

377752

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

SERVIZIO INQUILINATO

Il sottoscritto Stridi Decima Anna assegnatario di un alloggio di E.R.P. sito nel Comune di San Pancrazio Talentino (BR) alla via S. Pasquale N° 122 Sc.A int. 9 Codice 111 15 002 4110/1 dichiara di essere debitore, dello IACP di **BRINDISI**, della somma di € 6.653,75 per canoni arretrati inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, dovuta per il periodo al 31/12/2003 giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.R. vigente (ex art.17 L.R.Puglia n.54 del 1984) pari a € _____.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di € 6.790,15 (sorte capitale e interessi di mora) in rate di € 50,00 a decorrere dal mese di Luglio -04.

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a € 136,40.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di € 6.790,15 con le seguenti modalità:

N. 11 rate dal mese Luglio-2004 al mese di Maggio-2005 di € 50,00 ciascuna.

Ultima rata di € 6.240,15-entro il 30/06/2005

Brindisi 03/06/2004

L'assegnatario

Stridi Decima Anna

Identificato su esibizione di CARTA D'IDENTITA' n. AD4520774 rilasciata

il 10/06/1999 dal COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Visto si autorizza:

Il Coordinatore Generale
(Dott. Avv. Liborio Graziuso)

Il Commissario Straordinario
(Rag. Antonio Panettella)

Il Responsabile
(Dott. Franco Stasi)

Na/Co

[Signature]

Estratto Conto IACP ANNO 2003

111150024110 1 STRIDI DECIMA ANNA

Provvedimento: Assegnazione Del 11/03/2004 N. 2

VIA S.PASQUALE 122 A 9 72026 SAN PANCRAZIO SALENTIN In Locazione dal: 20/05/1996 Al:

Competenze Anno 2003

Situazione Anni Precedenti

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	65,27	10/04/2003			65,27	30	2,25	0,12
Feb	65,27	10/04/2003			130,54	30	2,25	0,24
Mar	65,27	10/04/2003			195,81	30	2,25	0,36
Apr	65,27	10/04/2003			261,08	30	2,25	0,48
Mag	65,27	10/05/2003			326,35	31	2,25	0,62
Giu	65,27	10/06/2003			391,62	30	2,25	0,72
Lug	65,27	10/07/2003			456,89	31	2,25	0,87
Ago	65,27	10/08/2003			522,16	31	2,25	1,00
Set	65,27	10/09/2003			587,43	30	2,25	1,09
Ott	65,27	10/10/2003			652,70	31	2,25	1,25
Nov	65,27	10/11/2003			717,97	30	2,25	1,33
Dic	65,27	10/12/2003			783,24	21	2,25	1,01
Dic	7,83	10/12/2003			783,24	21		0,00

	Addebito	Accredito
COMPETENZE ANNO 1996	464,64	0,00
CANONI D'USO ANNO 97	709,92	0,00
CANONI D'USO ANNO 98	950,52	0,00
CANONI D'USO ANNO 1999	952,44	0,00
COMPETENZE ANNO 2000	954,00	0,00
COMPETENZE ANNO 2001	960,36	0,00
MORA 2002	11,02	0,00
INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	26,40	0,00
COMPETENZE ANNO 2002	785,01	0,00
INT.suResidui99-2002Periodo1/1/99-31/12/0	39,27	0,00
Totali	5.853,58	0,00
Totale Debito Anni Prec.	€ 5.853,58	

Riepilogo Anno 2003

Totale Competenze Dovute - Anno 2003	€791,07 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003	€0,00 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2003	€ 791,07 +
Interessi di Mora - Anno 2003	€ 9,10 =
Totale Debito Anno 2003	€ 800,17

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	€ 5.853,58
Debito Anno 2003	€ 800,17
Totale Debito al 31/12/2003	€ 6.653,75

Parte riservata all'Istituto	
514.24 STRADI DECIMA ANNA COD. 111-15-002.4110/1 VIA S. PASQUALE, 12 SC. A, INT. 9 72026 S. PANCRAZIO S.V.O. (BR.)	
Prot. N. 3227	Data 27 MAG. 2004

Sig. Presidente

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

[Handwritten signature]

Oggetto : **Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001 esecutiva ex lege.**

Il/La sottoscritto/a : (cognome) STRADI (nome) DECIMA ANNA
Nato/a a SAN PANCRAZIO S.V. (BR) il 08.02.1951
Residente in SAN PANCRAZIO S.V. via S. PASQUALE n. 12 scala 1 int 9
C.A.P. 72026 Telefono _____ Codice Fiscale STRADMN51B4810654

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2004, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- 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 L.R. n. 54/1984.

Data _____

Da compilare in stampatello

[Handwritten signature: Stradi Anna Decima]
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 LEGGE n. 675/1996.

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 10 L. n. 675/1996, 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. 13 L. n. 675/1996, 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 nella persona del dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domile	Agrato	Fabrilcat	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	STARDI	DECIMA AUNA	PERUSINA	-	-	-	-	-	-	5876,00
	San Giovanni Snc									
	080251									
	STARDI N 518481066K									
	NATO a									
	Codice Fiscale									
	NATO a									
	Codice Fiscale									
	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).

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____

identificato su esibizione di _____ n° _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX _____ rilasciata il _____ da _____

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

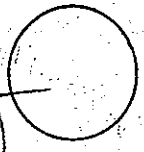
Stefano De Simone
IL FUNZIONARIO

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

Il _____

IL FUNZIONARIO

Cognome.....	STRIDI
Nome.....	DECIMA ANNA
nato il.....	08/02/1951
(atto n. P. I. S. A.)	
a.....	SAN PANCRAZIO SALENTINO BR
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	SAN PANCRAZIO SALENTINO
Via.....	VIA S. PABLO 122-3P
Stato civile.....	Stato. libero
Professione.....	PENSIONATA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,60
Capelli.....	CASTANI
Occhi.....	CELESTI
Segni particolari.....	N.N.

	
<i>Anna Decima Stridi</i> Firma del titolare.	
...SAN PANCRAZIO SALENTINO 10/06/1999... Il SINDACO IMPRONTA TELEFONICA INDICE	...SALIZADA... (PI. Carboni Garmine)
2. 10.500 DIRITTO SECURETARIA	

REPUBBLICA ITALIANA MINISTERO DELLE FINANZE	
Il Ministro delle Finanze	
2000	
CODICE FISCALE	STRDMN51B481066K
COGNOME	STRIDI
NOME	DECIMA ANNA
LUOGO DI NASCITA	SAN PANCRAZIO SALENTINO
PROVINCIA	BR
DATA DI NASCITA	08/02/1951
SESSO	F

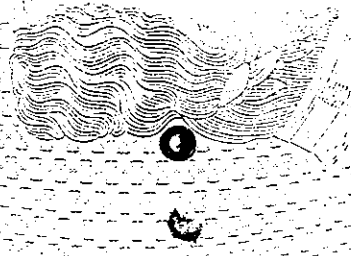
FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

— Il tessero può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
 — Il titolare del tessero deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
 — Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tessero.

AS

Data scadenza C.I. 10/06/2004



AD 4520774

12.2.8. OFFICINA C.I. ROMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SAN PANCRAZIO SOLENTI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AD 4520774

DI
STUDIO
DELMONTI

CUD 2004 CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,
RELATIVA ALL'ANNO 2003

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN

CODICE FISCALE
80078750587

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1

PARTE A
DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AI DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 STRDMN51B48I066K
Cognome 2 STRIDI
Nome 3 DECIMA ANNA
Sesso (M o F) 4 F Data di nascita 5 08 02 1951
Comune (o Stato estero) di nascita 6 SAN PANCRAZIO SALENTINO
Provincia di nascita 7 BR Previdenza complementare 8
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune 10 SAN PANCRAZIO SALENTINO Prov. 11 BR Codice Comune 12 I066

PARTE B
DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art.10 bis e delle detrazioni di cui all'art.13 del TUIR 1 5.227,43
Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art.10 bis, c.1 del TUIR 2
Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art.10 bis del TUIR 4
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art.10 bis, commi 2 e 3 del TUIR 7 365
Ritenute Irpef 12 zero
Addizionale regionale all'Irpef 13
Addizionale comunale all'Irpef 14
Ritenute Irpef sospese 15
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 18
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 19
Acconti sospesi 20
Credito Irpef non rimborsato 21
Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato 22
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 23

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art.10 bis del T.U.I.R. 24 5.227,43
Imponibile IRPEF 31
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione 33
Totale detrazioni attribuite 36
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 25
Imposta lorda 32
Detrazioni per coniuge e familiari a carico 34
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 38
Casi particolari 40 A

DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio 46
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 47

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 60
Totale ritenute operate 62 zero

INDENNITA' DI FINE
RAPPORTO,
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 70
Ritenute operate nell'anno 72 zero

ANNOTAZIONI

Deduzione di cui all' art. 10-bis, comma 3 del TUIR attribuita dal 01 al 12 euro 2.987,10.
Deduzione di cui all' art.10-bis, comma 1 del TUIR attribuita per giorni 365 euro 2.240,32.

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE

1600

CATEGORIA

SO

N° CERTIFICATO

20051183

DATA

12/12/2003

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

RISERVATO AI
CONTRIBUENTI
ESONERATI DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane
avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e
Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in
Italia

Unione Comunità Ebraiche in
Italia

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo, al netto della deduzione prevista per l'abitazione principale, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera Euro 10,33.

Per le modalità di invio vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

DATA _____

FIRMA _____

Posteitaliane

BancoPosta

Pagamento pensione

Ente erogante INPS 1600 Identificativo della pensione SO 20051183 01
Titolare STRIDI DECIMA ANNA
Rata 06 Importo € 452,00
Riscossa dal TITOLARE
Descrizione competenze Vedere Allegato

DICHIARO DI AVER RISCOSSO LA SOMMA SOPRAINDICATA.

Firma X

Stridi Decima Anna

87/123 03 01-06-04 R1:
0049 €*452,00*
PP1 0007 €*0,00*
H

Copia per il Beneficiario

ALLEGATO
Descrizione competenze Pensione:

Identificativo: 20051183

Titolare: STRIDI DECIMA ANNA

Rata: 06

PENSIONE SO	CER.20051183	
PENSIONE LORDA		412,18
TRATTAMENTI DI FAMIGLIA		41,83
PENSIONE LORDA COMPLESSIVA		454,01
CONTRIBUTO EX ONPI		0,01
CONTRIBUTO ASSOCIATIVO		2,06
ARROTOND. PAGAMENTO PRECEDENTE		0,78
ARROTONDAMENTO PAGAMENTO		0,84
IMPORTO NETTO DEL PAGAMENTO		452,00

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111150024110	1	STRIDI DECIMA ANNA
---------------------	----------	---------------------------

VIA S.PASQUALE 122 A 9 72026 SAN PANCRAZIO SALENTIN

Anno di Costruzione **1986**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
438,99	x	0,80	x	1,00	x	0,90	x	0,80	x	1,00	x	0,88	=	222,51

$$\begin{array}{rcl} \text{Costo Unitario} & \times & \text{Superficie} = \text{Valore Locativo} \\ 222,51 & \times & 56,21 = \mathbf{12.507,58} \end{array}$$

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
12.507,58 x 0,0385	/ 12	= 40,12

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
40,12	x 64,5	/ 100	= 25,88

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
40,12	+ 25,88	= 66,01



SILVANO
23.3.2004

COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO

(PROVINCIA DI BRINDISI)

UFFICIO TECNICO

Prot. n° 2392

li 16 MAR. 2004

All'Istituto Autonomo Case Popolari

Via G. B. Casimiro, 27

72100 = BRINDISI =

e, p.c. Al Sig. **Decima Anna STRIDI**

Via San Pasquale, 122, P. "B" 3° P., int. 4

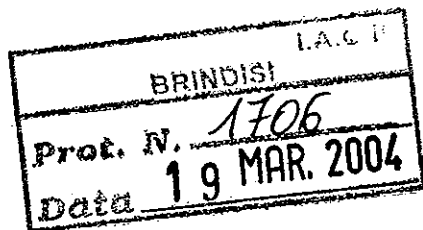
= SEDE =

OGGETTO: Assegnazione alloggio E.R.P. sito nel Comune di San Pancrazio Salentino alla
Via San Pasquale n. 122, Palazzina "B", 3° Piano, interno 2.

Si invia, in allegato, per gli adempimenti del caso, n°1 originale dell'**Ordinanza del Responsabile dell'U.T.C. n° 2 dello 11 Marzo 2004** relativa all'assegnazione definitiva dell'alloggio di cui all'oggetto.



IL RESPONSABILE DELL'U.T.C.
(Ing. Michele CONTE)





COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO

(PROVINCIA DI BRINDISI)

ORDINANZA N° 2 dello 11 Marzo 2004

OGGETTO: Assegnazione definitiva dell'alloggio ERP sito in San Pancrazio Salentino alla Via San Pasquale n. 122, Palazzina "B" 3° Piano, interno 2.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO CHE:

- in data **20.12.1995** è stata approvata la graduatoria definitiva per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica nel Comune di San Pancrazio Salentino relativa al **bando di concorso del 20.02.1986**;
- tale graduatoria è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune di San Pancrazio Salentino dal **28.12.1995 al 26.01.1996**;
- il **26.01.2004 prot. n. 600**, il locale Comando di Polizia Municipale ha comunicato all'Ufficio Tecnico Comunale la liberazione dell'alloggio ERP sito in San Pancrazio Salentino (BR) alla Via San Pasquale n. 120, 1° Piano, interno 2;
- l'Ufficio Tecnico Comunale ha repentinamente avviato l'iter per assegnare l'alloggio in questione onde evitare che lo stesso venisse occupato abusivamente;
- dopo aver fatto scorrere la graduatoria per assegnare l'appartamento resosi libero, (si evidenzia che **n° 14 soggetti** in graduatoria interpellati con urgenza non hanno avuto l'assegnazione dell'appartamento in questione o **perché rinunciatari** in quanto l'alloggio risultava essere troppo piccolo per il nucleo familiare, o **perché non più in possesso dei requisiti** previsti per avere assegnato un alloggio IACP o **perché non hanno risposto all'invito di presentazione** inviato dall'U.T.C.) è risultata in posizione utile all'assegnazione di un alloggio IACP la Signora **Decima Anna STRIDI**, nata il **08.02.1951** a San Pancrazio Salentino (BR);
- la Signora **Decima Anna STRIDI**, convocata dal Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale con nota protocollo n. 1344 del 12.02.2004, ha dichiarato di:
 - occupare abusivamente dal **20.05.1996** (data verificata all'ufficio Anagrafe del Comune) un alloggio IACP e precisamente un "mini appartamento" di circa 45 mq situato alla **Via San Pasquale n. 122, Palazzina "B", 3° Piano, interno 2**;
 - non aver potuto sanare la posizione di abusiva ai sensi della **Legge Regionale 23 gennaio 1996 n. 3** e successive modifiche ed integrazioni in quanto ha occupato l'alloggio in questione successivamente alla data ultima prevista dalla Legge Regionale per la sanatoria (**30.06.1994**);
 - voler **mantenere l'assegnazione dell'alloggio** nella quale attualmente risiede e di essere interessata a **risanare la posizione di "abusiva"**;

CONSTATATO CHE:

- l'alloggio occupato abusivamente dalla Signora **Decima Anna STRIDI** è un "mini appartamento" di circa mq. 45, poco appetibile per gli aventi diritto inseriti in graduatoria, in quanto troppo piccolo e angusto per il proprio nucleo familiare (la maggior parte famiglie con più di n. 2 figli); la dimostrazione di quanto innanzi detto è data dal fatto che per assegnare l'alloggio liberatosi delle stesse dimensioni di quello occupato dalla Signora in questione, tutti i soggetti convocati e ancora interessati all'assegnazione di un appartamento IACP hanno rinunciato allo stesso dopo essere venuti a conoscenza delle sue caratteristiche intrinseche;
- il "*Dipartimento per la Tutela della Salute Mentale*" nella persona dell'Assistente Sociale Signora Adriana OLIVIERI, ha fatto pervenire a questo Comune una **relazione datata 18.02.1998** (che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale), nella quale viene evidenziato la "**grave situazione**" in cui versa la Signora **Decima Anna STRIDI**, non solo sotto l'aspetto della salute, ma anche per problemi di natura familiare, sociale ed economico;
- la Signora **Decima Anna STRIDI** ha espresso la volontà di mantenere l'alloggio IACP che attualmente occupa e di voler sanare la sua posizione di "abusiva";

CONSIDERATO CHE:

- tutti soggetti presenti nella "graduatoria degli aventi diritto ad un alloggio IACP" che precedono la Signora **Decima Anna STRIDI**, per vari motivi, non hanno accettato l'assegnazione del mini appartamento liberatosi che ha le stesse caratteristiche di quello occupato dalla Signora in questione;

PROCEDUTO:

- alla verifica dell'eventuale permanenza dei requisiti previsti per l'assegnazione così come disposto dalla L.R. n.54/84;

VISTA:

- la Legge Regionale n.54 del 10.12.1994;

DISPONE

l'assegnazione in locazione semplice in favore della Signora Decima Anna STRIDI dell'immobile di proprietà dell'Istituto Autonomo Case Popolari, sito in San Pancrazio Salentino (BR) alla Via San Pasquale n. 122, palazzina "B", 3° Piano, interno 2;

DA MANDATO

allo I.A.C.P. di Brindisi di redigere apposito contratto, subordinato lo stesso all'impegno da parte dell'occupante del pagamento, anche rateale, di tutti i canoni e spese dovuti.

IL RESPONSABILE DELL'U.T.C.
(ing. Michele CONTE)

AZIENDA U.S.L. BR/1

Via Dalmazia, 13 - 72100 BRINDISI

Cod. Fisc. e P.I.: 01647800745

7

PRESIDIO OSPEDALIERO "N. MELLI"

Via Lecce, 246 - Tel. 6701

72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

VIZIO Psichiatrico Territoriale

81/98 di prot.

la citare nella risposta

OGGETTO

Relazione sociale

Stridi Decima Anna

li. 18.2.1998

Al Sindaco

All'Assessore Servizi Sociali

S. Pancrazio S.no

Mod. 172 - s.r.l. INDUSTRIA GRAFICA - 2148

Si trasmette in allegato la relazione
sociale in favore della paziente Stridi D. Anna
per gli opportuni provvedimenti.

Distinti saluti.

AZIENDA U.S.L. BR/1

Via Dalmazia, 13 - 72100 BRINDISI
Cod. Fisc. e P.I.: 01647800745

PRESIDIO OSPEDALIERO "N. MELLI"

Via Lecce, 246 - Tel. 6701

72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

SERVIZIO _____

_____ di prot.

li, _____

da citare nella risposta

OGGETTO

Relazione sociale

Stridi Decima Anna

Mod. 172 - s.r.l. INDUSTRIA GRAFICA - 2148

La paziente in oggetto è seguita da questo Servizio, in quanto affetta da "psicosi paranoidea", dal 1983, epoca del suo rientro definitivo a S. Pancrazio S. da Milano.

Per i primi anni A. è rimasta nel contesto abitativo materno, alternando periodi di relativa tranquillità a periodi piuttosto burrascosi, in cui necessitava di ricoveri ospedalieri urgenti.

Quando la convivenza con la madre divenne insostenibile, si rese necessario trovarle una sistemazione autonoma.

Con la collega del Comune fece una ricerca sul territorio di abitazioni sfitte, ma nessuno dei proprietari era disposto a darlo in affitto alla paziente, per una serie di pregiudizi, nonostante le garanzie presentate da noi.

Non trovando altro, A. entrò abusivamente in una delle abitazioni comunali di via Ancona, sicuramente inabitabile, perchè priva di acqua, di servizi igienici e lesionata in più punti, pertanto pericolosa, ma per lei rappresentava la sicurezza di avere "un tetto sulla testa".

AZIENDA U.S.L. BR/1

Via Dalmazia, 13 - 72100 BRINDISI
Cod. Fisc. e P.I.: 01647800745

PRESIDIO OSPEDALIERO "N. MELLI"

Via Lecce, 246 - Tel. 6701

72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

IZIO _____

_____ di prot.

citare nella risposta

OGGETTO _____

li. _____

Mod. 172 - s.r.l. INDUSTRIA GRAFICA - 2148

Nel '93 il Comune, dovendo abbattere questi alloggi, mandò via A., che, venuto a sapere che un alloggio popolare (mini) della via S. Pasquale era stato lasciato libero, immediatamente l'occupò.

La p. ha realizzato diversi lavoretti di manutenzione; inoltre, pur essendo una pensionata d'invalidità civile, ha sempre pagato tutto, pertanto non le si possono addebitare pendenze di natura economica.

Qualche mese fa le è arrivato l'ordine di lasciare l'alloggio di via S. Pasquale (c'è da precisare che la paz. è in graduatoria per l'assegnazione dell'alloggio, seppure risulta al 32° posto), la quale cosa ha contribuito a peggiorare le condizioni psichiche della paziente, divenuta più ansiosa e disorientata del solito. Le è stato di molto aiuto il costante sostegno di questo servizio, per cui il suo malessere non è sfociato in qualche comportamento deleterio.

Circa due settimane fa è venuta a mancare la madre, la zia materna, coproprietaria dell'abitazione in cui domiciliava la madre, priva dei servizi essenziali, ha deciso di vendere.

Alla luce di quanto sin qui detto, si chiede a codesta Amministrazione di volere prendere provvedimenti giusti e definitivi in favore della sig. Na Stridi.

AZIENDA U.S.L. BR/1

Via Dalmazia, 13 - 72100 BRINDISI

Cod. Fisc. e RI: 01647800745

PRESIDIO OSPEDALIERO "N. MELLI"

Via Lecce, 246 - Tel. 6701

72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

VIZIO _____

_____ di prot.

li, _____

la citare nella risposta

OGGETTO

Mod. 172 - s.r.l. INDUSTRIA GRAFICA - 2146

Sarebbe auspicabile la permanenza nell'attuale abitazione, per evittrle ulteriori gravi difficoltà derivanti dal trasloco.

Ma se ciò è impossibile, almeno che sia consentito alla paziente di avere assegnato l'alloggio p. di via Ancona.

In attesa di un cortese riscontro, porgo distinti saluti.

DIPARTIMENTO per la TUTELA della SALUTE MENTALE
L'ASSISTENTE SOCIALE
Adriana OLIVIERI

Studio Legale Melpignano

Via Viterbo n. 9 - 72017 OSTUNI (BR)
Tel. 0831/336481 - Fax 0831/338705

Avv. Francesco Melpignano
Patrocinante in Cassazione
Cod. Fisc.: MLP FNC 50E04 G187R
P.IVA: 01255850743

SIS. n. 12001
SIS. CA n. 10 FAL
23.3.2004 L

Greco
grci
18

Dr. Natale Ciola

Ostuni, 17 Marzo 2004.

Raccomandata a mani

Oggetto: I.A.C.P. c/ Salamina Francesco da Pezze di Greco di Fasano -
Cod. n. 111 2100 106 83 2.

Spett.le
I.A.C.P.
Via Casimiro, 9
72100 - BRINDISI

Vi rimetto in allegato alla presente n. 2 copie atto di transazione, regolarmente sottoscritte in mia presenza dal sig. Salamina Francesco, afferente la sua posizione debitoria nei Vs. confronti al 31/12/2003.

Il sig. Salamina, all'atto della sottoscrizione della transazione, mi ha consegnato copia fotostatica del versamento dell'1/03/04, che qui alligo in copia, su c/c n. 237727 pari ad Euro 500,00 che ho regolarmente detratto dalla complessiva somma a Voi dovuta dallo stesso.

Avendo il debitore sottoscritto la transazione, all'esecuzione per rilascio dell'immobile fissata per il prossimo 18/3/04 non sarà dato più seguito.

Per detta pratica, dovendo dar seguito alla Vs. nota raccomandata A/R dell'11/6/2003, Prot. n. 3745, comunico che da questo momento è cessato il mandato conferitomi.

Cordiali saluti.

(avv. Francesco Melpignano)

Francesco Melpignano

Allegato: 1)- n. 2 copie atto di transazione; 2)- copia fotostatica versamento c/c in acconto.

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	1696
Data	19 MAR. 2004

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111150024110	1	STRIDI DECIMA ANNA
---------------------	----------	---------------------------

VIA S.PASQUALE 122 A 9 72026 SAN PANCRAZIO SALENTIN

Anno di Costruzione **1986**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
438,99	x	0,80	x	1,00	x	0,90	x	0,80	x	1,00	x	0,88	=	222,51

$$\begin{array}{rcl} \text{Costo Unitario} & \times & \text{Superficie} = \text{Valore Locativo} \\ 222,51 & \times & 56,21 = \mathbf{12.507,58} \end{array}$$

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
12.507,58 x 0,0385	/ 12	= 40,12

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
40,12	x	64,5	/	100	=	25,88

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
40,12	+ 25,88	= 66,01



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

SANPANCRAZIO SALENTINO

PROV.

BA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **IACP - BDIINDIR**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

BDIINDIR

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **STZIDI**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

S. PANCRAZIO S. RO

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

831

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1151

CONTRIBUTO DI IMMOBILIZZAZIONE

51,651

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUARANTUNO / 65

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORELLLO
01	07	2004	07601	15900123

Strisci Anna Rocina

87/123 03 01-07-04 R1
0077 €*51,65*
F2Y 0001 €**
C.F. 00061820742