

414329

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta D'Amuri Rita, nata in Francavilla Fontana il 5.6.1950, in nome proprio e nell'interesse del proprio coniuge Sig. Fonseca Vincenzo conduttore di un alloggio ERP sito nel Comune di Francavilla Fontana (Br) in viale Abbadessa,83 scala D int. 2 [cod. utente: 111. 08.017.3579-0] dichiara di essere disposta a farsi carico della somma di **€32.668,65=** dovuta a questo IACP per canoni di locazione già scaduti sino a tutto il 31.12.2010.

A tal fine, la sottoscritta chiede di poter estinguere il predetto debito di **€32.668,65=** nei modi e nei termini meglio dettagliati di seguito e comunque a fa data dal 26.05. 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 **€490,29=** 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-----
€33.158,94= (Euro trentatremilacentocinquantotto/94) nei seguenti modi:

N. 11 rate da €50,00= ciascuna a decorrere dal 26. 05. 2011 sino a tutto il 26.03. 2012;

- l'ultima rata la " N° 12 " a saldo di **€32.608,94=** con scadenza il 26.04.2012.

P.S. : Si allega " autorizzazione" dell'11.3.2011; pratica affidata all'Avv. Raffaele Montanaro professionista incaricato IACP.

p. L'assegnatario.....

D'Amuri Rita

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

Brindisi, 10.03.2011

Il Responsabile del procedimento
(Rag. Francesco Crusi)

Il Direttore Generale
(Dott. Ing. Maria Quarta)

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 Rag. Francesco Crusi .

[Handwritten mark]

Io sottoscritta D'Amuri Rita, nata a Francavilla Fontana, il 05/06/1950, residente in Francavilla Fontana, Viale Abbadessa, 83/D/2, in qualità di moglie di Fonseca Vincenzo, assegnatario dell'immobile ad uso abitativo sito in Francavilla Fontana, Viale Abbadessa, 83/D/2

DICHIARO

32.668,65

Di essere debitore nei confronti dello IACP di Brindisi della somma di € 30.278,69 relativa ai canoni di locazione ed accessori non pagati sino 31.12.2009

31/12/2010 -
CHIEDO

31.12.2010

Di poter dilazionare il pagamento della somma complessiva di € 30.278,69 in rate mensili di € 50 cadauna a partire da Aprile 2011

DICHIARO ALTRESI'

Di essere consapevole che il mancato pagamento anche di una sola rata alle scadenze fissate comporterà l'annullamento dell'accordo, con la conseguente e legittima facoltà per lo IACP di Brindisi di procedere al recupero coatto del credito ed allo sgombero dell'alloggio.

Brindisi, 11.03.2011

D'Amuri Rita


OK, in via del

Tutto eccedente,

per € 50/mese -



Si aggiunga al
31/12/2010



- ol 21/12/2020

€ 33.668,65
- € 1.000,00

Totale € 32.668,65

Cognome **d'AMURI**
 Nome **RITA**
 nato il **05.06.1950**
 (atto n. **412** P. **1** S. **A**)
 a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Via **LE ABBADESSA n.83**
 Stato civile **Confugata**
 Professione **casalinga**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.55**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CELESTI**
 Segni particolari **//////////**
//////////



Firma del titolare *Rita d'Amuri*
 FRANCAVILLA FONTANA **1/06/2010**
IL FUNZIONARIO DELEGATO
 IL SINDACO
 (Sig. *Antonio de Geronimo*)
 indice sinistro *Doce a fronte*




REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DMRRTI50H45D761J** Data di scadenza **28/09/2016**

Cognome **D'AMURI**

Nome **RITA** Sesso **F**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

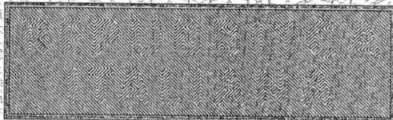
Provincia **BR** Dati sanitari regionali

Data di nascita **05/06/1950**

SCADENZA 31/05/2020



AS 3671083



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

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FRANCAVILLA FONTANA (BR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3671083

d'AMURI DI
RITA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

D'AMURI

4 Nome

RITA

5 Data di nascita

05/06/1950

6 Numero di identificazione personale

DMRRTI50H45D761J

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600061582438

9 Scadenza

28/09/2016

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [3] Ed. 07/05



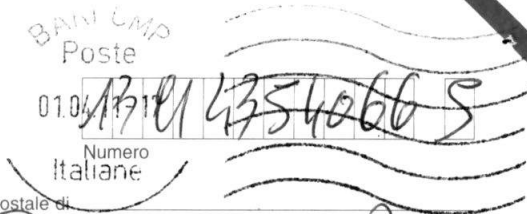
Da restituire a _____



RAG. CRISI- *Novelli*
Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____



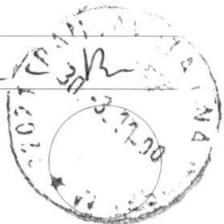
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *Sp. m D'Angeli Rita e Sp. Fonseca D. 2*

Via *de ABBADESSA, 83 D 2*

C.A.P. *7201* Località *Immersa f. me*

Giuseppe Michele 30-3-11



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:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata