

405152

RICONOSCIMENTO DEBITO – IMPEGNO DI PAGAMENTO RATEALE



La sottoscritta Accogli Concetta, nata a S. Pietro Vernotico (Br) il 01/07/1963, in qualità di figlia convivente del deceduto assegnatario (padre) di un alloggio di ERP sito nel Comune di Sandonaci sito in L. go Carmelo Stanca, 12 cod. 111.13.002.4013/0, dichiara di essere disposta a farsi carico della somma di €598,01= per canoni locazione sino a tutto il 31/12/2022.

RICONOSCE:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, di dovere la somma di €598,01 = sino a tutto il 31/12/2022 ed eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

Dichiara:

- di **voler estinguere la citata somma** ai sensi dell'art.4, nella forma rateale così come indicata nel Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie concernenti la morosità locativa approvato con deliberazione dell'A.U.n°19 del 20/03/2023 di cui si accetta il contenuto ;
- Di voler estinguere la citata somma di in n°12 rate cadauna come da piano di ammortamento che si allega alla presente rateizzazione formandone parte integrante ed inscindibile a decorrere dal 30/06/2023;
- Di aver contezza e di accettare la seguente condizione essenziale : “ la rateizzazione di cui innanzi non costituisce novazione ex art. 1230 e seg. c.c. ”.;

Dà atto

- di non poter chiedere altra rateizzazione del debito oltre quella ora accordata;
- che l'eventuale accettazione della presente rateizzazione sarà posta nel nulla in

caso:

- mancato pagamento di TRE rate o di TRE mensilità dei canoni locativi ed oneri di autogestione relativi all'anno di competenza;

1. risoluzione, per una qualsiasi causa del contratto di locazione;
2. esperimento di azioni legali di qualsivoglia natura.

Si procederà, in tal caso, con l'avvio o la ripresa delle procedure amministrative e giudiziali per il recupero coattivo delle somme nonché l'avvio della procedura volta alla risoluzione del contratto con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Brindisi, 11/05/2023

p. L'assegnatario deceduto la figlia Accogli Concetta :

Il Responsabile del Procedimento

(Rag. Francesco Crusi)

Brindisi, 11/05/2023

Il Responsabile del Settore e Direttore F.F.

(Geom. Vittorio Serinelli)

-Identificata su esibizione di carta d'identità che si allega in copia alla presente rateizzazione.

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

Cod. Fiscale: CCGCCT83L42I119F

Allegati n. 01

ACQ 2021

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CCGCCT63L42I119F** Sesso **F**

Cognome **ACCOGLI**
Nome **CONCETTA**

Data di scadenza **29/11/2027** Luogo di nascita **SAN PIETRO VERNOTICO**
Provincia **BR** Data di nascita **02/07/1963**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

Cognome..... **ACCOGLI**
Nome..... **CONCETTA**
nato il..... **02/07/1963**
(atto n. **192** I s. A. **1963**)
a..... **SAN PIETRO VERNOTICO (BR)**
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **SAN DONACI**
Via..... **LARGO CARMELO STANCA N. 12**
Stato civile..... **STATO LIBERO**
Professione..... **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... m. **1 55**
Capelli..... **CASTANI**
Occhi..... **CASTANI**
Segni particolari.....



Firma del titolare *Concetta Accogli*
SAN DONACI **15/10/2015**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

Blaglio Pezzuto
UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
COMUNE DI SAN DONACI (BR)

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome
ACCOGLI

4 Nome
CONCETTA

5 Data di nascita
02/07/1963

6 Numero identificazione personale
CCGCCT63L42I119F

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600310868695

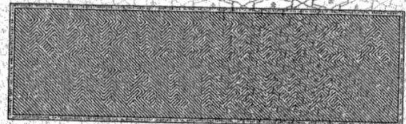
9 Scadenza
29/11/2027



Scade il 02/07/2026

Diritti seg. 0,26
0,11 0,32

AV 9406890



IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
S. DONATO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 9406890

DI
ACCOGLI CONCETTA

Calcolo Piano di Ammortamento

Metodo di Calcolo: **Capitale Costante (metodo italiano)**

Importo del Finanziamento: **€ 598,01**

Tasso di Interesse Annuo: **5%**

Durata del Finanziamento: **1 anno**

Modalità di Restituzione: **12 rate mensili**

1° anno	Importo Rata	Quota Interessi	Quota Capitale	Interessi Residui	Capitale Residuo
rata n. 1	€ 52,33	€ 2,49	€ 49,83	€ 13,70	€ 548,18
rata n. 2	€ 52,12	€ 2,28	€ 49,83	€ 11,42	€ 498,34
rata n. 3	€ 51,91	€ 2,08	€ 49,83	€ 9,34	€ 448,51
rata n. 4	€ 51,70	€ 1,87	€ 49,83	€ 7,48	€ 398,67
rata n. 5	€ 51,50	€ 1,66	€ 49,83	€ 5,81	€ 348,84
rata n. 6	€ 51,29	€ 1,45	€ 49,83	€ 4,36	€ 299,00
rata n. 7	€ 51,08	€ 1,25	€ 49,83	€ 3,11	€ 249,17
rata n. 8	€ 50,87	€ 1,04	€ 49,83	€ 2,08	€ 199,34
rata n. 9	€ 50,66	€ 0,83	€ 49,83	€ 1,25	€ 149,50
rata n. 10	€ 50,46	€ 0,62	€ 49,83	€ 0,62	€ 99,67
rata n. 11	€ 50,25	€ 0,42	€ 49,83	€ 0,21	€ 49,83
rata n. 12	€ 50,04	€ 0,21	€ 49,83		
Tot. 1° anno:	€ 614,21	€ 16,20	€ 598,01		

Interessi complessivi calcolati: **€ 16,20**

Importo totale da restituire (capitale + interessi): **€ 614,21**

Incidenza % degli interessi sull'importo del finanziamento: **2,71%**

