



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Gianfreda Maria Nata a Ceglie Messapica il 08/06/1968 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ceglie Messapica alla Via Risorgimento, 66/I/2 Cod.n 251 03 006 0382/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 618,62-350,00 per canoni arretrati al 31/12/2014-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 271,30 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre 2015.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 2,68; 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'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 271,30 con le seguenti modalità:

N. 05 rate con decorrenza dal mese di Novembre 2015 fino al mese di Marzo -2016 di Euro 54,26 ciascuna; ultima rata di Euro ////////// entro il //////////

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

L'assegnataria Gianfreda Maria Identificazione su esibizione di un documento di riconoscimento di. Carta D'Identità n. AN 2212559 Rilasciato il 15/05/2011 dal Comune di Ceglie Messapica.

Brindisi 10/11/2015

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

[Handwritten signature]

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

II

08/06/1968

08/06/1968

GNFMRA68H48C424Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600062109439

GIANFREDA

MARIA

Cognome **GIANFREDA**

Nome **Maria**

nato il **08-06-1968**

(atto n. **224** **5** **A.**)

a **Ceglie Messapica** **BR**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **Ceglie Messapica (BR)**

Via **III Viale Risorgimento, 66/2**

Stato civile **Coniugata**

Professione **Casalinga**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **Nessuno**



Firma del titolare *Gianfreda Maria*

Ceglie Messapica **16-05-2006**

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

di ordine del Sindaco



REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Data di scadenza **28/09/2016**

Sesso **F**

Codice Fiscale **GNFMRA68H48C424Q**

Cognome **GIANFREDA**

Nome **MARIA**

Luogo di nascita **CEGLIE MESSAPICA**

Provincia **BR**

Data di nascita **08/06/1968**

Dati sanitari regionali

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. 28/06/2008 N. 112

fino al **15-5-2016**

05-11-2008 il Sindaco

SCADE IL **15-05-2011**



AN 2212559

IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI **Ceglie Messapica**

CARTA D'IDENTITA'

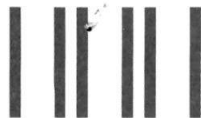
N° AN **2212559**

DI

GIANFREDA

Maria

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

Da restituire a _____



CORR020

Avviso di ricevimento

25103 006 0382/1

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14885722159 1

Numero

BRINDI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

SIS. RO GIANTREDA MARIA

Via

RISORSE, HANTO 66/I/2

C.A.P.

72013

Località

CEGLIE RESSAPICA

Giantrelda Maria

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

20-11-15 Alle

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

