

412157

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Meo Rosa nata a Francavilla Fontana il 09/06/1969 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Francavilla Fontana alla Via Calamandrei, 23/R/5 Cod.n 111 08 016 3082/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'IACP di Brindisi, della somma di Euro 4.969,72 per canoni arretrati al 30/04/2010-al 30/06/2010-sanatoria 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 5.019,42 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Settembre -2010.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 49,70; 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, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 5.019,42 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Settembre 2010 fino al mese di Luglio-2011 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 4.469,42 entro il 31/08/2011.

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

L'assegnataria Meo Rosa Identificazione su esibizione di
Brindisi 10/09/2010

Carta D'Identità n.AO 2258788 rilasciata il 23/08/2007

dal COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA.

L'Istruttore
(Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

A

P. R.
10/08/2012

Her Rosa

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi

Prot. N.

Settore Inquilinato

Raccomandata A.R.

111.08.016.3082 1

MEO ROSA

VIA CALAMANDREI 23 R 5

72021 FRANCAVILLA FONTANA

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60, L.R. Puglia n. 40 art. 3 comma 20 del 31/12/2007 e L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009
- Regolarizzazione rapporto locativo - Stipula contratto di locazione.

Si porta a conoscenza della S.V. che questo Istituto, con determinazione n. 597 del 29/06/2010, esecutiva ai sensi di legge, ha provveduto nei confronti della S.V. alla regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio sito in VIA CALAMANDREI 23 R 5 atteso che il suddetto alloggio risulta essere occupato dalla S.V. sin dal 22/11/1999. Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che la S.V. dovrà versare a questo Istituto, tramite gli allegati bollettini di c/c postale la somma di € 5.416,52, comprensiva degli oneri di seguito indicati:

1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	€	201,72 *
2) Mensilità di fitto oggettivo	€	100,86 *
3) Importo dovuto per canoni arretrati al 30/04/2010	€	4.969,72
4) Importo dovuto per canoni arretrati dal 01/05/2010 al 30/06/2010	€	144,22 *
Totale (S.E. & O.)	€	5.416,52

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente. Le ricevute dei versamenti, dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio "Regolarizzazione Rapporto di Locazione", a pena di decadenza, entro lo stesso termine dei 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 3) della presente, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Ente.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la voce "Canoni arretrati", dovrà essere versato all'atto della regolarizzazione del Contratto, per la somma prevista, il 50 per cento, in un'unica soluzione, mentre per il restante importo dovuto del 50 per cento, è consentita una rateizzazione, in dodici rate consecutive, a partire dal mese successivo a quello della regolarizzazione, così come previsto dal comma 5 dell'art. 60 della L.R.n. 1 del 12/01/2005.

Si fa presente, inoltre, che la S.V. potrà concordare con questo IACP una dilazione del pagamento dell'intera somma dovuta, anche, con differenti modalità, secondo quanto previsto dall'art. 1 comma 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 e della determina commissariale I.A.C.P. n. 036/09/C del 02/04/2009.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La **tassa di registrazione**, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questo Istituto, in quanto proprietario dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La **tassa di registrazione** del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questo IACP e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questo Istituto invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Si invita, quindi, la S.V. a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni dalla data di ricevimento della presente, presso l'Ufficio "Regolarizzazione Rapporto di Locazione" dello IACP di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione, unitamente al proprio coniuge, entrambi muniti di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente, un assegno circolare-non trasferibile- intestato a I.A.C.P. di Brindisi di € 67,00, per Tassa di registrazione, nonché un assegno circolare-non trasferibile- intestato a I.A.C.P. di Brindisi di € 87,72 per marche da bollo.

La S.V. dovrà, inoltre, esibire le ricevute dei versamenti pari alla somma di € 5.416,52 mediante gli appositi bollettini di c/c postale prestampati ed allegati alla presente.

Si invita, inoltre, la S.V., ai fini della determinazione del canone di locazione, a compilare e consegnare agli uffici l'allegato modulo A di autocertificazione, completo dei dati relativi alla composizione ed ai redditi percepiti dal Suo/nucleo familiare nell'anno 2009.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale prestampati e forniti da questo Istituto all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell' IACP nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi Uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Cosimo Cannalire dipendente dallo IACP della Provincia di Brindisi che potrà essere contattato telefonicamente al nr.0831-225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 201,72

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI ART.2
C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111080163082/1
MEO ROSA
VIA CALAMANDREI 23 R5
72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Deposito Cauzionale 2010

Scadenza: 10-07-2010

187/114 04 23-08-10 41/
10044 €*201,72*
VCY 0007 €*1,10*
P 0024

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 100,86

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI ART.2
C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111080163082/1
MEO ROSA
VIA CALAMANDREI 23 R5
72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Canone Locazione Luglio/2010

Scadenza: 10-07-2010

187/114 04 23-08-10 41/
10043 €*100,86*
VCY 0006 €*1,10*
P 0023

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 144,22

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI ART.2
C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111080163082/1
MEO ROSA
VIA CALAMANDREI 23 R5
72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Canone Arretrato Sanatoria

Scadenza: 10-07-2010

197/114 04 23-08-10 81!
0045 €*144,22*!
VCY 0008 €*1,10*!
P 0025

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Cognome **MEO**
 Nome **ROSA**
 nato il **09.06.1969**
 (atto n. **406** p. **1** s. **A**)
 a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Via **CALAMANDREI n.23**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **bracciante agr.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.58**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **////**



Firma del titolare **MEO Rosa**
 FRANCAVILLA FONTANA **23/08/2007**

D'ORDINE DEL SINDACO
IL DIPENDENTE DELEGATO
(A. DE GIRONIMO)


 0.26
 SEGRETERIA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **FMRRFL66L19D761R** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **FUMAROLA** Sesso **M**

Nome **RAFFAELE**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**

Data di nascita **19/07/1966**



Dati sanitari regionali

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MECRSO69H49D761M** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **MEO** Sesso **F**

Nome **ROSA**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**

Data di nascita **09/06/1969**



Dati sanitari regionali

