

398548

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

Prot. n° 6645

Brindisi, li 10/11/1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. FALUNDO COSIMO

OGGETTO: Assegnazione di allog-  
gi in locazione semplice.-  
\*\*\*\*\*

Via Sacramento n° 14

BRINDISI

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato conces-  
so un alloggio in locazione nello stabile, di proprietà di questo Istit-  
tuto, sito in via SS. Maria Annunziata, lotto 31° scala B inter-  
no 2.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori  
equivalenti a vani legali 5.60.

Le invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istituto,  
Via Casimiro n°9, per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'allega-  
to bollettino di c/c postale, il versamento della somma di L. 48.912  
come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10/11/1961 al 10/12/1961  
L. 1478 vano x vani 5.60 . . . . . L. 10.912
- b) - Canone consumo acqua normale. . . . . L. 500
- c) - Contributo nelle spese di illuminazione  
delle scale. . . . . L. 150
- d) - I.G.E. 3% su a). . . . . L. 316

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.478

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....L. 34.434
- f) - Deposito spese contrattuali.....L. 2.000

TOTALE.....L. 48.912

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisoria  
e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto allo  
effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli atti fi-  
nali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Non presentandosi entro il 10/11/1961 corrente, sarà dichia-  
rata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MI/ea

*Boll. n° 595  
del 15-11-61  
L. 48.912*

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

Prot. n° 8643

Brindisi, lì 10.11.1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. PALUMBO CORINNO-

OGGETTO: Assegnazione di alloggi in locazione semplice.-  
\*\*\*\*\*

Via Sacramento n° 14

BRINDISI

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 SS. Maria Annunziata, lotto 31° scala B interno 8.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5,60.

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istituto, Via Casimiro n°9, per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di L. 48.912 come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10.11.1961 al 10.11.1961  
L. 1811 vano x vani 5,60 . . . . . L. 10512
- b) - Canone consumo acqua normale. . . . . L. 500
- c) - Contributo nelle spese di illuminazione delle scale. . . . . L. 150
- d) - I.G.E. 3% su a). . . . . L. 316

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.478

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....L. 34.434
- f) - Deposito spese contrattuali.....L. 3.000

TOTALE.....L. 48.912

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisoria e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Nonpresentandosi entro il 16.11.1961 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MV/38

*PA n° 595  
del 15.11.61 di L. 49.912*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

V E R B A L E   di   C O N S E G N A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
assegnatario dell'appartamento sito in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Lotto \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
nel prendere possesso dei locali assegnatigli dichiara  
di avere visitato l'alloggio e di averlo trovato in per-  
fetto stato ed adatto all'uso convenuto.

Dichiara inoltre che l'alloggio gli viene assegnato  
in perfetto stato di manutenzione, rifinito in ogni sua  
parte a regola d'arte e che tutti gli impianti ed accessori  
sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

F I R M A

Polimato Cosmi

666

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI****DELLA PROVINCIA DI BRINDISI****DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE**

*Cognome e nome* PALUMBO COSIMO  
*luogo di nascita* BRINDISI  
*data di nascita* 4. 1. 1911 -  
*indirizzo attuale* via Sacramento 14  
*residente nel comune di* BRINDISI  
*data di inizio della residenza* DALLA NASCITA

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 omissioni comporteranno l'annullamento della domanda e l'esclusione dall'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.

Palumbo Cosimo  
LOCALITA'

25 AGO. 1961

DATA

FIRMA  
Palumbo Cosimo

|                                                                                         |                                             | GRUPPO I°                                                                                                                                                                                                       | PUNTEGGIO                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Documenti richiesti:                                                                    | Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale | <b>ABITAZIONI NON IDONEE:</b> Segnare, se corrisponde esattamente, una delle seguenti definizioni che danno diritto ad essere iscritti in questo gruppo.                                                        |                                                      |
|                                                                                         | a                                           | <input type="checkbox"/> Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|                                                                                         | b                                           | <input type="checkbox"/> Soffitta senza acqua e gabinetto                                                                                                                                                       |                                                      |
|                                                                                         | c                                           | <input type="checkbox"/> Soffitta con acqua e gabinetto                                                                                                                                                         |                                                      |
|                                                                                         | d                                           | <input type="checkbox"/> Cantina con acqua e gabinetto                                                                                                                                                          |                                                      |
| CERTIFICATO DELL'UFFICIO DEL GENIO CIVILE COMPROVANTE LA GRAVE PERICOLOSITÀ.            |                                             | GRUPPO II°                                                                                                                                                                                                      |                                                      |
|                                                                                         |                                             | <input type="checkbox"/> ABITAZIONI PERICOLANTI                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                             |
| Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione dell'esatta superficie |                                             | <b>GRUPPO III° - Superaffollamento familiari n. .... mq. ....</b><br>Superficie occupata inferiore a mq. 6 per ogni persona effettivamente e stabilmente alloggiata, che figuri nel foglio di famiglia.         |                                                      |
|                                                                                         | e                                           | <input type="checkbox"/> Casi previsti nei gruppi I° e II°                                                                                                                                                      |                                                      |
|                                                                                         | f                                           | <input type="checkbox"/> Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto                                                                                                                                     |                                                      |
|                                                                                         | g                                           | <input type="checkbox"/> Nuclei familiari superiori alle 8 persone che occupano un alloggio di una stanza e cucina.                                                                                             |                                                      |
|                                                                                         |                                             | <input type="checkbox"/> 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- | <input type="checkbox"/>                             |

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-<br>vo di sfratto | GRUPPO IV <sup>o</sup> - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto. |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**1) Dichiarazione del datore di lavoro attestante**

GRUPPO V<sup>o</sup>

**da quando ha avuto inizio il rapporto di lavoro.**

h

Residenza a :

**Nel caso si tratti di più datori di lavoro, presentare il libretto di lavoro.**

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.

**2) Certificato di residenza del Comune ove risiede il nucleo familiare.**

Dichiarazione del  
Direttore del Dis-  
pensario 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: sovraffollamento

IV: distanza dal posto di lavoro

devono essere indicati gli anni di disagiato alloggio, 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                                                                                                                                                             | Data di entrata e di uscita da tale alloggio |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|           | 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) |                                              |
|           |                                                                                                                                                                                  |                                              |
|           |                                                                                                                                                                                  |                                              |
|           |                                                                                                                                                                                  |                                              |
|           |                                                                                                                                                                                  |                                              |
|           |                                                                                                                                                                                  |                                              |
|           |                                                                                                                                                                                  |                                              |

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**



N. ....



# CITTÀ DI BRINDISI

## PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di

*Palumbo Corrado*

residente in

Brindisi in Via

*Vico Sacramento 14*

è composta come segue:

| N. d'ordine | Grado di parentela | COGNOME E NOME   | COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA |      |      | DATA DI MORTE |      |      | NOTE        |
|-------------|--------------------|------------------|-------------------|-----------------|------|------|---------------|------|------|-------------|
|             |                    |                  |                   | Giorno          | Mese | Anno | Giorno        | Mese | Anno |             |
| 1           | 6F                 | Palumbo Corrado  | Brindisi          | 4               | 1    | 911  |               |      |      | operaio     |
| 2           | figlio             | Carabere Corrado | " "               | 8               | 8    | 916  |               |      |      | controllore |
| 3           | figlio             | Palumbo Giovanni | " "               | 13              | 11   | 938  |               |      |      |             |
| 4           | "                  | " " Francesco    | " "               | 11              | 3    | 940  |               |      |      |             |
| 5           | "                  | " " Rubino       | " "               | 4               | 11   | 942  |               |      |      |             |
| 6           | "                  | " " Mario        | " "               | 1               | 8    | 944  |               |      |      |             |
| 7           | "                  | " " Luigi        | " "               | 15              | 5    | 952  |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |
|             |                    |                  |                   |                 |      |      |               |      |      |             |

La qualifica di «Capo-Famiglia» è attribuita ai soli fini anagrafici (Art. 4 Legge 24 - 12 - 1954 n. 1228)

Eventuali annotazioni

lascia in carta libera per uso

Brindisi,

L'IMPIEGATO

IL SINDACO





**Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette**

**BRINDISI**

**Si certifica**

**che i nominativi a tergo indicati non risultano tassati agli effetti della  
imposta complementare né risultano proprietari di fabbricati in Brindisi.**

**Si rilascia per uso d'ufficio.**

**Brindisi, 9. 8. 961**

**IL DIRETTORE REGgente**



1. 103 n. 977  
the L. 1240  
COMPTON



# MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE



IL SINDACO

*Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune*

## CERTIFICA

che il Sig. *Palumbo Carmo*

nato il *4 gennaio 1911*

atto n. *68* Parte *I* Serie

nel Comune di *Brindisi*

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal *6* mese

ed abitante in Via *Vico Sacramento 14*

*bolletta*  
Si rilascia in carta ~~libera~~ per uso *accoppiato*

Brindisi, li *7. 8. 1961*

*1258*



IL SINDACO



MUNICIPIO di BRINDISI

Ufficio Tecnico

In seguito a sopralluogo eseguito dal personale  
dipendente da questo Ufficio Tecnico Municipale

IL SINDACO

CERTIFICA

che l'alloggio occupato dal Sig. PALUMBO Cosimo e famiglia situato in Brindisi alla Via Sacramento 14, costituito da un vano e cucina a piano terra che sviluppano complessivamente circa mq. 41,38 (quarantuno e trentotto).--

Si rilascia in seguito a richiesta fatta dall'interessato Sig. PALUMBO Cosimo, in carta legale, per uso assegnazione nuovo alloggio.--

BRINDISI, li 24 Agosto 1961.--

IL SINDACO

(Avv. V. Bruno)

