

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISIVERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto LUIGI MACHETE, assegnatario
 dell'alloggio sito in BRINDISI ^{via o piazza}
 N. Scala C Interno 7 P. 3° Cant.
 Lotto 34, 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 9.2.05 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 9.2.05, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO VENZA, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè 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:

.....

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

BRINDISI il 9.2.05 19

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prof.

Settore inquilinato

Raccomandata a.r.

li,

Sig. *LUIGI DOVICO MUCCHIELLI*
Via *P. Adornato, c/2*
72100 Brindisi

OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=

In allegato alla presente si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V.=

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

IL CONTRATTO DI LOCAZIONE
E' STATO RITRATTO DA NEDESINA
IN DATA 09-02-2006





1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
4. <i>1ACP - BERNINI</i>						
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE			
	<i>BERNINI</i>		giorno 00061820742			

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
5.	LUDOVICO		MICHELE	06	11	1950
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		
M	TRIPOLI - LIBIA			LUDVHHL505067326P		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE, 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

887	
codice:	sub. codice (*)

A schematic diagram of a three-dimensional coordinate system. The vertical axis is labeled 'z' and has a tick mark at '1'. The horizontal axis is labeled 'x' and has a tick mark at '1'. The depth axis is labeled 'y' and has a tick mark at '1'. The origin is labeled 'O'.

1

Q. A

Anno	Numero
1005	

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

[illegible]

CONTINUAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

90 13

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

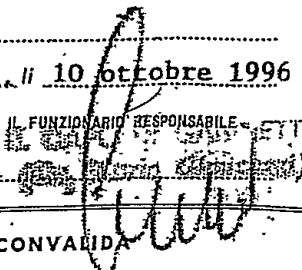
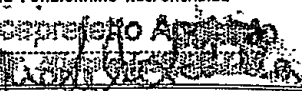
NOVAUTA / 13

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA				CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno		mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
				07601	

87/101 05 12-04-05 #1
0065 £*90,13*
F2Y 0007 £**
C.F. 00061820742

 Firma del Titolare	CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
	Statura	mt. 1.78
	Capelli	castani
	Occhi	verdi
	Segni particolari	
Nato a <u>Tripoli (Libia)</u> il <u>6 novembre 1950</u> Residenza <u>Brindisi</u> Via <u>Appia, 241</u> Stato civile <u>coniugato</u>		Brindisi <u>11 10 ottobre 1996</u>  IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  CONVALIDA La presente tessera è convalidata fino al <u>-8 OTT. 2006</u> <u>BRINDISI 11 21 AGO 2002</u>  IL FUNZIONARIO RESPONSABILE 
La presente tessera vale cinque anni dalla data di rilascio o di convalida.		

Mod. A1
 331 Moduliario a r.t.

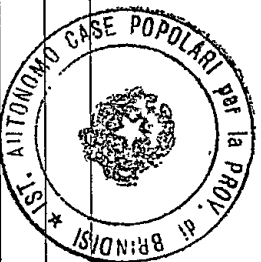
REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'INTERNO
 DIREZIONE GENERALE
 Timbro lineare dell'Amministrazione rilasciante
 TESSERA N. 7211718
 LUDOVICO Michele
 cognome e nome
 Addetto ai Servizi Aus. e di
 qualifica
 Anticamera

I P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA
 8 OTT 2006
 VARIATIONI

Chiosare 134- c/9
Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a

Via

72100

BRINDISI

C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

21/03/05

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Numero

10594277563

Destinatario

LEONARDO MICHELI

Via

CLO PIRELLA BIANCHI

C.A.P.

72100

Località

Bianchi

24-03-2005

Firma per esposto 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:

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