

392367

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

=====00(0)00=====

10 SET. 1965

Prot. N. 1958

SEZIONE AMM/va.-

Brindisi, li _____

AL SIG. Destino AnnacolataVia Seneca n° 63OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice.-
=====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 13/ on 12 bis
scala A interno 6

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli
accessori equivalenti a vani legali 4,04

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Isti-
tuto, via Casimiro n. 17 per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dello al-
legato bollettino di c/c. postale, il versamento della somma di
£. 53.156 come appresso dovuto:

- | | | | |
|---|------------------|----|--------------|
| a) - mensilità di fitto e servizi dal | 10 OTT. 1965 | al | 10 NOV. 1965 |
| £. <u>208</u> vano x vani <u>4,04</u> | £. <u>10.414</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>625</u> | | |

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO	£. <u>12.039</u>
c) Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....	£. <u>36.114</u>
f) Deposito spese contrattuali.....	£. <u>5.000-</u>

TOTALE.....£. 53.156..
=====

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 _____ corrente,
sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.-

Boll. n° 73 del 9-10-1965
di £ 53.156=

PA/MI/ta.-

IL PRESIDENTE
(Gr. Uff. Com. te U. G. VALLARINO)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
-----oo(0)oo-----

Prot. N.

10612

Brindisi, lì

11 NOV. 1965

SEZIONE: Amm/va. -
^^^^^^^^^^^^^^^^

AL SIG. RA DESTINO IMMACOLATA

Rione Paradise-Botto 13° Sc.A/6

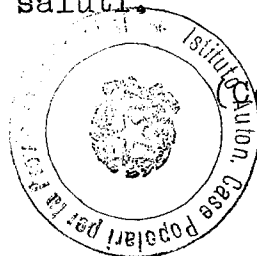
BRINDISI

OGGETTO: invio contratto di locazione .-
^^^^^^^^^^^^^^^^

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 PAIMA)





Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

OSPEDALE SANATORIALE
"CESARE BRAICO."

REPARTO Direz. San.

N

Brindisi, 30.1.1963

VIA APPIA, 230

Risposta alla lettera del

N°

Servizio

Ufficio

Sezione

OGGETTO

Attestazione di avvenuto rico
vero:

Al **Ass. Intiglietta Dante**

S I A T T E S T A

che l'assistito in oggetto ^e è stato ricoverato in
questa Casa di Cura dal 9.3.1962 al 11.8.1962

Si rilascia la presente attestazione a richiesta
dell'interessato ed in carta libera per gli usi
consentiti dalla legge.



IL DIRETTORE SANITARIO

[Handwritten signature]

Nella risposta indicare: Reparto, numero e data dell'assistito

991

In esenzione di tasse e bollo
(art. 14 della Legge 9-8-1954 n. 640)
L. 100

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *Destino Linnawala*

luogo di nascita *Brindisi*

data di nascita *20-4-906-*

indirizzo attuale *Via Senna 63-*

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, 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, - Via Senna 63-

LOCALITA'

1-2-963-

DATA

Segno di mano f

FIRMA

256

Documenti ri-

chiesti:

Certificato

dell'Ufficio

Sanitario

Comunale

GRUPPO I°

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'UF-

FICIO DEL GENIO CI-

VILE COMPROVANTE LA

GRAVE PERICOLOSITÀ.

GRUPPO II°

☐

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-
vo di sfratto

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

1) Dichiarazione del datore di lavoro attestante

GRUPPO V^o

da quando ha avuto inizio il rapporto di lavoro.

h

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

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.

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

Dichiarazione del Direttore del Dispensario Antitubercolare.

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



CITTA' DI BRINDISI
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO
CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Gerlino Guarnaschella residente in Brindisi in Via Seneca hh 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	figlio	Terlino Gennaro	Brindisi	20	6	1906				
2	figlio	Subioliella Dante	Brindisi	18	9	1910				
3	figlio	Subioliella Dante	Brindisi	26	8	1938				

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

Eventuali annotazioni

Rilascia in carta libera per uso ~~legale~~

Brindisi.

L'IMPIEGATO ESTENSORE



L'ASSESSORE ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFE
(IL SINDACO
(dr. Francesco Catulo))

UFFICIO DISTrettUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

BRINDISI

SI CERTIFICA

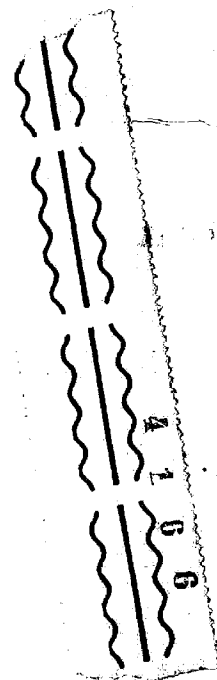
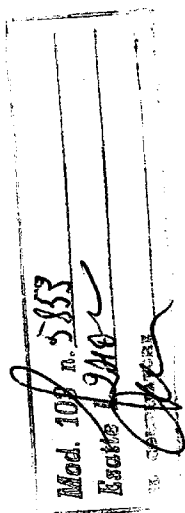
che le persone comprese nel presente stato di famiglia non
figurano iscritte nei registri di questo Ufficio.

Si rilascia il presente per uso alloggio

Brindisi, li 31 GEN. 1963



[Handwritten signature]





CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

[illegible]

Eventuali annotazioni

Rilascia in carta libera legale per uso

Brindisi.

L'IMPIEGATO ESTENSORE



IL SINDACO STATO CIVILE-ANAGRAFICO
(dr. Francesco Carlu)

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, li 8 FEB. 1963



IL DIRETTORE
Il Capo Reparto

Mod. 108 n. 7220
Esatto L. 24/2
Il Contabile



MUNICIPIO DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

Veduti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che Sig.

Supo Pietro

nato il

28. 7. 1895

nel Comune di

Sanovilla Iuliana

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal

ann. 1936

ed abitante in Via

Affis 63

Si rilascia in carta libera per uso

Alloggio

Brindisi, li

5. 2. 1963

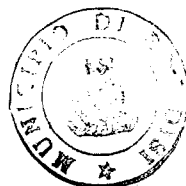
L'IMPIEGATO

[Signature]

IL SINDACO

L'ASSESSORE ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFE
(*Car. Francesco Caiulo*)

[Signature]





MUNICIPIO DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

Veduti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che Sig. Gerardo Gennaro

nato il 20-12-906 nel Comune di Brindisi

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal la residenza

ed abitante in Via Seneca h.h.

Si rilascia in carta libera per uso alloggio

Brindisi, li 25-1-908

L'IMPIEGATO



IL SINDACO
L'ASSESSORE ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFE
(dr. Francesco Caluso)

6551



MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. Destini Immacolata

....., abitante in Via Seneca n.63

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

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

1) Forte umidità alle pareti;

.....;

2) Insufficienza di aria e di luce;

.....;

3) Manca di acqua di condotta e di gabinetto;

.....;

4) -----

.....;

5) -----

.....;

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

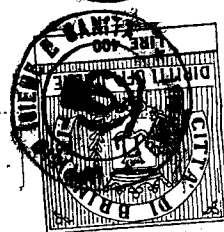
..... che si compone di n. ---- persone.

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

Brindisi, li 4 Febbraio 1963

L'IMPIEGATO

L'UFFICIALE SANITARIO
(Dr. Angelo De Masi)





- Certificato Medico -

Io sottoscritto dottor Michele Frassonito medico
chirurgo certifico che il signor Leopoldo Pietro
nato a Francavilla Fontana il 28.7.1895 è affetto
da " glottite di mista asintotica e cervice polmonare in
tbc " -

a richiesta dell'interessato per uso domande
allobl. -

Brindisi 6 febbraio 1963

Dott. MICHELE FRASSONITO

Michele Frassonito

