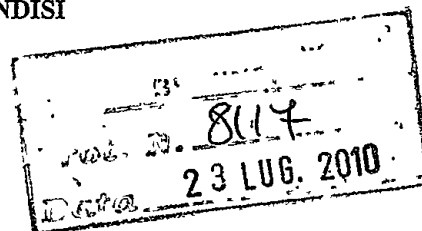
IL DIRIGENTE-COMANDANTE DELLA P.M.
(Dott. Teodoro Col. NIGRO)



Codice	M/01/033/1808/1		Assegnatario Precedente	GUADELUPI CRISTINA
Cognome e Nome	TRAMONTE PATRIZIA			
Indirizzo	Via	PANICATO 11/18	Comune	BRINDISI
Prot. N.	Data			

Sig. Presidente.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI



Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 - L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 - L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 art. 1 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/i sottoscritto/a/i : (cognome) TRAMONTE (nome) PATRIZIA

Nato/a a BRINDISI () il 15/09/1967

Residente/i in BRINDISI via P.22A GIOTTO n. 4 Scala int 8

C.A.P. 72100 Telefono 0832 9149016 Codice Fiscale TRM PRZ 67 P 55 B 180 U

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5.

del 16/03/2009, per l'alloggio di e.r.p. sito in BRINDISI alla
via P.22A GIOTTO n. 4 piano 3 scala interno 8; assegnato al
sig./alla sig.ra GUADELUPI CRISTINA attualmente residente in SCARICCI (FI) alla
via n. scala interno

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

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 3 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;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 2004;
- non è il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è 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 soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009;

1. AZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di
abnazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare 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, semprechè 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 l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- 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;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

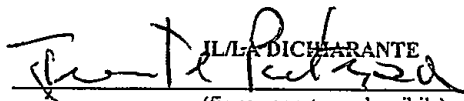
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

L'I.A.C.P. 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 dello IACP.
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'IACP. 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. Cosimo Cannalire, responsabile di servizio incaricato.

Data _____


IL 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

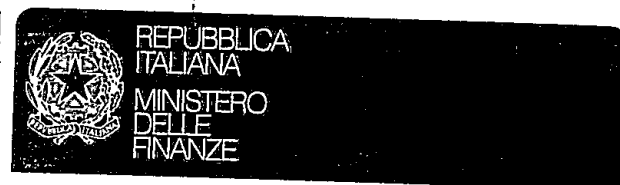
Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia
del documento di _____

Data _____

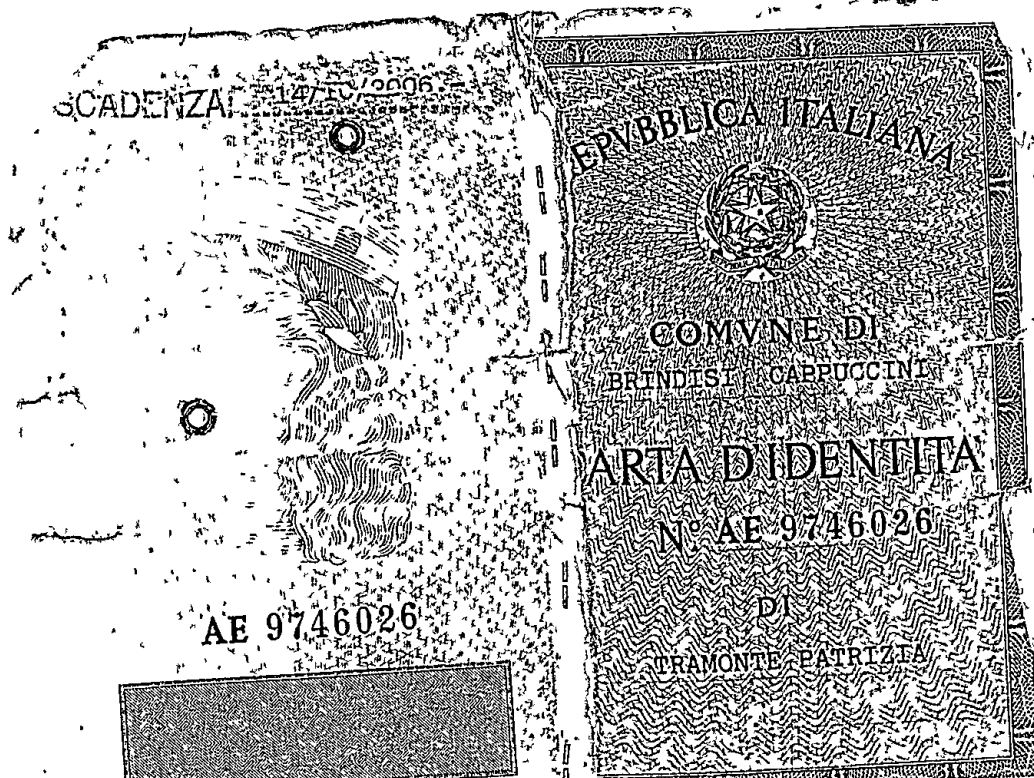
IL FUNZIONARIO

Cognome **TRAMONTE**
 Nome **Patrizia**
 nato il **15/09/1967**
 (atto n. **846** p. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI** **Brindisi**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Brindisi**
 Via **del lavoro, 34**
 Stato civile **//////**
 Professione **Casalunga**
 SCENOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1.75**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **//////**

Firma del titolare: *Tramonte Patrizia*
BRINDISI il **15/10/2001**
 IL SINDACO
 L'INCARICATO DAL SINDACO
 Uff. Stato Civile Anagrafe delegato
 (Barbato Eraldo)
COMUNE BRINDISI
COMUNE BRINDISI
Lire 10.000
CARTE D'IDENTITA'



CODICE FISCALE **TRMPRZ67P55B180U**
 COGNOME **TRAMONTE**
 NOME **PATRIZIA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **15/09/1967**
 2001 Il Ministro delle Finanze



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a Dell'acqua Angela
(cognome) (nome)
nato/a a Tricase (Le) (.....) il 18/07/1977
(luogo) (prov.)
residente a Brimolisi (.....) in via B. Cellini n. 28
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in BB (.....) in via B. Cellini n. 28
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

Dichiaro che, per mia diretta conoscenza che l'alloggio abusivamente occupato dalla scrivente era già occupato da tempo dalla Sig. Tronante Patrizia nata a Brimolisi il 15.09.67, e che la stessa era già da tempo convivente con la Sig. Giuseppina Brustin in quanto essendo quest'ultima non autosufficiente, aveva quotidiano e costante bisogno di cure e assistenza.

(luogo, data)

Il dichiarante

Dell'acqua Angela

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Purtroppo il mio stato di necessità mi ha portato ad occupare detto alloggio, pur sapendo che voi del vicinato che gli occupanti legittimi si erano momentaneamente allontanati per motivi di salute legate alla Giuseppina stessa. La mia buona fede è dimostrata dal ritorno della S. Tronante e la Sig. Giuseppina ho abbandonato ->

Spontaneamente l'allgio,
testimoniando un legittimo bisogno.

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **DELL'ACQUA**

2. **ANGELA**

3. **18/07/77** **TRICASE (LE)**

4a. **08/03/2004**

4b. **12/01/2011**

4c. **U.C.O.**

5. **U46087**

6. **B**

7. **BRINDISI (BR)**

8. **VIA B. CELLINI 29**

9. **1**

10. **1**

11. **1**

12. **1**

13. **1**

14. **1**

15. **1**

16. **1**

17. **1**

18. **1**

19. **1**

20. **1**

21. **1**

22. **1**

23. **1**

24. **1**

25. **1**

26. **1**

27. **1**

28. **1**

29. **1**

30. **1**

31. **1**

32. **1**

33. **1**

34. **1**

35. **1**

36. **1**

37. **1**

38. **1**

39. **1**

40. **1**

41. **1**

42. **1**

43. **1**

44. **1**

45. **1**

46. **1**

47. **1**

48. **1**

49. **1**

50. **1**

51. **1**

52. **1**

53. **1**

54. **1**

55. **1**

56. **1**

57. **1**

58. **1**

59. **1**

60. **1**

61. **1**

62. **1**

63. **1**

64. **1**

65. **1**

66. **1**

67. **1**

68. **1**

69. **1**

70. **1**

71. **1**

72. **1**

73. **1**

74. **1**

75. **1**

76. **1**

77. **1**

78. **1**

79. **1**

80. **1**

81. **1**

82. **1**

83. **1**

84. **1**

85. **1**

86. **1**

87. **1**

88. **1**

89. **1**

90. **1**

91. **1**

92. **1**

93. **1**

94. **1**

95. **1**

96. **1**

97. **1**

98. **1**

99. **1**

100. **1**

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **DELL'ACQUA**

2. **ANGELA**

3. **18/07/77** **TRICASE (LE)**

4a. **08/03/2004**

4b. **12/01/2011**

4c. **U.C.O.**

5. **U46087**

6. **B**

7. **BRINDISI (BR)**

8. **VIA B. CELLINI 29**

9. **1**

10. **1**

11. **1**

12. **1**

13. **1**

14. **1**

15. **1**

16. **1**

17. **1**

18. **1**

19. **1**

20. **1**

21. **1**

22. **1**

23. **1**

24. **1**

25. **1**

26. **1**

27. **1**

28. **1**

29. **1**

30. **1**

31. **1**

32. **1**

33. **1**

34. **1**

35. **1**

36. **1**

37. **1**

38. **1**

39. **1**

40. **1**

41. **1**

42. **1**

43. **1**

44. **1**

45. **1**

46. **1**

47. **1**

48. **1**

49. **1**

50. **1**

51. **1**

52. **1**

53. **1**

54. **1**

55. **1**

56. **1**

57. **1**

58. **1**

59. **1**

60. **1**

61. **1**

62. **1**

63. **1**

64. **1**

65. **1**

66. **1**

67. **1**

68. **1**

69. **1**

70. **1**

71. **1**

72. **1**

73. **1**

74. **1**

75. **1**

76. **1**

77. **1**

78. **1**

79. **1**

80. **1**

81. **1**

82. **1**

83. **1**

84. **1**

85. **1**

86. **1**

87. **1**

88. **1**

89. **1**

90. **1**

91. **1**

92. **1**

93. **1**

94. **1**

95. **1**

96. **1**

97. **1**

98. **1**

99. **1**

100. **1**



CERTIFICATO
CONTESTUALE

CERTIFICA CHE

DIRITTI RISCOSSI
**** ESENTE ****
N.CERT. 3594344

BRINDISI, 14/07/2010



COMUNE DI BRINDISI

100

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Bramonte Patrizio
nato a Benimolisi il 15-9-1967
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 01-01-71 in Via Luigi Ondronico, 23
il 23-11-85 in Via S. Geronzi, 38
il 27-1-93 in Via del Palazzo, 34
il 5-5-2009 in Via P. ZZA Giotto, 4
~~il _____ in Via _____~~
~~il _____ in Via _____~~
~~il _____ in Via _____~~

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA LEGALE per uso Conservativo

Brindisi, li 14 LUG 2010

FUNZIONARIO AMM.VC
Sindaco DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe Delegat.
Polt. ssa Adriana POLICICCHIS



ISEE

Indicatore della situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica, che verranno trasmessi dal CAF CGN SPA Il Caf dei Professionisti entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	TRAMONTE PATRIZIA	TRMPRZ67P55B180U	15.09.1967	2009
C	MAROLO MAURIZIO	MRLMRZ60S07B180I	07.11.1960	2009
P	MAROLO LUIGI	MRLLGU85P30B180W	30.09.1985	2009
P	MAROLO MARILUNA	MRLMLN90T48B180G	08.12.1990	2009

(*) La colonna Redditi riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto.

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	EURO	916,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	EURO	372,36

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 20.07.2010

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 19.07.2011
e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

CAF CGN SPA
Ufficio Autorizzato 19536
GIANNINI ALESSIA

Il Presidente dell'INPS
A. MASTRAPASQUA

(Timbro e firma dell'addetto)

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	EURO +	916,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	EURO +	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	EURO -	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	EURO	916,00

Patrimonio mobiliare	EURO +	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	EURO -	0,00
Patrimonio immobiliare	EURO +	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	EURO -	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	EURO	0,00

CAF CGN spa

IL CAF
DEI PROFESSIONISTI

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE PRESENTATA PER IL CALCOLO ISEE

Si dichiara che:

La Sig.ra TRAMONTE PATRIZIA, Codice Fiscale TRMPRZ67P55B180U,
residente a BRINDISI, in P.ZA GIOTTO n. 4

Ha esibito in data 20/07/2010 i sotto elencati documenti inerenti i dati esposti
nella dichiarazione ISEE relativa al proprio nucleo familiare e di non possedere
ulteriore documentazione per i redditi e patrimonio interessato.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

Q	R	Cognome Nome	Descrizione	Valore al*	Importo(€)
F4	P	MAROLO LUIGI	Modello Unico	2009	916,00

*Per il quadro F5 e F6 i valori sono riferiti al 31/12 dell'anno indicato.

Note:

Tutti i dati personali acquisiti con la dichiarazione vengono acquisiti allo
scopo di determinare i parametri ISE ed ISEE per l'accesso alle prestazioni
sociali che il dichiarante intende richiedere.
Il dichiarante si assume ogni responsabilità circa la conservazione della
documentazione acquisita.

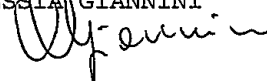
Data, 20/07/2010

Firma del dichiarante

Timbro e firma del CAF CGN S.p.A.

Referente Operativo

ALESSIA GIANNINI



Sig. Cannalire
23.8.2010

ALLO I.A.C.P. BRINDISI
VIA CASIMIRO

Sig. CANNALIRE

Oggetto: Sig.ra TRAMONTE Patrizia Piazza Giotto, 4. Istanza regolarizzazione rapporto locativo

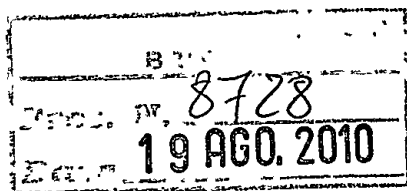
In riferimento alla istanza da me prodotta, relativamente all'alloggio di cui in oggetto, a integrazione della documentazione già esibita, invio in allegato alla presente, documentazione medica da me rinvenuta durante pulizie domestiche, che era giacente in cassetto non usato abitualmente.

La documentazione predetta, conforta quanto da me dichiarato.

Brindisi 17 agosto 2010

In fede

Tramonte Patrizia



Codice	Nominativo
111010331808	1 GUADALUPI CRISTINA

Città
BRINDISI

Indirizzo
P.ZA GIOTTO

N.	Sc.	Int.
4	B	8

Abusivi

Data	Cognome	Data Trasm. Uff. Leg.	Protocollo Annotazioni
07/04/2009	DELL'ACQUA ANGELA	28/01/2009	1202 DENUNZIATA ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
06/08/2009	TRAMONTE PATRIZIA E MAROLO MAURIZIO	19/05/2009	6474 UNITAMENTE A MAROLO MARILUNA; PRESENTATA ISTANZA DI REGOLARIZZAZIONE

Stampa richiesta da: iacp del: 18/01/2011 17.12.26

Codice	Nominativo
111010331808	1 GUADALUPI CRISTINA

Città	Indirizzo
BRINDISI	P.ZA GIOTTO

N.	Sc.	Int.
4	B	8

Redditi 2008_2009

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		BRINDISI	10/01/1941	F	GDLCST41A50B180E	Pensionato/a
1	Figlio/a	LORENZO LUISELLA	BRINDISI	13/11/1966	F	LRNLL66S53B180S	LAV. DIP
2	Figlio/a	LORENZO LUCA	BRINDISI	22/06/1977	M	LRNLCU77H22B180F	LAV. DIP

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lay.	Aut. Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2008	0	1	12	S	26	0	0	0	0	0
2008	1	1	12	S	26	0	0	0	0	6.000
2008	2	1	12	S	26	0	0	0	0	8.000

Stampa richiesta da: iacp del: 18/01/2011 17.10.59

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010331808	1 GUADALUPI CRISTINA	BRINDISI	P.ZA GIOTTO	4	B	8

Estratto Conto 2009111010331808 1 **GUADALUPI CRISTINA**

P.ZA GIOTTO 4 B 8 72100 BRINDISI

Provvedimento: Non Specificato Del N.

In Locazione dal: Al: 31/12/2008 -

Deceduto

Competenze Anno 2009								Situazione Anni Precedenti			
Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
Gen	23/01/2009	34,47	000	34,47	13	-	0,00	Residuo 1988	187,88		
								Residuo 1989	71,35		
								MORA 1990	8,92		
								SPESE POSTALI 1990	2,04		
								Residuo 1990	338,08		
								SPESE POSTALI 1991	2,04		
								Residuo 1991	306,03		
								MORA 1992 10,00%	4,73		
								Residuo 1992	47,27		
								SPESE POSTALI 1993	2,04		
Riepilogo - Anno 2009								Spese Postali 1994	2,04		
Totale competenze Dovute - Anno 2009								MORA 1995 8,25%	0,74		
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2009								Residuo 1995	8,97		
Totale Credito in C/Competenza - Anno 2009								VERSAMENTI 95 C/RESIDUI		47,27	
Int. di Mora - Anno 2009								MORA 1996 8,25%	12,78		
Totale Credito Anno 2009								Residuo 1996	154,94		
								MORA 1997 6,15%	9,53		
								Residuo 1997	154,94		
								MORA 1998 4,40%	16,71		
								Residuo 1998	379,79		
								MORA 1999	2,28		
								Residuo 1999	232,3		
								Inter.su Residuo1999-Periodo1/1-31/12/00	9,36		
								MORA 2000	4,24		
								SPESE POSTALI 2000	3		
								Residuo 2000	265,87		
								Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	19,08		
								MORA 2001	5,18		
								COMPETENZE ANNO 2001	290,9		
								MORA 2002	5,49		
								INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	21,69		
								COMPETENZE ANNO 2002	391,12		
								MORA 2003	2,73		
								INT.suResidui99-2002Periodo1/1/99-31/12/02	26,46		
								VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		387,12	
								VERSAMENTI C/RESIDUI 2003		4	
								COMPETENZE ANNO 2003	390,99		
								MORA 2004	0,38		
								VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		287,24	
								COMPETENZE ANNO 2004	287,24		
								MORA 2005	0,22		
								INT.Su Residui99-2004Periodo1/1/99-	23,6		

Riepilogo - Anno 2009**Totale competenze Dovute - Anno 2009****0,00 -****Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2009****34,47 =****Totale Credito in C/Competenza - Anno 2009****-34,47 +****Int. di Mora - Anno 2009****0,00 =****Totale Credito Anno 2009****-34,47**

31/12/04		
VERSAMENTI 2005		260,7
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2005	287,24	
MORA 2006	0,06	
INT.Su Residui99-2005Periodo1/1/99-31/12/05	27,59	
VERSAMENTI 2006		451,77
C/COMPETENZE		
VERSAMENTI C/RESIDUI 2006		594,47
COMPETENZE 2006	466,44	
INT.Su Residui 99-06 Periodo1/1/99-31/12/06	21,9	
VERSAMENTI 2007		406,5
C/COMPETENZE		
VERSAMENTI C/RESIDUI 2007		45,99
COMPETENZE 2007	406,5	
MORA 2008	0,56	
INT.Su Residui 99-06 Periodo1/1/99-31/12/07	20,61	
VERSAMENTI 2008		348,83
C/COMPETENZE		
COMPETENZE 2008	417,77	
Totali	5.341,62	2.833,89
Totale Debito Anni Prec.	2.507,73	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	2.507,73
Credito Anno 2009	-34,47
Totale Debito al 31/12/2009	2.473,26

Note: ALLOGGIO OCCUPATO ABUSIVAMENTE

Data: **07/04/2009** Nominativo: **DELL'ACQUA ANGELA** Annotazioni: **DENUNZIATA ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA**Legale: **MELE M. CRISTINA**

Data Testo

22/09/2004 R.R. TORNATA INDIETRO

13/05/2009 L'ASSEGNATARIA RINUNCIA ALL'ASSEGNAZIONE COME DA PROPRIA NOTA PROT.N. 3163 DEL 01/04/2009

Stampa richiesta da: iacp del: 18/01/2011 17.12.46

Adriana

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0595 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex MM202) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

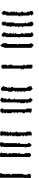
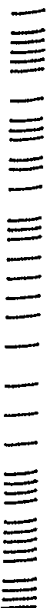
postaprioritaria

Da restituire a _____



721 00

Brindisi



11111.17

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI C.M.D.
Poste

170387750163232

Numero

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

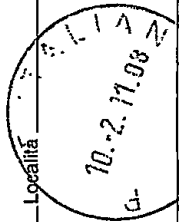
Destinatario SIG.NA TRACONTE PATRIZIA

Via PIAZZA GIOTTO N. 4/B18

C.A.P. 72000

Località

BANDERA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Adriana

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 11442/23) - SL [3] Ed. 07/05



A. R.

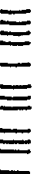
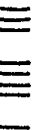
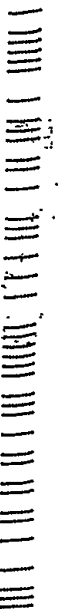
postaprioritaria

Da restituire a

72100



Brindisi



ATA.14 - INFORMATICA

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI C.M.D.
Poste

50318150463255

Numero
Italiane

Destinatario _____

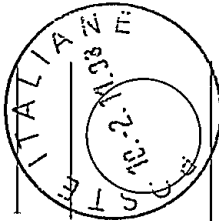
Via _____

C.A.P. _____ Località _____

SINDACO COMUNE DI BRINDISI

P.ZZA MATTEOTTI

72100 BRINDISI



PERVENUTO IL	
- 9 FEB. 2011	
Firma del testatore del ricevente (Nome e cognome) Consigliato: consegnare al sostituto dell'ufficio di invio, in caso di assenza del testatore, il presente avviso di ricevimento.	Data COMUNE DI BRINDISI UFFICIO DI RICEZIONE

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 114424) - St. [3] Ed. 0705



A. R.

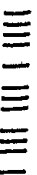
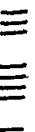
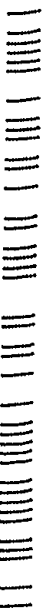
postaprioritaria

Da restituire a



72100

Brindisi



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI C.M.O.
Poste

14 13 18 75 01 63 26 6

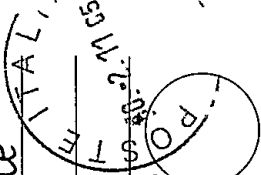
Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPETT.LE COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via DEL COMUNE DI BONDISI

C.A.P. 72000 Località BONDISI



[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA
PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE
DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO
di BRINDISI

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

1 USL BR/4 - BRINDISI		2 DATA SEDUTA 07/06/90		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 15/06/87		4 N. DI PRATICA 10338290	
COGNOME E NOME TRAMONTE PATRIZIA				5 SESSO M ☒ F ☐ (1) (2)		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) ☒ Pensione ☐ Assegno di accompagnamento (___ 18 a.) ☐ Indennità di accompagnamento ☐ Protesi e ausili ☐ Altro ☐	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) BRINDISI				6 Codice Prov. 016		7 Data di nascita 15/09/67	
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) BR.-Via Colonne n. 16				8 Codice residenza 0160110		12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐	
9 STATO CIVILE		Non coniugato ☐ coniugato ☒ (1) (2)		Ve-dovo ☐ Divorziato ☐ (3) (4)		Altro ☐ (5)	
10 CONDIZIONE PROFESSIONALE Disoccupata				Cod. condiz. 011		13 Primo accertamento ☒ Accertamento successivo per: revisione d'ufficio ☐ aggravamento ☐ riduzione ☐ altro ☐	
Anamnesi: Per trauma addominale è stata splenectomizzata; nefrectomizzata per rene policistico. Operata per diverticolosi intestinale. //							
Accertamenti disposti: //							
Documentazione acquisita: //							
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO: 14 Patologia dipendente da cause di lavoro ☒ Assenza di patologia (1) lavoro, servizio (non competente) (2) della commissione							
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA Diagnosi NEFRECTOMIA DX CON RE- NE SUPERSTITE IPETRO- FICO, SPLENECTOMIA, DI- VERTICOLOSI INTESTINALE. //				18) PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE Psichiche: - Intellettiva (01) - Mentale (02) Sensoriali: - Linguaggio (03) - Udito (04) - Vista (05) Fisiche: - Perdita anatomica arti (06) - Limitazione funzionale movimenti articolari (07) Neurologiche (08) Respiratorie (09) Cardio-circolatorie (10) 19) CAUSE O CONCAUSE Malformazioni congenite (11) Malattie infettive (12) Traumi traffico (13) Traumi domestici (14) Altre cause violente (15) Intervento chir. mutilante (16)			
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 (4)							
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) ☒ INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art. 2 legge 118/71): 46 % (03) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (artt. 2 e 13 legge 118/71): % (04) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 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 (artt. 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) (OD OS) (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							
PARTI IV - FIRME Cognome Nome Firma IL PRESIDENTE Dr. D. Vella IL SEGRETARIO Dr. E. Lofino				Cognome Nome Firma IL MEDICO LEGALE O DEL LAVORO Dr. G. Poto IL MEDICO DI CATEGORIA Dr. F. Sion IL MED. SPECIAL. NEUROPSICHIATRA Dr. C. A. Monetti			

N.B. Avverso il presente accertamento è ammesso ricorso entro 30 giorni dalla notifica, alla Commissione Sanitaria Provinciale di Seconda Istanza