



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

Il sottoscritto Scazzeri Maurizio Nato a Brindisi il 06/04/1969 in qualità di figlio del sig. Scazzeri Mario assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Via L. Da Vinci, 1/D/6 Cod.n 111 01 048 2115/0 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 3.753,05-360,00 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 3.426,98 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre 2015.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 33,93; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

Il sottoscritto 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, il sottoscritto 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'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 3.426,98 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Ottobre 2015 fino al mese di Agosto -2016 di Euro 80,00 ciascuna; ultima rata di Euro 2.546,98 entro il 30/09/2016.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno 2015 in conto residui.

L'assegnatario  Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di. Carta D'Identità n. AR 9641661 Rilasciato il 29/04/2010 dal Comune di Brindisi.

Brindisi 16/10/2015

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

 23/10/15

16/10/2015 . ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

Io sottoscritto Scoppa Mario Moto A Brinolisi il
10/10/1936 e Risoluto in Brinoli in Via Leonardo da
 Vinci n° 1. Assoggetto all'Alloggio o al Voi o al
dono all'Istituto la Rotorazione o al contratto
di Affitto Rinnovo Insieme per Motivi o salute che
me costano Su una Sede A Rottella per l'operazione
della gamba Sinistra. Ma qui pagandolo per
in questi Motivi ho sospeso chiedo che l'Istituto
non pagatori o poter iniziare o il nuovo. Per
tutto obbligo Mio Figlio Scoppa Mario Moto
A Brinolisi il 06/04/1969 e Risoluto in Brinoli
in Via Leonardo n° 128. Di poter avere la Rotorazione

In Fede

SCOPPA MARIO

Codice Fiscale **SCZMRA36R10B180M** scadenza **22/12/2010**
 Cognome **SCAZZERI**
 Nome **MARIO**
 Luogo di nascita **BRINDISI**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **10/10/1936**
 Sesso **M**
 Data di scadenza **22/12/2010**
 Denti sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Cognome **SCAZZERI**
 Nome **MARIO**
 nato il **10/10/1936**
 (atto n. **980** I **A**)
 a **BRINDISI** ()
 Cittadinanza **ITALIANA**
BRINDISI
 Residenza **VIALE LEONARDO DA VINCI 1**
 Via
 Stato civile
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,65**
 Capelli **GRIGI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari

Firma del titolare **BRINDISI** *12/01/2012*
 IL SINDACO
 RUTTORE AMM.VO
 Civile Anagrafe Delegato
 (Adele PANOSI)
 Adele Panosi

BRINDISI
 5.161
 COMUNE DI
 BRINDISI
 € 0.26
 DIRITTI DI SEGRETERIA

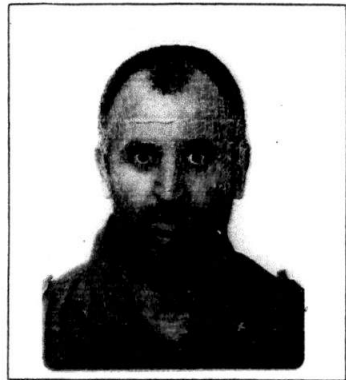
TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 SCAZZERI
 MARIO
 SCZMRA36R10B180M SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600025264344
 10/10/1936
 22/12/2010

AT 4483636
 I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 CARTA D'IDENTITA
 N° AT 4483636
 DI

Codice Fiscale **SCZMRZ69D06B1801** Data di scadenza **10/2016**
 Cognome **SCAZZERI** Nome **MAURIZIO**
 Luogo di nascita **BRINDISI** Provincia **BR**
 Data di nascita **06/04/1969**
 TESSERA SANITARIA
 REPUBBLICA ITALIANA
 Dati sanitari regionali

Cognome **SCAZZERI**
 Nome **MAURIZIO**
 nato il **06/04/1969**
 (atto n. **66** P. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via **VIA ROMOLO 128**
 Stato civile **---**
 Professione **OPERAIO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1.77**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Scazzeri Maurizio**
BRINDISI **29/04/2010**
 IL SINDACO
 STRUTTORE AMMINISTRATIVO
 INCARICATO DEL SINDACO
 di Stato Civile Anagrafe Delegato
 (Di Giulio Carolina)
 COMUNE DI **BRINDISI**
 € **0.26**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 SCAZZERI
 MAURIZIO
 SCZMRZ69D06B1801 SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600071441
 06/04/1969
 01/10/2016

scade il **29/04/2020**
AR 9641661
 I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **BRINDISI**
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 9641661
 DI
SCAZZERI
MAURIZIO

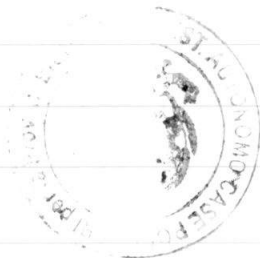
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CAM
Poste Poste

29.10.15 - 29.10.15

Italiane
Dall'ufficio postale di

Numero

15885772054 5

BRINDISI

Destinatario

P. S. SCATZAR. MARIT

Via

L. DA VIA, 1/16

C.A.P.

7200

Località

BRINDISI

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