

Parte riservata all'Istituto	
Portera Rossella v. 11 Settembre, 1A/5 S. Ciro J. d. S. 111.17.009.4589 / 0	
Prot. N. 2226 Data	01 MAR. 2005

ALFAS 369401

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

X B. P. P. 11/08/05
B

Oggetto : **Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione**
L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001
esecutiva ex lege.

II/La sottoscritto/a : (cognome) PATERA (nome) ROSSELLA

Nato/a a BRINDISI (BA) il 11-08-77

Residente in S. UTO DEI NOBILI via SAN. DOMENICO n. 101 scala int

C.A.P. 72013 Telefono Codice Fiscale PTR RSL 77 H 54 B 180 X

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2004, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54/1984.

Data

X Petera Rossella

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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.GS.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 o 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 a 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 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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Gruppo di Persone	COGNOME	NOME	Professione	Domile	Agrario	Forbitari	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Padr.	PATERA.	ROSSELLA.	BAAC: AALIDA	/	/	/	/	/	3884,00	/
	Nato a	11/08/42								
	BAIMASI									
	Codice Fiscale	PT RASLT77H518180X								
	GINELLA.	ANTONIO	Impiegato	/	/	/	/	/	/	/
	Nato a									
	SANUTO DEI NOBILI ANNI	22/11/44								
	Codice Fiscale	TNLNTH745221386V								
	GINELLA	EMILIO	Studente	/	/	/	/	/	/	/
	Nato a	15/04/93								
	OSTUNI									
	Codice Fiscale	TNLHLE932156187C								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. ROSSELLA IL LA DICHIARANTE

identificato su esibizione di n° _____ rilasciata il _____ da _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____ il sottoscritto _____

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione. IL FUNZIONARIO

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto PATERA ROSSELLA, assegnatario
 dell'alloggio sito in SAN VITO DEI M^U Via XI SETTEMBRE
 N. _____, Scala A, Interno 5 ^{via o piazza} SUB 15, ~~Box~~ Box N° 5 SUB 7
 Lotto N° 9, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 23. 02. 05 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 23. 02. 05, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MILO RENATO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data 23. 02. 05.

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

SAN VITO DEI M^U, 11 2005

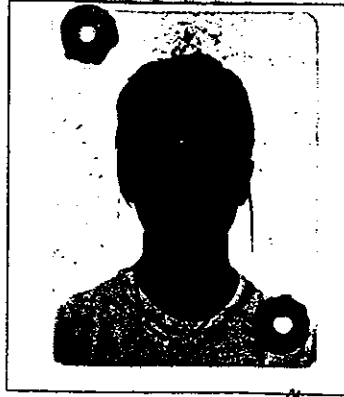
L' ASSEGNATARIO

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

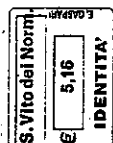
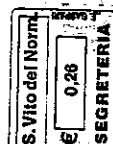
P. Patera

[Signature]

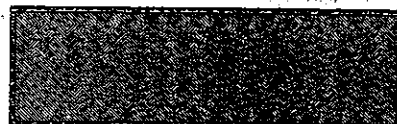
Cognome **PATERA**
 Nome **ROSSELLA**
 nato il **11-08-1977**
 (atto n. **1115** P. **I** S. **A**)
 a **BRINDISI (BR)**
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Residenza **SAN DOMENICO N.107**
 Via **3**
 Stato civile **-**
 Professione **-**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
M.1,55
 Statura **CASTANI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **-**
 Segni particolari **-**


 Firma del titolare **Patera Rosella**
SAN VITO DEI NORMANNI **08-11-2002**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL CAPO SERVIZIO
Dott.ssa Filomena MAGIS


Scadenza 08-11-2007



AH 8383082



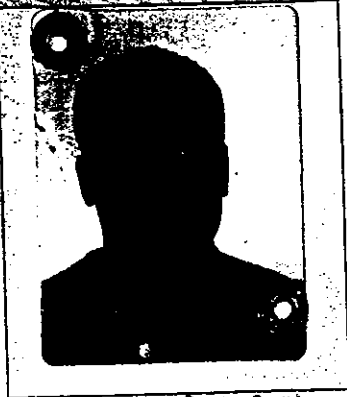
P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

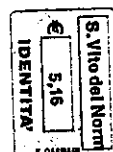
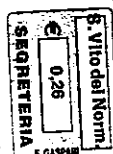
 COMUNE DI
SAN VITO DEI NORMANNI
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AH 8383082
 DI
PATERA
ROSSELLA

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE
 CODICE FISCALE **PTRRSL77M51B180X**
 COGNOME **PATERA**
 NOME **ROSSELLA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **11/08/1977**
 1998 Il Ministro delle Finanze

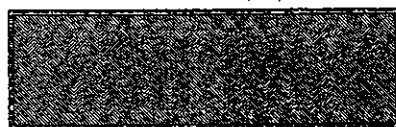
Cognome **TINELLA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **22-11-1974**
 (atto n. **91** P. **I** S. **A**)
 a **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DEI NORMANNI**
 Via **SAN DOMENICO N.107**
 Stato civile.....
 Professione **MURATORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **M.1.70**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CELESTI**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare **Tinella Antonio**
SAN VITO DEI NORMANNI **02-07-2002**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO

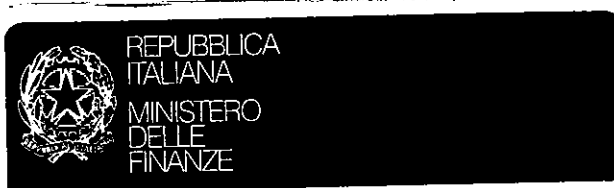

Scadenza 02-07-2007



AG 6990852



1 P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA



CODICE FISCALE **TNL MLE93L15G187U**
 COGNOME **TINELLA**
 NOME **EMILIO**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR**
 DATA DI NASCITA **15/07/1993**
 Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

TNLNTN74S22I396U

CODICE
FISCALE

COGNOME

TINELLA

SESSO
M

NOME

ANTONIO

DEI NORMANNI

LUOGO DI
NASCITA

SAN VITO

DATA DI NASCITA 22/11/1974

PROVINCIA

BR

2001

Il Ministro delle Finanze

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111170094589 0 PATERA ROSSELLA

VIA XI SETTEMBRE

A 5 72019 S.VITO DEI NORMANNI

Anno di Costruzione **2002**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
695,15	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	1,00	x	1,00	x	1,00	=	528,31

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
528,31	x	105,94	=	55.969,58

Valore Locativo	x	0,0385	/	Mesi	=	Canone Mensile
55.969,58	x	0,0385	/	12	=	179,56

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
179,56	x	1,725	/	100	=	3,09

Canone Mensile	+	Importo Istat	=	Canone Oggettivo
179,56	+	3,09	=	182,66



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☒

BAINASI

BIA

0101061181207112

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **PATERA**

ROSSELLA

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☒

BAINASI

BIA

PATERA ROSSELLA 11/08/1917

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

8187

1

1111

☐

RP

201015

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1115T

CONTRATTO DI LOCAZIONE

67,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

Sessantasette/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
			07601	

P. Patera Roselle

87/125 06 22-02-05 #1
0018 €*67,00*
F2Y 0011 ***
C.F. 00061820742

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot.

li,

Settore inquilinato

Raccomandata a.r.

Sig. PATRÀ ROSSICA
Via XI^a SETTEMBRE /A/5
72 S. VITO DEL NORMANDO

OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=

In allegato alla presente si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo fra questo I.A.C.P. e la S.V.=

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)**

*Il contratto di locazione è stato ritirato
da me medesima propria mano in data 14/03/2006*

Petere Rossella