

388420

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 1449
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, lì

25 FEB. 1965

AL SIG. NINGOLLA Crocefisso

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via Nicola Brandi, 10

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 Rione Paradiso, Lotto 14 scala C interno 3

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 4,98

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 dello allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 53.508- come appresso dovuto:

- | | |
|--|-------------------|
| a)-mensilità di fitto e servizi dal <u>10.3.1965</u> al <u>10.4.1965</u> | |
| £. <u>2.100</u> vano x vani <u>4,98</u> | £. <u>10.497-</u> |
| b)-canone consumo acqua normale e fogna | " <u>800-</u> |
| c)-contributo nelle spese di illuminazione delle scale | " <u>200-</u> |
| d)-Imposta registrazione, ecc. il 6% su a) | " <u>630-</u> |
| TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO | |
| e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) | " <u>63.381</u> |
| f)-Deposito spese contrattuali | " <u>5.000-</u> |

TOTALE

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisorio e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto all'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. -

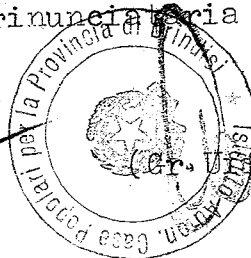
Non presentandosi entro il 4.3.1965- corrente, sarà dichiarata rinuncia all'alloggio. -

IL PRESIDENTE

(Gr. Uff. Com/te U. G. VALLARINO)

Bell. n° 999
del 4-3-1965 di

£ 53.508-



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----oo(0)oo-----

Prot. N. 11149
SEZIONE: Amn/va

Brindisi, lì 25 FEB. 1965

AL SIG. MINICOLA Crocifisso

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via Nicola Brandi, 10

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 Rione Paradiso, Lotto 14 scala C interno 3

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 4,98

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 dello allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 53.508- come appresso dovuto:

- a) - mensilità di fitto e servizi dal 10.1.1965 al 10.4.1965
£. 2.208 vano x vani 4,98 £. 10.497-
- b) - canone consumo acqua normale e fogna " 800-
- c) - contributo nelle spese di illuminazione
delle scale " 200-
- d) - Imposta registrazione, ecc. il 6% su a) " 610-
- TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. 12.127
- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) " 63.381
- f) - Deposito spese contrattuali " 5.000-

TOTALE £. 53.508

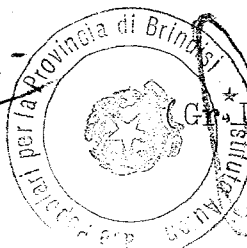
Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisorio e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto all'effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Non presentandosi entro il 4.3.1965- corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -

Boll. n. 999
del 4.3.1965. di

£ 53.508-



IL PRESIDENTE

(Gr. Uff. Com/te U. G. VALIARINO)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

a Portolani
francesco

Prot. N. **I451**
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, lì

25/2/65

AL SIG. **MINGOLLA CROCIFISSO**

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via **N. BRANDI N° 10**

BRINDISI

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è
stato concesso un alloggio in locazione nello stabile, di proprie-
tà di questo Istituto, sito in via **Rione Paradiso**, Lotto **16**
scala **4** interno **6**

Detto alloggio è composto di vani utili **4** oltre gli
accessori equivalenti a vani legali **5,99**

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 del-
lo allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma
di £. **62.540** come appresso dovuto:

a) - mensilità di fitto e servizi dal **10/3/65** al **10/4/65**
£. **2.108** vano x vani **5,99** £. **12.621**

b) - canone consumo acqua normale e fogna " **300**

c) - contributo nelle spese di illuminazione
delle scale " **200**

d) - Imposta registrazione, ecc. il 6% su a) " **750**

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. **14.385**

e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) " **43.155**

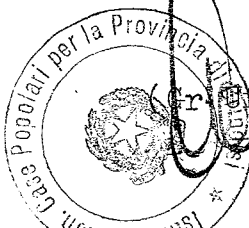
f) - Deposito spese contrattuali " **5.000**

TOTALE £. **62.540**

Il canone mensile suindicato s'intende in via affat-
to provvisorio e come tale suscettibile di aumento o di diminu-
zione in rapporto all'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. -

Non presentandosi entro il **4/3/65** cor-
rente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -



IL PRESIDENTE

(r. Off. Com/te U. G. VALLARINO)

35

In esenzione ^{Marca} da ^{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 *Elbingella Crocifino, prof. manovale*
luogo di nascita *Loziano*
data di nascita *14-2-1926*
indirizzo attuale *Via Nicola Brandi 10*
residente nel comune di *Brindisi*
data di inizio della residenza *1952*

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 allego lo stato di famiglia, il certificato di residenza, nonchè 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.

Brindisi
LOCALITA'

1- febbraio 1963
DATA

FIRMA

Elbingella Crocifino
1630

Documenti ri-

GRUPPO I°

PUNTEGGIO

chiesti:

Certificato

dell'Ufficio

Sanitario

Comunale

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'UF-

GRUPPO II°

FICIO DEL GENIO CI-

VILE COMPROVANTE LA

GRAVE PERICOLOSITÀ.

☐

ABITAZIONI PERICOLANTI

☐

Certificato

dell'Ufficio

Sanitario

Comunale,

con la pre-

cisazione

dell'esatta

superficie

GRUPPO III° - 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° e II°

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-

GRUPPO IV° - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfrat-

vo di sfratto

to per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.

1) Dichiarazione del da-

GRUPPO V°

tore di lavoro attestante

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

da quando ha avuto ini-

h

zio il rapporto di lavoro.

Residenza a:

Nel caso si tratti di più

Indicare il Comune di residenza quando il nucleo

datori di lavoro, presen-

familiare risieda in Comune diverso dal luogo di la-

tare il libretto di lavoro.

voro del capofamiglia, che non sia collegato con

2) Certificato di resi-

questo, da servizio di trasporto urbano.

denza del Comune ove ri-

siede il nucleo familiare.

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: sovraffollamento

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:

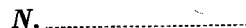
INDIRIZZO	CARATTERE DI DISAGIO	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
	da dichiarare qualora le abitazioni rientrino nei gruppi I, II, III e IV, secondo le definizioni di cui alle caselle contraddistinte dalle lettere a) b) c) d) e) f) g) h) i) l)	

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



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

Brindisi in Via

residente in

è composta come segue:

1512/62 Tip. Ragione - Brindisi (c. 10.000)

Eventuali annotazioni

Brindisi.

L'IMPIEGATO ESTENSORE

Case 6604



IL DELEGATO ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFE
IL SINDACO (mo Quaranta)

C.P.

UFFICIO DISTRETUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
BRINDISI

SI CERTIFICA

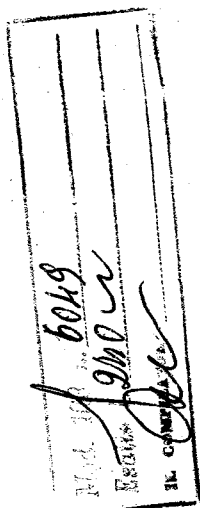
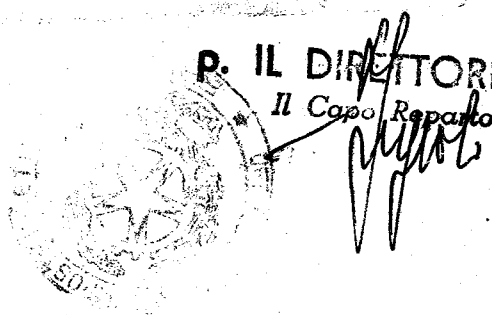
che le persone comprese nel presente stato di famiglia non
figurano iscritte nei registri di questo Ufficio.

Si rilascia il presente per uso alloggio

Brindisi, il 1 FEB. 1963

P. IL DIRETTORE

Il Capo Reparto





MUNICIPIO DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

FRAZIONE CASALE

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

IL SINDACO

Veduti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Mingolla Doroefisso

nato il 14. Febbraio 1926 =

Atto N. 68 nel Comune di Lattano

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal 1932 =

ed abitante in Via Renato Guelfi 8

Si rilascia in carta libera per uso Care Gofah

Brindisi, li 26-1-63

L'IMPIEGATO



IL DELEGATO ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFE
IL SINDACO
(prof. Cosimo Quaranta)



MUNICIPIO DI BRINDISI



UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. Mingolla Crocifisso

, abitante in Via R. Fucini 8-

unitamente alla sua famiglia composta di n. cinque persone, occupa n. uno vani

ed cucina che presenta(ano) le seguenti deficienze igieniche:

- 1) forte umidità alle pareti e alla soffitta dovuto ad infiltrazione di acqua piovana.-
- 2) manca di gabinetto e di acqua di condotta
- 3) insufficienza di aria e di luce
- 4) vivono in promiscuità e superaffollamento.-
- 5) pavimentazione sconnessa.-

Il predetto vive in coabitazione con la famiglia del Sig. _____

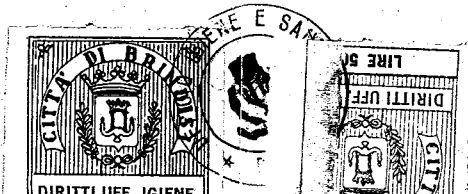
che si compone di n. _____ persone.

Ai fini igienico - sanitari, detta abitazione è da considerarsi antigienica.

Brindisi, li 7 febbraio 1963.-

L'IMPIEGATO

L'UFFICIALE SANITARIO
L'UFFICIALE SANITARIO
(Dr. Angelo De Masi)



14/e3

35

Informazioni sul Sig. MINGOLLA Crocifisso

Comune di Brindisi Via Renato Fucini N° 8

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

Contadino giornaliero.-

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

\$. 3.000 mensili ;

2°) Qual'è il nucleo familiare effettivo?

n° 5 persone a carico ;

3°)- Ha veramente necessità dell'alloggio? SI o NO Si

4°)- E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è indesiderabile ? Comprensivo.

Un vano di media grandezza e di una piccola cucina. Mancano di servizi igienici.-

Brindisi

11

9.12.1963

IL DIRIGENTE LA 1. DIVISIONE

[Handwritten signature]