



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE GESTIONE PATRIMONIO IMMOBILIARE

28 LUG 2021

ARCA NORD SALENTO

OGGETTO : graduatoria assegnazioni alloggi ERP approvata con determinazione n. 951 del 31.07.2020 – assegnazione alloggio sig. Miacola Massimiliano.

Si trasmette in allegato, per il seguito di competenza, la determinazione reg. gen. n. 1115 del 28.07.2021 di assegnazione alloggio proprietà Arca Nord sito in Via M. D'Azeglio, 1 int. 6 al sig. Miacola Massimiliano.

IL DIRIGENTE

dott. Nicola ZIZZI

Codice	Denominazione	Città	Indirizzo	R. No.	Ind.
651010020048	1 SPEDITO COSIMA	BRINDISI	VIA M. D'AZEGLIO	3	6

Canoni

Anno	Dal Al	Anno Costr.	Anni Vet.	Valore Vetusta	Costo Base	Costo Unitario	Valore Locavo	Canone I.L.R. Ogg.	Indice Istat	Imp.to Istat	Canone Oggettivo	Red.to Reale	Detrazioni	Red.to Conv.le	Fascia	Perc.le	Canone Soggettivo	+ 30% L.R. 3/96	Canone Mensile	
2021	2 12	1959	50	0,7	116,2	74,18	4217,25	12,53	352,97	47,75	61,28	9750		0	5850	1	15	9,15	2,75	25
											674,08								275,00	

Stampa richiesta da: iacp del: 06/10/2022 10:51:39

rimessa in squadro di ante e telai, l'asportazione di eventuali formazioni di ossidi e calamine, piccole stuccature con stucco sintetico delle parti ammalorate e successiva scartavetratura e spolveratura, applicazione di una mano di antiruggine a base di minio di piombo e lubrificazione di cardini e cinematismi. Incluso l'utilizzo di utensili e attrezzature meccaniche, il taglio a misura ed il relativo sfrido dei materiali, l'assistenza, lo smontaggio e successivo montaggio, il trasporto da e per l'officina, il carico e lo scarico, l'avvicinamento al luogo di posa e quant'altro occorre per dare il lavoro finito in opera a perfetta regola d'arte.

mq € 33,86

E 10.10 Zincatura a caldo di opere in ferro mediante immersione in bagno di zinco fuso. kg € 1,47

Capitolo E 11 - Impermeabilizzazioni, isolanti, coibenti, lastricati solari, copertine di coronamento

E 11.01 Fornitura e posa in opera, come strato di separazione, scorrimento e anti-imbibizione, di un foglio sintetico in LDPE di colore trasparente, avente:

- spessore nominale 0,30 mm;
- allungamento a rottura longitudinale EN 12311-2 (%) 310 ($\pm 100\%$);
- allungamento a rottura trasversale EN 12311-2 (%) 370 ($\pm 100\%$).

Lo strato di polietilene a bassa densità sarà applicato a giunti sovrapposti di cm 10, compreso il trasporto, lo scarico dall'automezzo, l'accatastamento, il tiro in alto, l'avvicinamento al luogo di posa e quant'altro occorre per dare il lavoro finito in opera a perfetta regola d'arte.

mq € 6,15

E 11.02 Fornitura e posa in opera di un feltro poliestere in tessuto non tessuto per drenaggio, giardini pensili e strati di separazione a protezione delle guaine del peso di 200 g/mq, posato a secco con giunti sovrapposti di cm 10, compreso il trasporto, lo scarico dall'automezzo, l'accatastamento, il tiro in alto, l'avvicinamento al luogo di posa e quant'altro occorre per dare il lavoro finito in opera a perfetta regola d'arte.

mq € 4,66

E 11.02a - Maggiorazione per feltri del peso di 300 g/mq

mq € 0,73

E 11.03 Fornitura e posa in opera di membrana bituminosa prefabbricata biadesiva con flessibilità a freddo -25°C , spessore 2 mm, realizzata con un sistema di stratificazione del compound (SBS) autoadesivo, indicata per incollare gli isolanti termici termoplastici come poliuretani espansi, polistireni espansi ed estrusi alle coperture in legno ed in tutti quei casi ove non si preveda l'uso della fiamma per l'applicazione delle membrane impermeabilizzanti, armata con un film di alluminio, assoluta barriera al vapore con entrambe le facce protette con un film di polietilene monosiliconato da asportare al momento della posa, conforme alla norma EN 13970 (barriera al vapore) con μ 700000 ($\pm 30\%$). Posato in opera a freddo in totale aderenza con il supporto, con i giunti longitudinali sovrapposti di almeno 10 cm e quelli di testa di almeno 15 cm, con risolto sui verticali di almeno 20 cm, previa accurata pulizia e asportazione di corpi estranei e spalmatura di primer bituminoso in ragione di almeno 0,3 kg/m². Compreso l'onere per l'esecuzione dei risvolti, lo sfrido, l'assistenza, il trasporto, lo scarico dall'automezzo, l'accatastamento, il tiro in alto, l'avvicinamento al luogo di posa di tutti i materiali necessari e quant'altro occorre per dare il lavoro finito in opera a perfetta regola d'arte.

mq € 30,27

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina (1) : di

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 25 (kW) sito nel Comune Brindisi Prov. BIndirizzo V. M. D'Amico N. 1 Palazzo Scala Interno Responsabile dell'impianto (2): Cognome CARRUCCI Nome TOMMASO C.F. Ragione Sociale P.IVA Indirizzo (3) N. Comune Prov. Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo ResponsabileImpresa manutentrice (4): Ragione Sociale TECHNOS s.r.l.s.Indirizzo N. Comune Viale Comandante, 85 Prov. 72100-BRINDISI

C.F. e P.IVA 02547390746

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Si No

Dichiarazione di Conformità presente

☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Si No

☒ ☐

Libretto impianto presente

☒ ☐

Libretto compilato in tutte le sue parti

☐ ☐

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua(°fr) Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimicoTrattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Si No Nc

Per installazione interna: in locale idoneo

☐ ☐ ☐

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

Si No Nc

☒ ☐ ☐

Per installazione esterna: generatori idonei

☒ ☐ ☐

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

☒ ☐ ☐

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni

☐ ☐ ☐

Assenza di perdite di combustibile liquido (5)

☐ ☐ ☐

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione

☐ ☐ ☐Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ ☐ ☐E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT Data installazione 31.12.2011Fabbricante ERG☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulareModello ERG S.S.☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria caldaMatricola 311312 00943Pot.term. nominale max al focolare 25 (kW) Pot.term. nominale utile 22 (kW)☒ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7)Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale☐ Gasolio ☐ AltroModalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata

Depressione nel canale da fumo(Pa) (8)

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

Si No Nc

☒ ☐ ☐

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

☒ ☐ ☐

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

☒ ☐ ☐

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

☒ ☐ ☐

Presenza riflusso dei prodotti della combustione

☐ ☒ ☐

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>177</u> °C	<u>222</u> °C	<u>11,5</u> %	<u>6,9</u> %	<u>/</u> / <u>/</u>	<u>41</u> (ppm)	<u>93,1</u> %	<u>82,6</u> %	

F. CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati☒ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI (10)

RACCOMANDAZIONI (11)

PRESCRIZIONI (12)

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☒ Sì ☐ NoIl tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 31.12.2012Data del presente controllo 31.10.2012 Orario di arrivo/partenza presso l'impianto /Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome D. S. D. S.

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto



Energia Gas Italia AIG

Autocertificazione Aperta



Comune di Brindisi

Utente Codice impianto

N. 53070

nte

Parte riservata all'Istituto	
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 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) MIACOLA (nome) MASSIMILIANO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 05/09/69

Residente in BRINDISI via M. DAZZUCCO n. 1 scala int 6

C.A.P. 72100 Telefono 377.6631894 Codice Fiscale

- 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 15/10/2021

Miacola Massimiliano

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
NICH.	HIACOUS	MASSIMILIANO	INDEC.						860	
	Nato a	BRUNISI	050869	R.d.e. € 780,00 mensile						
	Codice Fiscale	MCEHSM69PB5B180G								
MOLLE	VECCHIO	CLARA	INDEC.							
	Nato a	MEHAME	040859							
	Codice Fiscale	VEECCLR59M44F152E								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	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 15/10/21

IL LA DICHIARANTE
M. ACOLA MASSIMILIANO

PARTE RISERVATA 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.



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLE DOMANDE DI SUBENTRO – CAMBIO – SCAMBIO – SANATORIA – NUOVA ASSEGNAZIONE

- ☐ CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE
- ☐ STATO DI FAMIGLIA ATTUALE
- ☐ STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO DELL'EX ASSEGNATARIO
- ☐ CERTIFICATO DI RESIDENZA DELL'EX ASSEGNATARIO
- ☐ CERTIFICATO DI MORTE DELL'EX ASSEGNATARIO
- ☐ CERTIFICATO DI ESISTENZA IN VITA DEL SIG. _____
- ☒ COPIA DICHIARAZIONE REDDITI ANNO 2020 OPPURE CUD-730-ECC. DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE - CERTIFICATO DISOCCUPAZIONE
- ☒ COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DEL RICHIEDENTE E DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE
- ☒ COPIA DEI CODICI FISCALI DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE
- ☒ FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DI MANUTENZIONE CALDAIA E CONDIZIONATORI (se installati)
- ☐ _____

N. B.: TUTTI I CERTIFICATI RICHIESTI AI PROPRI COMUNI DI COMPETENZA, POSSONO ESSERE SOSTITUITI DA "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE" AI SENSI DELL'ART. 4 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000.

I RISPETTIVI MODULI POSSONO ESSERE RICHIESTI ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEI PROPRI COMUNI DI APPARTENENZA



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

Brindisi **03 NOV. 2022** Prot. N. **6635**
III° Settore: Inquilinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

651.01.002.0048/2
Sig. MIACOLA Massimiliano
Via M. D'Azeglio civ. 1/6
72100 Brindisi

Oggetto: **Legge Regione Puglia n.10 del 07/04/2014 art. 10 - Assegnazione alloggio di E.R.P.**

Il Comune di **Brindisi** con determinazione n. **1115** del **27/07/2021** ha dichiarato la S.V. assegnatario dell'alloggio di E.R.P., già realizzato da questa Agenzia in codesto Comune, ai sensi delle leggi vigenti.

A seguito delle relative operazioni effettuate ai sensi dell'art. 13 della Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014, la S.V. ha scelto l'alloggio sito in **Via M. D'Azeglio civ. 1** - lotto/cantiere **2** - scala / - piano **2** - int. **6** di mq **56,85**.

Conseguentemente, la S.V. dovrà stipulare con questa Agenzia, il relativo contratto di locazione ed a tal proposito si comunica quanto segue:

- 1) Il deposito cauzionale, costituito a garanzia degli obblighi contrattuali, corrispondente a due mensilità di canone oggettivo, ammonta a **€ 122,56**;
- 2) La decorrenza della locazione avrà luogo dal **01/12/2021**.

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre **20 (venti)** giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che per possibili "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del **Modello ISEE** corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La **tassa di registrazione**, stabilita nella misura del **2%** dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di **€ 67,00** per i contratti di importo inferiore o pari a **€ 2.582,00** cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La **tassa di registrazione** del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del **50%** di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad **A.R.C.A. Nord Salento** pari ad **€ 163,00**, per **Tassa di registrazione e marche da bollo**, da versarsi sul C/C - Codice Iban **IT57T0538515900000000001888** - Causale: **"TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO"**.

Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi entro e non oltre **20 (venti)** giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è il **Geom. Rocco Caforio** - tel. **0831/225727** - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it - dipendente di questa Agenzia, che per ogni ulteriore informazione o chiarimenti potrà essere contattato telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di **Martedì**, dalle ore **10.30** alle ore **12.00** e dalle ore **15.00** alle ore **17.00** previo concordato appuntamento.

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)



Ricevuta per il cliente
Bollettino Bancario

ID Esercente: 168876
Sede:
Piazza Virgilio, 2 - BRINDISI - (BR)
Id Sede: 502
Codice: BLB98VOYME149
Data: 26/11/2022 10:46

Importo: 163,00 €
Commissioni: 2,00 €
Totale Pagato: 165,00 €

Pagamento preso in carico
Pagamento pro-solvendo (*)

Data regolamento prevista: 29/11/2022
Modalità pagamento: DropPOS

Beneficiario

ARCA NORD SALENTO
IT 57 T 05385 15900 000000001888
Banca: BANCA POPOLARE DI PUGLIA E
BASILICA

Causale:

tassa di registrazione e marche da bollo

Ordinante

Miacola Massimiliano
Codice fiscale: MCLMSM69P05B180G
Comune di nascita: Brindisi (BR)
Data di nascita: 05/09/1969



Recati sul nostro sito per verificare il pagamento del bollettino
www.drop-point.store/verifica/BLB98VOYME149#num=26736419

(*) L'operazione effettuata pro-solvendo implica che il pagamento effettuato dal Cliente non estingue automaticamente il debito nei confronti del Beneficiario. L'effetto solutorio si ha quando l'Istituto di Pagamento accrediterà la somma sul conto corrente del Beneficiario.

» La ricerca apre sempre nuove strade. Per la salute di tutti, anche la tua. Destina il tuo 5x1000 alla ricerca Humanitas, è semplice, non ti costa nulla. Cod. Fisc. 10125410158 <http://5x1000.humanitas.it>

A-Tono
Payment Institute

A-Tono Payment Institute S.p.A. - con Socio Unico, Direzione e coordinamento di A-Tono S.r.l. - Corso Buenos Aires 77 - 20124 Milano (MI) - Capitale sociale € 4.110.668 i.v. P.IVA e C.F.: 09217250969 - R.E.A. 2076312 - Iscrizione Albo degli Istituti di Pagamento di Banca d'Italia n. 36064.4

DropPOS
Mastercard
MASTERCARD

BILL PAYMENT

Brindisi
Piazza Virgilio, 2

Eser. 000110301375
A.I.I.C. 82806000053
Data 26/11/22 Ora 10:46
TML 11031375 STAN 000359
Mod. Online B.C. ICC
AUT. 689461 OPER. 000394
A.ID A0000000041010
APPL MASTERCARD ATC 0208
TCC 380 TT 00 TrCC 978
UN 093F76AC
TVR 0000008000
T.C. AECC71C6AA01E33C
IAD 3010677005020000AD2C
00000000000000FF

IMPORTO € 165,00

--- COPIA CLIENTE ---

TRANSAZIONE APPROVATA

ARRIVEDERCI E GRAZIE
Il tuo codice Autorizzazione
4L1FY2XA7

Dettagli soggetto	
Cognome:	MIAOLA
Nome:	MASSIMILIANO
Codice fiscale:	MCLHSM69P05B180C
Id Soggetto:	17909
Codice Unità Immobiliare:	651010020048

CANONI	
Costo base	116,20
Tipologia	0,8
Ubicazione	1,2
Demografia	0,95
Conservazione	1
Livello piano	1
Vetustà	0,7
Costo unitario	74,18
Superficie convenzionale	56,85
Valore locativo	4217,25
Indice Istat	352,97
Reddito complessivo	9360,00
Detrazioni	0
Tipologia lavoro	DISOCC
Canone oggettivo	61,29
Reddito convenzionale	56,16
Canone Soggettivo	20,23
Incremento 30% L.R. 3/96	6,07
Canone Mensile FINALE	26,80 F2

RICEVUTA DI PAGAMENTO PAGOPA

Importo: € 122,56

Commissione di pagamento: € 1,80

Totale pagato: € 124,36

----- Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta -----
 C/C Beneficiario n.: 000000203729 Ricevuta di versamento Bollettino Postale PA BIC/SWIFT: BPP11TRRXXX
 Intestazione C/C: ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85
 Codice Fiscale Ente Beneficiario: 00061820742 Codice Pagamento: b576b722299646a9ab0b622a99986abc
 Data Pagamento: 1-12-22 Codice Avviso: 301082229800005955 IUV: 1082229800005955
 Causale Versamento: DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Importo:	€ 122,56	SEZ. 10	1-12-22
Commissione Bollettino Postale PA:	€ 1,80	UPV	77555
	€ 124,36	ICT 00080374	€ 122,56
			€ 1,80

Se l'Ente creditore ha emesso un avviso di pagamento in modalità "multi-beneficiario", come disciplinato dalla normativa vigente, sarà previsto l'accredito delle somme a favore di Enti beneficiari distinti.

----- COPIA CLIENTE -----



AVVISO DI PAGAMENTO

CANONI DI LOCAZIONE 2022

327.6631894



ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale MCLMSM69P05B180G

MIACOLA MASSIMILIANO

VIA M. D'AZEGLIO, 1

72100 BRINDISI BR

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

QUANTO E QUANDO PAGARE?

122,56 Euro entro il 28/12/2022

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 28/12/2022

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario MIACOLA MASSIMILIANO

Euro 122,56

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 8222 9800 0059 55

00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 28/12/2022

Posteitaliane



sulC/Cn. 203729

Euro 122,56

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

Destinatario dell'Avviso MIACOLA MASSIMILIANO

Oggetto del pagamento Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice Avviso

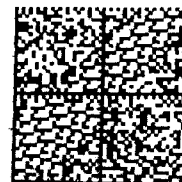
Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 8222 9800 0059 55

P1

00061820742

circuito
bollettino postale
BancoPosta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018

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

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

-  Autonomo con caldaia murale di tipo “B” o “C” (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
 - Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- ✕ Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
 - Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data

FIRMA DEL DICHLARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE
Stefano e Barbara Miliani

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. identificato su esibizione di n.
rilasciata da, è stata resa in mia presenza
Brindisi, li IL Funzionario

IL Funzionario

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina (1) : di

A. DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 2,5 (kW) sito nel Comune BRINDISI Prov. BRIndirizzo VIA M. D'ARAGONA N. 1 Palazzo Scala InternoResponsabile dell'impianto (2): Cognome CARRUZZO Nome TONINO C.F.

Ragione Sociale P.IVA

Indirizzo(3) N. Comune Prov.

Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo ResponsabileImpresa manutentrice (4): Ragione Sociale TECHNOS s.r.l.s. P.IVAIndirizzo N. Comune 72100 BRINDISI Prov.

C.F. e P.IVA 02547390746

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Si No

Dichiarazione di Conformità presente ☒ ☐ Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ ☐Libretto impianto presente ☒ ☐ Libretto compilato in tutte le sue parti ☐ ☐

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimicoTrattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☒ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Si No Nc

Per installazione interna: in locale idoneo ☐ ☐ ☐ Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ ☐ ☐Per installazione esterna: generatori idonei ☒ ☐ ☐ Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ ☐ ☐Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☐ ☐ ☐ Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☐ ☐ ☐Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☐ ☐ ☐ Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ ☐ ☐E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT Data installazione 9-12-2010Fabbricante ERGModello ERG 25Matricola 7311312000495☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria caldaPot.term. nominale max al focolare 2,5 (kW) Pot.term. nominale utile 2,4 (kW)☒ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7)Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale☐ Gasolio ☐ AltroModalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata

Depressione nel canale da fumo (Pa) (8)

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ ☐ ☐Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ ☐ ☐Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ ☐ ☐Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☒ ☐* Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ ☐ ☐

Si No Nc

☒ ☐ ☐☒ ☐ ☐☒ ☐ ☐☒ ☐ ☐☐ ☒ ☐☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>112,3</u> °C	<u>12,4</u> °C	<u>11,5</u> %	<u>6,2</u> %		<u>71</u> (ppm)	<u>93,1</u> %	<u>89,6</u> %	

F. CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati☒ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI (10)

RACCOMANDAZIONI (11)

PRESCRIZIONI (12)

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere

ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☒ Si ☐ NoIl tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 23/10/2010Data del presente controllo 23/10/2010

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto/.....

Tecnico che ha effettuato il controllo:

Nome e Cognome DINO D'ISTO

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto



Autocertificazione Aperta



Utente Codice impianto

N. 53070

nte

Codice
651010020048**Nominativo**
1 SPEDITO COSIMA**Città**
BRINDISI**Indirizzo**
VIA M. D'AZEGLIO**N. Sc. Int.**
1 6

SCHEDA TECNICA:

651010020048

Indirizzo:	VIA M. D'AZEGLIO 1 2 6
Cap - Città:	72100 - BRINDISI
Data Costruzione:	01/03/1959
Tipo:	1
Ici:	S
Tipologia:	0,8
Demografica:	0,95
Ubicazione:	1,2
Livello Piano:	1
Conservazione:	1
Superficie:	56,85
Vani:	5,5
Partita:	7880
Foglio:	54
Particella:	1291
Sub:	6
Categoria:	A4
Classe:	2
Sup. Prov.:	
Vani Prov.:	
Classe Prov.:	
Cat. Prec.:	A3
Tipologia Prec.:	1,05
Cons. Prec.:	1
Vendita:	
Cantiere:	
Conduzione:	651
Comune 1:	01
Lotto:	002
Prog.1:	0048
Piano di Vendita:	

P.C.

Stampa richiesta da: iacp del: 02/11/2021 08:48:04

del contribuente **00061820742 - ARCA NORD SALENTO**

Modello	RLI TELEMATICO		
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Data registrazione	12/8/2023
Serie	3T	Numero	003098
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L1)	Ruolo	locatore
Data stipula	1/8/2023	Valore dichiarato	322,80 € annuale
Data inizio locazione	1/8/2023	Data fine locazione	31/7/2024
Codice identificativo contratto	TUH23T003098000OF		
Protocollo Telematico	23081217143238143		

- MCLMSM69P05B180G

Мнею написано.

BRINDISI A.R.C.A.

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Prot. n. 7122
Data 14/10/2021
assegnatario

Io sottoscritto MIACOLA MASSIMILIANO
dell'alloggio sito in BRINDISI VIA M. D'AZEGLIO

N. 1 Scala Interna 6 Cant.

Lotto locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi.

DICHIARO

di averlo ricevuto in consegna in data 13/10/2021 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 13/10/2021, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor GEOM STEFANO L. L. 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.

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

- * SI RIFERVA LA VERIFICA E IL FUNZIONAMENTO DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI A EQUIPO DELLA RADIAZIONE ELLITTICA.
- * L'ASSEGNETARIO RIFERISCE CHE PROCEDERÀ A PROPRIE CURE E SPESE ALLA MESSA A NORMA DELL'IMPIANTO ELETTRICO.

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

BRINDISI, li 13/10/2021

L'ASSEGNETARIO

Miacola Massimiliano

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

[Signature]

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **MCLMSM69P05B180G** Sesso: **M**

Cognome: **MIACOLA**
 Nome: **MASSIMILIANO**

Data di scadenza: **14/06/2023**
 Luogo di nascita: **BRINDISI**
 Provincia: **BR**
 Data di nascita: **05/09/1969**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

Scadenza: **05-09-2027**

AY 0605456

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
BRINDISI

CARTA D'IDENTITA'
 N° AY 0605456
 DI
MIACOLA
MASSIMILIANO

IPZS. spa - OC.V. - ROMA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome
MIACOLA

4 Nome
MASSIMILIANO

5 Data di nascita
05/09/1969

6 Numero di identificazione personale
MCLMSM69P05B180G

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001605011019050

9 Scadenza
14/06/2023

IT

Cognome	MIACOLA
Nome	MASSIMILIANO
nato il	05-09-1969
(atto n. 917P 1 S A 1969 .)	
a	BRINDISI (BR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	BRINDISI (BR)
Via	ENRICO FERMI 26
Stato civile	-----
Professione	DATTILOGRAFO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	173
Capelli	CASTANI
Occhi	VERDI
Segni particolari	NESSUNO



Firma del titolare *Massimiliano Miacola*

BRINDISI li **13-12-2016**

IL SINDACO

INCARICATO DEL SINDACO
UFF. Stato Civile - Anagrafe Delegato
M. MASEGOLIA

COMUNE DI
BRINDISI

€ **5,16**

COMUNE DI
BRINDISI

€ **0,26**

DIRITTI DI SEGRETARIA

TS **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA

CARTELLA SERVIZI

Codice Fiscale MCLMSM69P05B180G **Sesso** M

Cognome MIACOLA
Nome MASSIMILIANO

Data di scadenza 14/06/2023

Lugaro di nascita BRINDISI
Provincia BR

Data di nascita 05/09/1969

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

Scadenza 05-09-2027

REPUBLICA ITALIANA

COMUNE DI
BRINDISI

CARTA D'IDENTITA'
N° AY 0605456

DI
MIACOLA
MASSIMILIANO

AY 0605456

IPZS. spa - OCY - ROMA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **MIACOLA**

4 Nome **MASSIMILIANO**

5 Data di nascita **05/09/1969**

6 Numero di identificazione personale **MCLMSM69P05B180G**

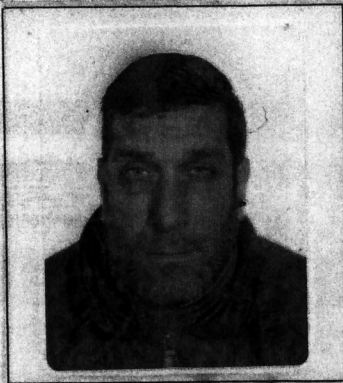
7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001605011019050**

9 Scadenza **14/06/2023**

IT

Cognome	MIACOLA
Nome	MASSIMILIANO
nato il	05-09-1969
(atto n.	917P 1 S A 1969)
a	BRINDISI (BR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	BRINDISI (BR)
Via	ENRICO FERMI 26
Stato civile	
Professione	DATTILOGRAFO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	173
Capelli	CASTANI
Occhi	VERDI
Segni particolari	NESSUNO



Firma del titolare *Massimiliano Miacola*

BRINDISI li **13-12-2016**

IL SINDACO

INCARICATO DEL SINDACO

UFF. Stato Civile - Anagrafe Delegato

Anna Maria Maresca

COMUNE DI BRINDISI

€ 5,16

COMUNE DI BRINDISI

€ 0,26

DIRITTI DI SEGRETERIA

TS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VCCCLR59M44F152E** Data di scadenza **20/01/2018**

Cognome **VECCHIO** Sesso **F**

Nome **CLARA**

Luogo di nascita **MESAGNE**

Provincia **BR** Dati sanitari regionali

Data di nascita **04/08/1959**



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BRINDISI

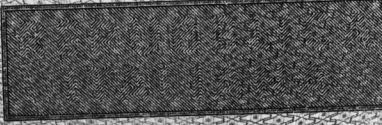
CARTA D'IDENTITÀ

N° **AR 9671231**

DI
VECCHIO
CLARA

scade il 04/08/2022

AR 9671231



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **VECCHIO**

4 Nome **CLARA**

5 Data di nascita **04/08/1959**

6 Numero di identificazione personale **VCCCLR59M44F152E**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600079193202**

9 Scadenza **20/01/2018**

Cognome **VECCHIO**

Nome **CLARA**

nato il **04/08/1959**

(atto n. **422** p. **I** s. **A**)

a **MESAGNE (BR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **BRINDISI**

Via **VIALE ARNO 14**

Stato civile **---**

Professione **CASALINGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **mt. 1,58**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



Firma del titolare *Vecchio Clara*

BRINDISI **01/03/2012**

IL SINDACO

Impronta del dito sinistro

92.0.3

COMUNE DI BRINDISI

€ 5.16

CARTE D'IDENTITÀ

STRUTTORE AMM. VO

UT. Stato Civile-Anagrafe Delegato

(GABBARDELLA Franco)



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **MIACOLA**

4 Nome **MASSIMILIANO**

5 Data di nascita **05/09/1969**

6 Numero di identificazione personale **MCLMSM69P05B180G**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001605011019050**

9 Scadenza **14/06/2023**

Cognome MIACOLA Nome MASSIMILIANO nato il 05-09-1969 (atto n. 917P 1 S. A 1969.) a BRINDISI (BR) Cittadinanza ITALIANA Residenza BRINDISI (BR) Via ENRICO FERMI 26 Stato civile --- Professione DATTILOGRAFO CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura 173 Capelli CASTANI Occhi VERDI Segni particolari NESSUNO	 Firma del titolare <i>Massimiliano Miacola</i> BRINDISI li 13-12-2016 IL SINDACO INCARICATO DEL SINDACO (Ch. Stato Civile - Anagrafe Delegato) <i>Angela MARSEGLIA</i> COMUNE DI BRINDISI € 5,16 COMUNE DI BRINDISI € 0,26 DIRITTI DI SEGRETERIA
--	---