

411525

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

Settore Inquilinato

La sottoscritta Rosati Rosa, nata a Fasano, il 30.10.1949 assegnataria di un alloggio ERP (cod. 111. 07. 023.3807 -1) sito nel Comune di Fasano, viale Marco Pacuvio,10, 5/B/4, dichiara di essere debitrice nei confronti dello Iacp di Brindisi della somma di **€8.536,74** dovuta per canoni di locazione sino a tutto il 31.12.2010.

A tal fine la sottoscritta chiede di poter estinguere il predetto debito di **€8.536,74** nei modi e nei termini di seguito indicati e comunque a decorrere dal Agosto 2011.

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi al tasso legale sulla somma dovuta per canoni di locazione sino a tutto il 31.12.2010 pari a **€128,05=** 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 interessi legali.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della presente rateizzazione e conseguentemente la ripresa da parte dello IACP 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-----
€8.664,79= nei seguenti modi:

- N. 11 rate di **€100,00=** ciascuna a decorrere dal 30.08.2011 sino a tutto il 30.06.2012;
- L'ultima rata la " N° 12 " a saldo di **€7.564,79=** con scadenza il 30.07.2012.

L'assegnataria *Rosati Rosa*

Identificato su esibizione di carta d'identità che in copia si allega al presente atto di rateizzazione.

Brindisi, 25.07.2011

Il Responsabile del procedimento
(Roberta Rampino)

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L' I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D. L. LGS 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 dello IACP;
- 2- Il conferimento dei dati da parte della s.v, è obbligatorio per disposizioni normative (leggi e 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 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. 7 del D.L. GS. N. 196/2003, la S.V. ha il 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 e che il responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Roberta Rampino.

Cognome **ROSATI**
 Nome **Rosa**
 nato il **30-10-1949**
 (atto n. **454** P. **I** S. **A**)
 a **Fasano (BR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Fasano (BR)**
 Via **Viale Pacuvio M., 10**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **Casalinga**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,58**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari **==**

N. **113** Reg. / Diritti e **562**



Firma del titolare **Rosati Rosa**
Fasano li **28-02-2008**

Impronta del **IMPIEGATO DELEGATO**
 indice sinistro **Sante Ferrara**



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



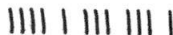
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a _____



Don 1.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI CMO
Poste

09 08 15 11
14216438888

Numero
Italiano

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Posti. Rose

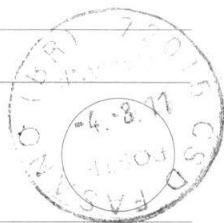
Via Beonio, 29

C.A.P. 76015 Località Foscolo

X Paolo Hoffo

4/8

OL



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. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata