

CONTRATTO DI LOCAZIONE ABITATIVA AGEVOLATA (3 + 2 anni) Uso abitativo agevolato art. 2 c. 3 L. 431/98

IL LOCATORE

Nome	Sandro	Cognome	Pisetta
Nato a	Trento TN	Nato il	04-06-1974
Documento (Tipo/ N°)	Carta D'identità 2396662AA	Rilasciato (il / da)	03-06-2010 Comune di Trento
Permesso soggiorno (N°)		Rilasciato (il / da)	
Residenza (CAP, città, indirizzo, civico)	38066 Riva del Garda TN Via Ardaro 28		
Codice Fiscale	PSTSDR74H04L378M	Telefono	+39 3487050406
Email	sandro.pisetta@gmail.com		
REGIME FISCALE	Cedolare Secca	PROPRIETA'	100%

Firma 

IL CONDUTTORE

Nome	Giuseppe	Cognome	Palmiotto
Nato a	Bari BA	Nato il	22-01-1972
Documento (Tipo/ N°)	Carta D'identità AS0938387	Rilasciato (il / da)	06-04-2012 Comune di Palo del Colle
Permesso soggiorno (N°)		Rilasciato (il / da)	
Residenza (CAP, città, indirizzo, civico)	70027 Palo del Colle BA C.da Auricarro Res. Le Palme 26		
Codice Fiscale	PLMGPP72A22A662F	Cittadinanza	Italiana
Email	g.palmiotto@cndi.it	Telefono	3384475227

Firma 

IL CONDUTTORE

Nome	Annamaria	Cognome	D'Addabbo
Nato a	Mola di Bari BA	Nato il	02-01-1977
Documento (Tipo/ N°)	Carta D'identità AY2784533	Rilasciato (il / da)	30-11-2016 Comune di Palo del Colle
Permesso soggiorno (N°)		Rilasciato (il / da)	
Residenza (CAP, città, indirizzo, civico)	70027 Palo del Colle BA Via C.Auricarro res. Le Palme snc		
Codice Fiscale	DDDNMR77A42F2800	Cittadinanza	Italiana
Email	annamariadaddabbo@gmail.com	Telefono	

Firma 

ATA IMMOBILIARE

Codice TN MNC54
Indirizzo Via Mancini, 54 - Trento Interno: 3 dx Piano: 3
Estremi catastali Appartamento CC: 406 PED: 755 SUB: 22 F: 40 PM: 10 CAT: A/2 CLASSE: 6 VANI: 4.5 RENDITA: 708.84 €
Città Trento TN
Numero inquilini max 4

DETTAGLI CONTRATTO

Data inizio contratto 01-09-2019
Data scadenza contratto 31-08-2022
Preavviso recesso 3 mesi
Periodo minimo permanenza 360 giorni
Canone di locazione annuale 11280.00 €
Canone di locazione mensile 940.00 €
Modalità deposito cauzionale Fidelussione Bancaria
Importo deposito cauzionale totale 11280.00 €

DOVE PAGARE - CONTO CORRENTE LOCATORE

IBAN IT67E0830401807000007372522
BIC / SWIFT CCCRT112T76A
Intestatario c/c Sandro Pisetta

CHI CHIAMARE SE CI SONO DANNI

Segnalazione danni Sandro Pisetta +39 3487050406

ONERI ACCESSORI

L'acconto mensile include:

Importo spese forfait**	0 €	
Importo spese anticipate**	0 €	Nessuna
Servizio di gestione**	0 €	Forfait mensile
Acconto mensile TOTALE**	0 €	

*nelle spese sopra indicate e' compreso il fondo tinteaggiatura di euro 0

** questi importi si riferiscono all'intero appartamento e vengono divisi mese per mese fra i "CONDUTTORE" e vengono versati mensilmente insieme al canone di locazione

Le spese anticipate sono soggette a conguaglio annuale, le spese forfait non sono soggette a conguaglio

UtENZE da volturare all'inquilino Luce, Acqua, Gas, Condominiali, Rifiuti

CALCOLO CONSUMI

COSTI FISSI UTENZE
Fisso mensile acqua 5.00 €
Fisso mensile gas 7.00 €
Fisso mensile elettricità 9.00 €

COSTI UNITARI
Acqua 1.20 €/m3
Gas 0.90 €/m3
Elettricità 0.35 €/kwh

*i costi saranno rivisti annualmente in base alle tariffe applicate dal fornitore.

CONDUTTORE" si impegna a riconsegnare i locali tinteggiati a nuovo, salvo non sia stato pattuito un fondo per la tinteggiatura dell'UNITA' IMMOBILIARE" il cui importo è specificato alla voce "ANTICIPO SPESE TINTEGGIATURA" di cui al frontespizio del presente contratto. In tal caso il "LOCATORE" provvede alla tinteggiatura dei locali quando il fondo raggiunge consistenza idonea allo scopo. Il fondo così determinato copre solo ed esclusivamente i lavori di tinteggiatura resi necessari da un normale deperimento d'uso dell'immobile e non, a mero titolo esemplificativo i segni neri, i buchi lasciati dai chiodi ecc.

Articolo 17 - commissione di conciliazione -

La Commissione di conciliazione, di cui all'articolo 6 del D.M. 30.12.02, emanato ai sensi dell'articolo 4, comma 2, della legge 431/98, è composta al massimo da tre membri di cui due scelti fra appartenenti alle rispettive organizzazioni firmatarie dell'Accordo territoriale sulla base delle designazioni, rispettivamente, del "LOCATORE" e del "CONDUTTORE" ed un terzo - che svolge funzioni di presidente - sulla base della scelta operata dai due componenti come sopra designati qualora gli stessi ritengano di nominarlo. La richiesta di intervento della Commissione non determina la sospensione delle obbligazioni contrattuali.

Articolo 18 - varie -

A tutti gli effetti del presente contratto, compresa la notifica degli atti esecutivi, e ai fini della competenza a giudicare, il "CONDUTTORE" elegge domicilio nei locali a lui locati e, ove egli più non li occupi o comunque detenga, presso l'ufficio di segreteria del Comune ove è situato l'immobile locato. Qualunque modifica al presente contratto non può aver luogo, e non può essere provata, se non con atto scritto. Per quanto non previsto dal presente contratto le parti rinviano a quanto in materia disposto dal Codice civile, dalle leggi n. 392/78 e n. 431/98 o comunque dalle norme vigenti e dagli usi locali nonché alla normativa ministeriale emanata in applicazione della legge n. 431/98 ed agli Accordi territoriali vigenti. Le premesse ed il frontespizio del presente contratto costituiscono parte integrante del medesimo.

Articolo 19 - normativa sulla privacy e normativa antiriciclaggio -

Il "CONDUTTORE" autorizza fin d'ora il "LOCATORE" a fornire i propri dati personali all'amministratore dello stabile o a terzi per adempimenti riguardanti il rapporto locativo o comunque ad esso collegati.

Le parti si autorizzano reciprocamente a comunicare a terzi i propri dati personali in relazione ad adempimenti connessi col rapporto di locazione (D.lgs. 196/03).

Le parti dichiarano di essere informate della normativa in materia di antiriciclaggio di cui al D.lgs. n° 231 del 2007 e successive modifiche e integrazioni.

Articolo 20 - foro competente -

Le parti accettano di fissare la competenza esclusiva del foro di Trento per tutte le controversie che dovessero derivare dal presente contratto sia nella fase stragiudiziale (tentativo di mediazione obbligatorio) sia nella fase giudiziale ed esecutiva.

Articolo 21 - clausola risolutiva espressa -

Costituiscono clausola risolutiva espressa ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c. le disposizioni di cui agli artt. 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, del presente contratto.

Letto, approvato e sottoscritto

Trento, li _____
Il LOCATORE _____
Il CONDUTTORE _____ Il CONDUTTORE _____
Il CONDUTTORE _____ Il CONDUTTORE _____
Il CONDUTTORE _____ Il CONDUTTORE _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., le parti dopo aver preso visione del presente contratto dichiarano di aver letto tutte le clausole e di accettarle senza alcuna riserva. In particolare, dichiarano di approvare e ben conoscere le clausole agli artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20, 21 del presente contratto.

Il LOCATORE _____
Il CONDUTTORE _____ Il CONDUTTORE _____
Il CONDUTTORE _____ Il CONDUTTORE _____
Il CONDUTTORE _____ Il CONDUTTORE _____



COMUNE DI TRENTO

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

FASCICOLO N. _____

PROT. PITRE _____

DATA _____

1. indicare il tipo di dichiarazione di residenza:

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
- Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo)

2. IL/LA DICHIARANTE

1) Cognome* Nome* Data di nascita* Luogo di nascita* Sesso* M F Stato civile** Cittadinanza Codice fiscale

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista 1Impiegato 2in proprio 3e assimilati 4Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**

Casalinga 1Studente 2Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3Pensionato/Ritirato dal lavoro 4Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**

Nessun titolo/Lic. Elementare 1Lic. Media 2Diploma 3Laurea triennale 4Laurea 5Dottorato 6Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE Numero*** Data di rilascio Organo di rilascio*** Prefettura M.C.T.C U.C.O. Provincia di***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli / Ciclomotori***

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

di aver trasferito la dimora abituale (residenza) nel Comune di Trento al seguente indirizzo:

3. NUOVO INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE

Comune*	TRENTO	Provincia*	TRENTO		
Via/Piazza*	VIA MANCI	Numero civico*	54		
Scala		Piano	3	Interno	3 dx

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

4. DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI DEL/LA DICHIARANTE:

2) Cognome* PALMIOTTO

Nome* GIUSEPPE Data di nascita* 22/01/1972

Luogo di nascita* BARI Sesso* M F Stato civile** CONIUGATO

Cittadinanza ITALIANA Codice fiscale PLMGPP72A22A662F

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio
Libero professionista 1 Impiegato 2 in proprio 3 e assimilati 4
Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**

Casalinga 1 Studente 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3
Pensionato/Ritirato dal lavoro 4 Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**

Nessun titolo/Lic. Elementare 1 Lic. Media 2 Diploma 3 Laurea triennale 4
Laurea 5 Dottorato 6

Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Numero*** AG4578881 Data di rilascio 23/01/2017

Organo di rilascio*** Prefettura M.C.T.C U.C.O. Provincia di*** BARI

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli*** FV008VM

Rimorchi***

Motoveicoli / Ciclomotori***

3) Cognome* PALMIOTTO

Nome* GAIA

Data di nascita* 08/06/2013

Luogo di nascita* ACQUAVIVA DELLE FONTI

Sesso* M F Stato civile** NUBILE

Cittadinanza ITALIANA

Codice fiscale PLMGAI13H48A048K

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore

Dirigente

Lavoratore

Operaio

Libero professionista 1

Impiegato 2

in proprio 3

e assimilati 4

Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**

Casalinga 1

Studente 2

Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3

Pensionato/Ritirato dal lavoro 4

Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**

Nessun titolo/Lic. Elementare 1

Lic. Media 2

Diploma 3

Laurea triennale 4

Laurea 5

Dottorato 6

Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Numero***

Data di rilascio

Organo di rilascio*** Prefettura M.C.T.C U.C.O. Provincia di***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli / Ciclomotori***

4) Cognome* PALMIOTTO

Nome* TOMMASO

Data di nascita* 07/01/2019

Luogo di nascita* ACQUAVIVA DELLE FONTI

Sesso* M F Stato civile**

Cittadinanza ITALIANA

Codice fiscale PLMTMS19A07A048I

Posizione nella professione se occupato:**

Imprenditore

Dirigente

Lavoratore

Operaio

Libero professionista 1

Impiegato 2

in proprio 3

e assimilati 4

Coadiuvante 5

Condizione non professionale:**

Casalinga 1

Studente 2

Disoccupato/in cerca di prima occupazione 3

Pensionato/Ritirato dal lavoro 4

Altra condizione non professionale 5

Titolo di studio:**

Nessun titolo/Lic. Elementare 1

Lic. Media 2

Diploma 3

Laura triennale 4

Laurea 5

Dottorato 6

Patente tipo*** AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Numero***

Data di rilascio

Organo di rilascio*** Prefettura M.C.T.C U.C.O. Provincia di***

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***

Autoveicoli***

Rimorchi***

Motoveicoli / Ciclomotori***

5. EVENTUALI OCCUPANTI RESIDENTI:

che nell'abitazione sita la nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome*

Nome*

Luogo*

Data di nascita*

6. RAPPORTI CON PERSONE GIÀ RESIDENTI

SUSSISTE il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

MATRIMONIO UNIONE CIVILE PARENTELA (figlio/a padre/madre fratello/sorella)

AFFINITÀ ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI ALTRO

NON SUSSISTONO rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. **N.B.:** "in base alla normativa vigente in una stessa unità abitativa possono essere iscritte due o più famiglie anagrafiche, solo se fra i soggetti coabitanti non sussistono i legami definiti dall'art. 4 del Regolamento, ma solo rapporti documentati di carattere negoziale." (guida alla vigilanza anagrafica – ISTAT 2010 – metodi e norme n. 48)

7. INFORMAZIONI UTILI PER L'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO (dati facoltativi)

Le utenze (acqua, gas, luce, rifiuti) sono a nome del dichiarante

di altro soggetto

Nome indicato sul campanello/cassetta delle lettere

Per l'effettuazione dell'accertamento anagrafico comunica le seguenti fasce orarie preferenziali:

(indicare al massimo due fasce orarie dal lunedì al sabato in orario compreso fra le 07.00 e le 18.00)

giorno/i dalle ore alle ore

giorno/i dalle ore alle ore

altre notizie

N.B. Le fasce orarie preferenziali segnalate sono puramente indicative e non vincolanti per l'amministrazione Comunale ai fini dell'accertamento

8. COMUNICAZIONE PER LA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI:

La comunicazione relativa alla tariffa gestione dei rifiuti va presentata a Dolomiti Energia S.p.A. entro i **5 giorni successivi alla data di inizio occupazione**. Allo stesso tempo va segnalato a Dolomiti Energia S.p.A. l'eventuale abbandono della precedente abitazione qualora situata nel Comune di Trento.

SI Dichiaro di **essere** in possesso del modello relativo alla tariffa sui rifiuti – TAR

Dichiaro di **non essere** in possesso del modello relativo alla tariffa sui rifiuti – TARI.

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE DI RESIDENZA:

9. TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO *:

Dichiara inoltre di occupare l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.05.2014 n. 80), in caso di dichiarazioni mendaci l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

1 di essere proprietario

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

C.C. p.ed. subalterno foglio PM

2 di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di in data al n.

3 di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobili di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile I.T.E.A.)

4 di essere comodatario con contratto di comodato d'uso regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n.

5 di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

(indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe)

6 di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

(indicare i dati anagrafici del proprietario dell'immobile (cognome, nome e indirizzo) - se ospite presso una Convivenza anagrafica allegare la dichiarazione di entrata in convivenza)

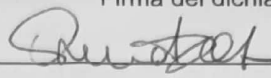
10. RECAPITO (per eventuali comunicazioni degli Uffici demografici)

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

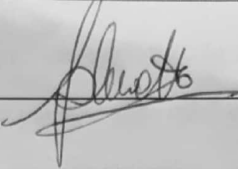
Comune Provincia
Via/Piazza Numero civico
Telefono Cellulare
Fax e-mail/Pec

Data

Firma del dichiarante



11. FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA:

Cognome e nome RAMOTTO GIUSEPPE 

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Egregio Signore/Gentile signora, La informiamo che sottoscrivendo il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso ai fini istruttori ai sensi del d.l. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Trento _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

RICHIESTA ACCERTAMENTI (art. 19 D.P.R. 223/89)

VERIFICATO:

- CONTRATTO LOCAZIONE
- PROPRIETÀ
- UTENZA INTESTATA (acqua, luce, gas, rifiuti)
- CONVIVENZA ANAGRAFICA (art. 5 D.P.R. 223/89)

Note _____

Cognome **D'ADDABBO**
Nome **ANNAMARIA**
nato il **02-01-1977**
(atto n. **00008** P. **1** S. **A** 1977...)
a **MOLA DI BARI (BA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **PALO DEL COLLE (BA)**
Via **C. AURICARRO RES. LE PALME/SNC**
Stato civile **cgt PALMIOTTO**
Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **165**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*
PALO DEL COLLE li **30-12-2016**

Impronta del dito
indice sinistro



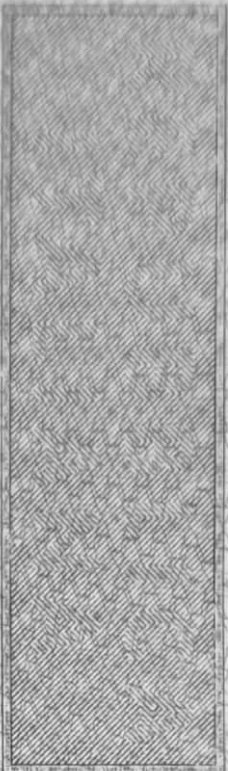
IL SINDACO
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO
dott.ssa Anna ZOGGIA

[Signature]

Scadenza : 02-01-2027
Diritti : 5,45



AY 2784533



IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PALO DEL COLLE

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AY 2784533

DI

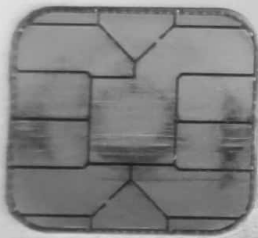
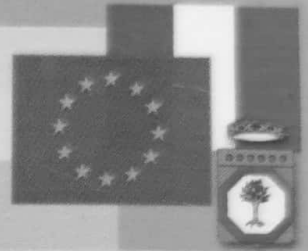
D'ADDABBO ANNAMARIA

AC 2014

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



*Codice
Fiscale*

PLMGPP72A22A662F

Sesso **M**

Cognome

PALMIOTTO

Nome

GIUSEPPE

*Luogo
di nascita*

BARI

Provincia

BA

*Data
di nascita*

22/01/1972

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

*Data di
scadenza*

17/11/2023

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PALMIOTTO

4 Nome

GIUSEPPE

5 Data di nascita

22/01/1972

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

PLMGPP72A22A662F SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380001600121066562

17/11/2023