



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Carlucci Ada Nata a Ostuni il 29/11/1979 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Carovigno alla Via De Gasperi, 42/A/1 Cod.n 251 02 003 0470/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 4.059,80- per canoni arretrati al 31/12/2016-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 3.888,29 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Aprile 2018.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 38,49; 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'ARCA delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonchè per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 3.888,29 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Aprile 2018 fino al mese di Febbraio -2019 di Euro 40,00 ciascuna; ultima rata di Euro 3.448,29 entro il 31/03/2019

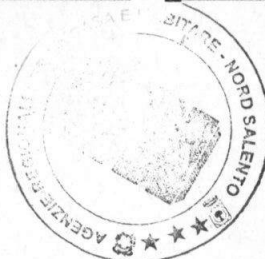
Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno ////////// in conto residui.

L'assegnataria Carlucci Ada Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di. Carta D'Identità n. AU 5514399 Rilasciato il 24/03/2014 dal Comune di Carovigno.

Brindisi 13/03/2018

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)



sul

C/C n. 237727

di Euro 30,00

CODICE IBAN

Intestato a:

I.A.C.P. BRINDISI REC. MOROSITA VINC.
E IMPIGN.ART.2/85 L.23/12/96 N.662

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Rat. Debito Marzo

Scadenza: 28-03-2018

P8 87/108 05 08-03-18 P 0023
VCYL 0093 €*30,00*
C/C 000000237727 €*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul

C/C n. 203729

di Euro 42,24

CODICE IBAN

Intestato a:

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

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Canone Locazione Marzo/2018

Scadenza: 10-03-2018

P8 87/108 05 08-03-18 P 0022
VCYL 0092 €*42,24*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 42,24

CODICE IBAN

Intestato a:

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

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Canone Locazione Febbraio/2018

Scadenza: 10-02-2018

87/108 03 02-02-18 P 0024
VCYL 0091 €*42,24*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE





sul
C/C n. 237727

di Euro 30,00

CODICE IBAN ****

Intestato a:

I.A.C.P. BRINDISI REC. MOROSITA Vinc.
E IMPIGN. ART. 2/85 L. 23/12/96 N. 662

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Rat. Debito Febbraio

Scadenza: 28-02-2018

P8 87/108 03 02-02-18 P 0022
VCYL 0089 €*30,00*
C/C 000000237727 €*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 42,24

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Canone Locazione Gennaio/2018

Scadenza: 10-01-2018

87/108 03 02-02-18 P 0023
VCYL 0090 €*42,24*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 5,07

CODICE IBAN *

Intestato a:

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

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Tassa di Registrazione 2018 P8

87/108 03 02-02-18 P 0020
VCYL 0087 €*5,07*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

Scadenza: 31-01-2018

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 8,74

CODICE IBAN *

Intestato a:

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

Eseguito da:

251020030470/1
CARLUCCI ADA
VIA DE GASPERI 42 A6
72012 - CAROVIGNO

Canone Locazione Febbraio/2017

87/108 03 02-02-18 P 0021
VCYL 0088 €*8,74*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

Scadenza: 10-02-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Codice Fiscale **CRLDAA79S69G187W** Data di scadenza **28/09/2016**
 Cognome **CARLUCCI**
 Nome **ADA**
 Luogo di nascita **OSTUNI**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **29/11/1979**
 Sesso **F**
 Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

SCA...ZA **29/11/2024**
 Euro **5,42**
AU5514399

LPZS SAA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **CAROVIGNO**
CARTA D'IDENTITA'
N° AU5514399
 DI **CARLUCCI**
ADA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 Cognome **CARLUCCI**
 Nome **ADA**
 Data di nascita **29/11/1979**
CRLDAA79S69G187W SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600061046525
28/09/2016

Cognome **CARLUCCI**
 Nome **ADA**
 nato il **29/11/1979**
 (atto n. **381** P. **1** S. **A 1979**)
 a **OSTUNI** (**BR**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAROVIGNO**
 Via **VIA ALCIDE DE GASPERI 42**
 Stato civile **---**
 Professione **---**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **MT. 1,67 mt.**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Carlucci Ada*
CAROVIGNO 24/03/2014
 d'ordine del Sindaco
 Impronta del dito indice sinistro *Antonia S...*


Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a _____



coperto 251 02 003 047011

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14753150019 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BRINDISI

compilazione a cura del mittente

Destinatario

S.S.RA CARLUCCI ADA

Via

LE CASPERI, 12/A/6

C.A.P.

72012

Località

COROVIGNO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Corlucci ADA

Data

29.5.17

Firma dell'incaricato alla distribuzione

rey

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata