



AGENZIA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Ciraci Pompea Nata a Villa Castelli il 01/03/1948 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Villa Castelli alla Via Pirandello, A/6 cod.n 111 22 002 4651/0 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 1.552,62-400,00 per canoni arretrati al 31/12/2013-rinnovo inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, 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 1.164,15 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Settembre 2014.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 11,53; 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 sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 1.164,15 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Settembre 2014 fino al mese di Luglio -2015 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 614,15 entro il 31/08/2015.

=====

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno 2014 in conto residui.

L'assegnataria Ciraci Pompea Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di Carta D'Identità n. 8632586 rilasciata il 28/09/2010
Rilasciato dal Comune di Villa Castelli.

Brindisi 29/08/2014

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Cognome..... **Ciraci**
 Nome..... **Pompea**
 nato il..... **01.03.1948**
 (atto n. **34** P. **I** S. **A**)
 a **Villa Castelli BR**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **Villa Castelli**
 Via..... **Pirandello s;n.**
 Stato civile.....
 Professione..... **Pensionata**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **m.1,58.**
 Capelli..... **Castano chiari**
 Occhi..... **Cervoni**
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Villa Castelli 28.09.2005

Impronta del dito
 indice

IL SINDACO

GIORGIO DEL SIVAI
PIETRO MAGGIORANI

COMUNE DI
VILLA CASTELLI
 € **0,26**
 SEGRETERIA

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31
 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 fino al
27/09/2015

d'ordine del Sindaco
 il Vice Segretario Comunale
Francesco Madio

AK 8632586

SCADE IL 28.09.2010

IPZS - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 Villa Castelli

CARTA D'IDENTITA'

N° AK 8632586

DI
Ciraci Pompea

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3 Cognome..... **CIRACI**
 4 Nome..... **POMPEA**
 5 Data di nascita..... **01/03/1948**
 6 Numero di identificazione personale..... **CRCPMP48C41L920G**
 7 Numero di identificazione del sistema sanitario..... **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera..... **80380001600023713014**
 9 Data di scadenza..... **21/12/2010**

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA



Codice
 Fiscale..... **CRCPMP48C41L920G**

Data di
 scadenza..... **21/12/2010**

Cognome..... **CIRACI**
 Nome..... **POMPEA**

Sesso **F**

Luoگو
 di nascita..... **VILLA CASTELLI**

Provincia..... **BR**

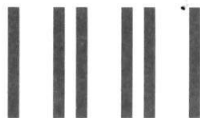
Data
 di nascita..... **01/03/1948**

Dati sanitari regionali

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a _____



Coperto + Liacordo
Avviso di ricevimento
111 22 002 46516 BARI CMP Poste

☐ Raccomandata ☐ Pacco

18.09 14-17

☐ Assicurata Euro _____

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di

14753190496 4

Numero

BRINDISI

Destinatario

S.S. EIRACI PORTA

Via

P. RONDATO, 216

C.A.P.

72029

Località

V. ALTA CASTELL. (BR)
16/9/14

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata