

363540

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto INFANTE MASSIMO, assegnatario
dell'alloggio sito in CELLIHO S.M. VIA PER SQUINZANO
N. S.N. Scala A Interno 2 Cant.
Lotto 29, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 30-05-2008 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 30-05-2008, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor TOMASO VINCENZO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

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

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

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

- Manca la caldaia che non è montata con efficacia
possibile

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

Celliho S.M. il 30 maggio 2008

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

Parte riservata all'Istituto	
INFANTE MASSIMO VIA SQUINTANO, 1/2 CELLINO S. MARE	
Prot. N. 9357	Data 09 LUG. 2008

Casimiro

Sig. Presidente

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

Wery

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. - Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) INFANTE (nome) MASSIMO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 1-9-77

Residente in CELLINO S. M. via SQUINTANO n. 54 scala A int 2

C.A.P. 72020 Telefono 389-8956990 Codice Fiscale NFN NSN77P01B180 0

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
- 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;

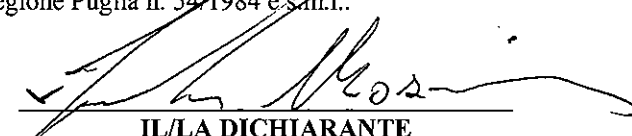
DICHIARA

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. 54/1984 e s.m.i..

Data _____

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'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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domile	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
DICA	INFANTE	MASSIMO	OPERARIO	-	-	-	-	-	1.184,00	-
	Nato a									
	Codice Fiscale	010377								
CONVIVENTE	CARLUCCI	ANTONIO	PROF.	-	-	-	-	-	-	-
	Nato a									
	Codice Fiscale	170788								
FIGLIO	FRANCIVILLA	F		-	-	-	-	-	-	-
	Nato a									
	Codice Fiscale	031204								

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

07/07/2008

Al 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. Supade Fennino da 07/07/2008 rilasciata il 07/07/2008

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

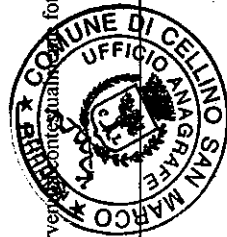
Il sottoscritto

attesta che è pervenuto al Comune di Cellino San Marco

fotocopia del documento di

Data

07/07/2008



L'Impiegato incaricato dal Sindaco


 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **NFNSMNO4T43D761U**

COGNOME **INFANTE**
 NOME **SIMONA**
 LUOGO DI NASCITA **FRANCAVILLA FONTANA**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **03/12/2004**

SESSO **F**

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze


 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **CRLNML88L57F152I**

COGNOME **CARLUCCI**
 NOME **ANTONELLA**
 LUOGO DI NASCITA **DE SAGGE**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **17/07/88**

SESSO **F**

Il Ministro delle Finanze


 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **NFNMSM77P01B1800**

COGNOME **INFANTE**
 NOME **HASSINO**
 LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **01/09/1977**

SESSO **M**

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

CARLUCCI
 Cognome.....
ANTONELLA
 Nome.....
 nato il **17 luglio 1988**
 (atto n. **653** P. **I** S. **A**)
 a **MESAGNE** **BR**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CELLINO SAN MARCO**
 Via **SAN MARCO 78**
 Stato civile **NUBILE**
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **MT 1.56**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari *****


 Firma del titolare *Carlucci Antonella*
CELLINO S.M. 8 MAR 2007
 Il SINDACO
 IL DELEGATO
 Anagrafe
 (Lorenza) 

Comune di Cellino San Marco
 € **5,16**
 CARTE IDENTITÀ

Comune di Cellino San Marco
 € **0,26**
 REGISTRO


 Data Scadenza 05/03/2012
AN 7666175

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
CELLINO SAN MARCO
CARTA D'IDENTITÀ
N° AN 7666175
CARLUCCI
ANTONELLA

LPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

Commissione Medica Prima Istanza per le Invalidità Civili
Distretto Socio-Sanitario di S. PIETRO VERNOTICO (BR)

N.B. AVVERSO IL PRESENTE ACCERTAMENTO E AMMESSO RICORSO
ENTRO 60 GIORNI DALLA NOTIFICA AL MINISTRO DEL TESORO
VIA CASILINA 13 - 00182 - ROMA .

DATA SEDUTA 14.10.2000		DATA PRESENTAZIONE DOMANDA		N. DI PRATICA Revisione				
COGNOME E NOME INFANTE MASSIMO			SESSO M F		MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA		TRATTASI DI:	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) TUTURANO			Cod. Prov. 1. P. 177		Data di nascita 1. P. 177		Assegno mensile 1 Primo accertamento	
RESIDENZA ANAGRAFICA (via - C.A.P. - Comune - Provincia) Via S. Rocco 18 CELLINO S.H.			Codice residenza		Ind. di accompagnamento 3 Accertamento succ. per		Aggravamento 4 Scadenza 5 Riduzione 6 Revisione 7	
Stato civile: non coniugato A coniugato B vedovo C divorziato D altro E			Professione		U.S.L. compie BR/1		AMBULATORIALE DOMICILIARE	
ESTREMI DOC. D'IDENTITA' Potente BR5018743 X			ANAMNESI:		COMMISSIONE MEDICA PER LE PENSIONI DI GUERRA E DI INVALIDITA' CIVILE 72100 BRINDISI		- 9 NOV. 2000	
ACCERTAMENTI DISPOSTI DOCUMENTAZIONE ACQUISITA			LA COMMISSIONE HA ACCERTATO: ASSENZA DI PATOLOGIA 1) PATOLOGIA DIPENDENTE DA CAUSA DI GUERRA 2) LAVORO - SERVIZIO (NON COMPETENTE)		PATOLOGIA DI COMPETENZA DELLA COMMISS.		Prot. N° 004265	
DIAGNOSI PATOLOGICA COMPETENTE ACCERTATA: Insufficienza renale cronica in fase neuro endocrinetica in fase avanzata			CODICI DIAGNOSI 9903 9203		PERCENTUALE		PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE Psichiche: - Intellettiva - Mentale Sensoriali: - Linguaggio - Udito - Vista Fisiche: - Perdita anatomica - Limitazione funzionale movimenti articolari	
POSSIBILITA' D'APPL. DI APPARECCHI PROTESICI SI NO			RIDUZIONE PERCENTUALE CONNESSA		CAUSE O CONCAUSE - Neurologiche - Respiratorie - Cardio-circolatorie - Malformazioni congenite - Malattie infettive - Traumi traumatici - Traumi domestici - Lesioni violente - Intervento Chir. mutilante		21 DIC 2000	
LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE, ai sensi della Legge 26.5.1970 n. 381- 1 27.5.1970 n. 382- 2 30.3.1971 n. 1180- 3			11.2.1980 n. 18- 4 21.11.1988 n. 508- 5 23.11.1988 n. 509- 6 11.10.1990 n. 289- 7 2.4.1993 n. 482- 8 Sent. C.C. 246/89- 9		IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO: CON DECORRENZA DAL CON REVISIONE		01 NON INVALIDO (A) assenza di patologia (B) riduzione della capacità lavorativa in misura inferiore a 1/3 - (C) minorato ultrasessantacinquenne autosufficiente (D) cieco con residuo visivo corretto superiore ad un ventesimo in almeno un occhio 02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura superiore ad 1/3 ed inferiore al 74% 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura superiore al 74% (L. 509/88) 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (Art. 2 e 12 Legge 118/71) 100% 05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (100%) (ovvero MINORE o ULTRASESSANTACINQUENNE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età) e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 - 508/88) 06 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% (ovvero MINORE o ULTRASESSANTACINQUENNE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età) e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 18/80 - 50 07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o IPOACUSICO (Art. 2 L. 118/71 e Art. 1 Legge 28 08 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (L. 382/70 e 508/88) (ODvc OSvc 09 CIECO ASSOLUTO (L. 382/70 e 508/88) 10 SORDOMUTO (381/70 e 508/88) 11 ULTRASESSANTACINQUENNE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (L. 509/88) b) Non collocabile al lavoro: di pregiudizio alla salute e incolumità dei compagni di lavoro e alla sicurezza degli impianti.	
DETERMINAZIONE DELLA POTENZIALITA' LAVORATIVA			Per la cui conservazione è indispensabile: A) Uso continuo di terapia farmacologica B) Trattamenti di riabilitazione C) Trattamenti chirurgici D) Corsi di riqualificazione		Commissione San. s. Paolo V.le		Commissione San. s. Paolo V.le	

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome: Massimo

Cognome: Infante

Assegnatario Comune di Cellino S. Marco

Via Squinzano

Civ. s.n.

Scala A

Interno 2

Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P. , Settore Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data

30/9/2008

Firma

[Firma]

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 13388

29 SET. 2008
li,

Settore Inquilinato

Al Servizio Amministrazione
Sede

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratto di locazione alloggio di e.r.p..

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**:

1) - **Assegno n. 8104066157-05** - non trasferibile - **BANCO DI NAPOLI** - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. Infante Massimo - 72020 Cellino S. Marco -

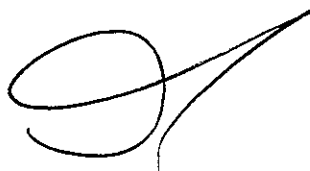
2) - **Assegno n. 8104066158-06** - - non trasferibile - **BANCO DI NAPOLI** - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. INFANTE MASSIMO - via Squinzano, A/2. - lotto 2° - 72020 Cellino S. Marco -

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Vincenzo Carofalo, dipendente di questo Istituto.

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore
(Dr. Franco Stasi)

Ca.



CELLINO SAN MARCO, 08/09/2008

 **BANCO DI NAPOLI**

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8104066157-05

67,00
euro

NON TRASFERIBILE

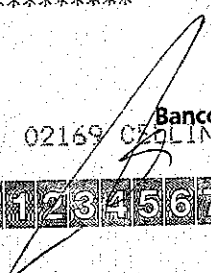
EURO**SESSANTASETTE/00*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod. 840081

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

02169  Banco di Napoli S.p.A.
CELLINO SAN MARCO



8104066157 1010200914 99999999

CELLINO SAN MARCO, 08/09/2008

 **BANCO DI NAPOLI**

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8104066158-06

87,72
euro

NON TRASFERIBILE

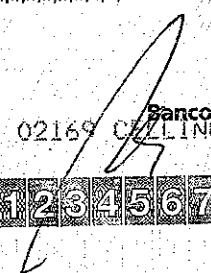
EURO**OTTANTASETTE/72*****

ALL'ORDINE DI: I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod. 840081

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

02169  Banco di Napoli S.p.A.
CELLINO SAN MARCO



8104066158 1010200914 99999999

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 107,33

Intestato a:

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

Eseguito da:

111040022964/0
INFANTE MASSIMO
VIA SQUINZANO A2
72020 CELLINO SAN MARCO

Canone Locazione Luglio/2008
Scadenza: 10/07/2008

187/110 02 08-09-08 R11
10152 €*107,33*
VCY 0848 €*1,00*
P 0084

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 214,66

Intestato a:

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

Eseguito da:

111040022964/0
INFANTE MASSIMO
VIA SQUINZANO A2
72020 CELLINO SAN MARCO

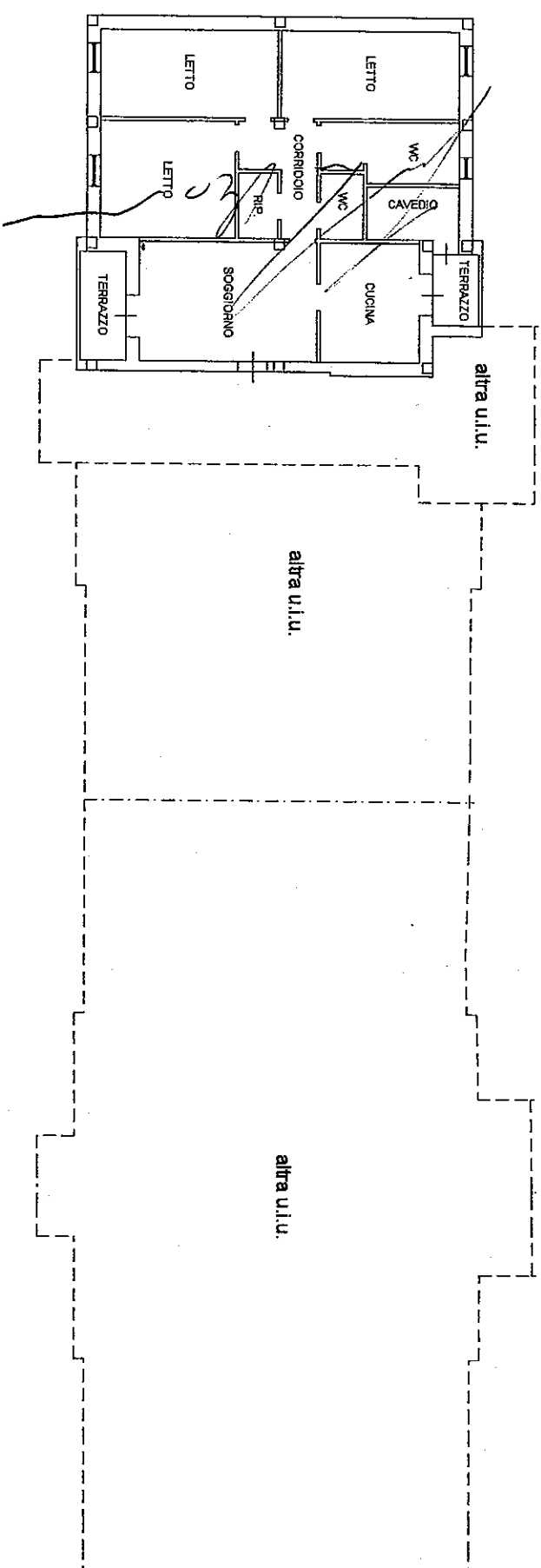
Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/07/2008

187/110 02 08-09-08 R11
10153 €*214,66*
VCY 0849 €*1,00*
P 0085

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

PIANO TERRA

H=2.70



INT. 2

PIANO INTERRATO

H=2.50

