

394678

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----0-----

Prot. n. 1043Brindisi, li 13 febbraio 1964

Uff: Amm/vo. -

AL SIG. SABATELLI PASQUALEOGGETTO: Assegnazione di alloggi
in locazione semplice .-Via Casareo N. 10PASARO

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato
concesso un alloggio in locazione nello stabile, di proprietà di
questo Istituto, sito in via Stallone, lotto 11°
scala 1° interno 2.

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli acces-
si equivalenti a vani legali 5,00

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istit-
uto, via Casimiro n.9, per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'alle-
gato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 36.180 -
come appresso dovuto:

a)	- Mensilità di fitto e servizi dal	al	
	£ <u>1.395 -</u> vano x vani <u>5,00</u>	£.	<u>6.975 -</u>
	- Canone consumo acqua normale	£.	<u>500 -</u>
c)	- Contributo nelle spese di illuminazione delle		
	scale	£.	<u>150 -</u>
d)	- Imposta registrazione, ecc. il 6% su a)	£.	<u>419 -</u>
	TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO	£.	<u>8.045 -</u>
e)	- Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)	£.	<u>24.335 -</u>
f)	- Deposito spese contrattuali	£.	<u>5.000 -</u>
	TOTALE	£.	<u>36.180 -</u>

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provviso-
ria e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto
allo effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli at-
ti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario defini-
tivo.

In sede di contratto Le saranno indicate la data e l'ora di
consegna dell'appartamento.

Non presentandosi entro il dieciannove corrente, sarà dichia-
ratoria dell'alloggio. -

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

Rec. n. 29
17.2.1964
36.180 -

LEGIONE TERRITORIALE CARABINIERI - BARI
STAZIONE DI FASANO

Informazioni sul Sig. SABATELLI Pasquale

Comune di Fasano Via Cesario n. 10

1) - Qual'è l'effettiva professione o mestiere del richiedente?

Muratore

2) - Qual'è il reddito complessivo del richiedente e dei componenti il suo nucleo familiare?

L. 60.000 mensili;

3) - Qual'è il nucleo familiare effettivo?

n° 8 persone otto;

4) - Ha veramente necessità dell'alloggio? SI SI

5) - E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è indesiderabile?

E' comprensivo dei doveri di condominio

Non è indesiderabile

Fasano, 11 22 SET. 1983



IL MARESCIALLO MAGG.
 COMANDANTE DELLA STAZIONE
 (Giuseppe Franzoni)

[Handwritten signature]

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N. 2177

Brindisi li 1/4/1964

Uff. Amm.vo

OGGETTO: Invio contratto
di locazione
^^^^^^^^^^

AL SIG. SABATELLI PASQUALE

VIA STALLONE scala F/2

PASANO

Si trasmette, allegato alla presente, copia del contratto
di locazione relativo all'appartamento da Lei tenuto in fitto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Comm. Avv. Vincenzo PALMA)

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di assegnatario di un alloggio al _____ Lotto di
case popolari in Fasano Scala _____ Int. _____

D I C H I A R A
=====

sotto la sua personale responsabilità civile e morale di volere
prendere ugualmente possesso dell'alloggio, pur essendo a conoscenza
che l'erogazione dell'acqua non raggiungerà normalmente detto allog-
gio e che per le proprie esigenze si fornirà dalla fontanina che il
Comune di Fasano andrà ad installare nelle vicinanze, senza avere
nulla a pretendere dall'I.A.C.P. -

In fede ed alla presenza di due testimoni

Brindisi li _____ 1964

IL SINDACO

IL DICHIARANTE

Roberto D'Amico

I TESTI :

Vincenzo Sanzio
Roberto D'Amico

In esenzione di tasse e bollo
(art. 14 della Legge 9-8-1954 n. 640)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome

Labatelli Pasquale

luogo di nascita

Canosa

data di nascita

10.7.1916

professione

muratore

indirizzo attuale

Canosa

residente nel comune di

Canosa

data di inizio della residenza

1916

Il sottoscritto, presa visione dell'avviso pubblicato, espone i dati
relativi ai punti che serviranno per la valutazione del suo caso. Dichiaro

che quanto esposto corrisponde a verità, senza omissioni atte ad alterare

il giudizio dell'Istituto Case Popolari. Prende atto che inesattezze od omis-

sioni comporteranno l'annullamento della domanda e l'esclusione dal-

l'assegnazione, mentre rinuncia sin da ora ad ogni ricorso nel caso in

cui la errata dichiarazione desse luogo a valutazioni inferiori al merito.

A corredo della domanda allega lo stato di famiglia, il certificato di

residenza, nonché tutti i documenti richiesti e quelli facoltativi previsti

a sostegno delle varie dichiarazioni di disagio. Si riserva di produrre,

a richiesta, il certificato generale del casellario giudiziale e il certificato di

cittadinanza italiana.

Canosa

LOCALITÀ

12.11.63

DATA

Labatelli Pasquale

FIRMA

Documenti richiesti:

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale

GRUPPO I^o

PUNTEGGIO

ABITAZIONI NON IDONEE: Segnare, se corrisponde esattamente, una delle seguenti definizioni che danno diritto ad essere iscritti in questo gruppo.

- a ☐ Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto
- b ☐ Soffitta senza acqua e gabinetto
- c ☐ Soffitta con acqua e gabinetto
- d ☐ Cantina con acqua e gabinetto

☐☐

CERTIFICATO DELL'UFFICIO DEL GENIO CIVILE COMPROVANTE LA GRAVE PERICOLOSITA'

GRUPPO II^o

ABITAZIONI PERICOLANTI

☐☐

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione dell'esatta superficie

GRUPPO III^o - Superaffollamento familiari n. mq.

Superficie occupata inferiore a mq. 6 per ogni persona effettivamente e stabilmente alloggiata, che figuri nel foglio di famiglia.

- e ☐ Casi previsti nei gruppi I^o e II^o
- f ☐ Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto
- g ☐ Nuclei familiari superiori alle 8 persone che occupano un alloggio di una stanza e cucina.

☐ Famiglie che occupano un alloggio normale ma superaffollato in base ai criteri di cui sopra (dalla misurazione vanno esclusi i locali adibiti a servizi igienici ed i corridoi di lar-

☐

ghezza inferiore ai ml. 1,50) Specificare locali

occupati e le relative superfici:

I locale : metri x metri totale mq.

II locale : metri x metri totale mq.

III locale : metri x metri totale mq.

IV locale : metri x metri totale mq.

Atto esecuti-

vo di sfratto

GRUPPO IV⁰ - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.

1) Dichiarazione del da-

tore di lavoro attestante

da quando ha avuto ini-

zio il rapporto di lavoro.

Nel caso si tratti di più

datori di lavoro, presen-

tare il libretto di lavoro.

2) Certificato di residen-

za del Comune ove ri-

siede il nucleo familiare.

GRUPPO V⁰

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

h

Residenza a :

Indicare il Comune di residenza quando il nucleo familiare risieda in Comune diverso dal luogo di lavoro del capofamiglia, che non sia collegato con questo, da servizio di trasporto urbano.

Dichiarazione del

Direttore del Di-

spensario Antitu-

bercolare.

☐ La circostanza di persona adulta TBC che conviva con bambini; darà diritto ad una valutazione supplementare

PERIODO DI DISAGIATO ALLOGGIO

L'anzianità di disagio costituisce titolo di preferenza nelle assegnazioni di alloggi.

Per gruppi I: abitazioni non idonee

II: abitazioni pericolanti

III: superaffollamento

IV: distanza dal posto di lavoro

devono essere indicati gli anni di disagio alloggiato, anche se in alloggi diversi, purchè in anni consecutivi, la cui decorrenza non può comunque essere precedente alla data di matrimonio e a quella di residenza.

DICHIARAZIONE DI ANZIANITA' NEL DISAGIO

Il richiedente occupa l'attuale alloggio dal

In precedenza occupava altre abitazioni coi seguenti caratteri di disagio:

INDIRIZZO	CARATTERE DI DISAGIO da dichiarare qualora le abitazioni rientrino nei gruppi I, II, III e IV, secondo le definizioni di cui alle caselle contraddistinte dalle lettere a) b) c) d) e) f) g) h) i) l)	Data di entrata e di uscita da tale alloggio

Allegare certificato del Comune di

attestante quanto sopra.

In totale il richiedente conta n.

anni compiuti di disagio

alla data del

(Segnare nella casella dei punti il numero degli anni compiuti

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI

REGIONE AUTONOMA SARDEGNA
C. S. C. N. I.

Si Certifica

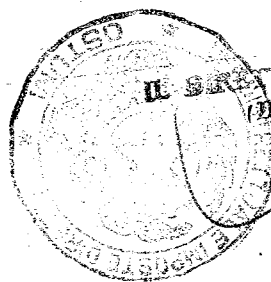
che la ditta SABATELLI Pasquale di Felice e SARRIC=CHIO Maria -Teresa fu Vincenzo, coniugi da Fasano NON risulta iscritta nei ruoli della imposta fabbricati.

Negativo per la imposta di R.M. e complementare. =

Si rilascia in carta semplice da servire esclusivamente per uso assegnazione case popolari . =

Mod. 103 N. 766 T. 50 per diritto di ufficio

29 GEN 1963



IL SOTTOSCRITTORE D. S. C. N. I.
(Dr. A. F. ...)

[Handwritten signature]