

34674

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----0-----

Prot. n. 1043

Brindisi, li 13 Febbraio 1964

Uff: Amm/vo. -

AL SIG. NIZZI GIOVANNI

OGGETTO: Assegnazione di alloggi
in locazione semplice .-

Via Forcella N. 70

FASANO

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 7 interno 4.

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli acces-
si equivalenti a vani legali 3,05

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

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'al-
legato bollettino di c/c. postale, il versamento della somma di £. 35.480 -
come appresso dovuto:

a) -Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____ £ <u>1.395</u> - vano x vani <u>3,05</u>	£. <u>7.044 -</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>423 -</u>
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO	
e) -Deposito cauzionale(pari a 3 mensilità di fitto).....	£. <u>24.360 -</u>
f) -Deposito spese contrattuali.....	£. <u>4.000 -</u>
TOTALE.....	
£. <u>35.480 -</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 di diciannove corrente, sarà dichia-
rata rinunciataria dell'alloggio.-

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

Ball. n. 973
del 17.2.64
26485

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, purché in anni consecutivi, la cui decorrenza non può comun-

que essere precedente alla data di matrimonio e a quella di residenza.

DICHIARAZIONE DI ANZIANITA' NEL DISAGIO

Il richiedente occupa l'attuale alloggio dal 1-2-50

In precedenza occupava altre abitazioni coi seguenti caratteri di disagio:

INDIRIZZO		Casella 10	
CARATTERE DI DISAGIO		in una stanza riveduta alla prima stanza ora è ancora in uso	
da dichiarare qualora le abitazioni rientrano 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	1-2-50		

Allegare certificato del Comune di attestante quanto sopra.

In totale il richiedente conta n. 11 anni compiuti di disagio

alla data del 1-2-463

(Segnare nella casella dei punti il numero degli anni compiuti)

11

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI

ghezza inferiore ai ml. 1,50). Specificare locali occupati e le relative superfici:

I locale: metri 380 x metri 5 totale mq. 19,00

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 da quando ha avuto inizio il rapporto di lavoro.

GRUPPO V^o

DISTANZA DAL POSTO 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 Dispensario Antitubercolare.

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

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N. 2177

Brindisi, li 1/4/1964

Uff. Amm/vo.-

AL SIG. MIZZI GIOVANNI

OGGETTO: invio contratto
di locazione
^^^^^^^^^^^^^^

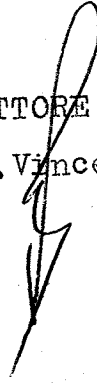
Via STALLONE Scala F/4

F A S A N O

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

Mizzi' Livace

I TESTI : Raymond Polina
e Anna Lora

P

UFFICIO DISTRETTUALE IMPOSTE DIRETTE
— OSTUNI —

Si Certifica

che la Ditta MIZZI Giovanni di Francesco e DI TANO
Vincenza fu Arcangelo, coniugi da Fasano, NON figu-
ra iscritta nei ruoli di imposta fabbricati.

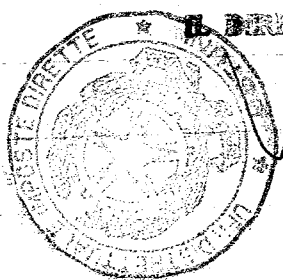
NEGATIVO per la imposta di R.M. e complementare . =

Si rilascia in carta semplice da servire esclusiva-
mente per uso assegnazione alloggi Case Popolari. =

Mod. 103 N. 692 Scatto L. 50 per diritti d'ufficio

Costanti li

26 GEN. 1953



IL DIRETTORE DI 2^a CLASSE
(Dr. A. Famulari)

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

Io sottoscritto WANVESTRAUT ORONZO, residente a Fasano in Via Galatola, in qualità di proprietario dell'abitazione sita in Via Forcella, n.70 - FASANO - dichiaro che la stessa è occupata dal Signor MIZZI Giovanni di Francesco, il quale vi abita dalla data del 1° febbraio 1950 a tuttoggi.

Dichiaro altresì che la suddetta abitazione è composta di n° 1 vano della misura di m. 5 per m.3,80 circa e che è sfornita di acqua e di gabinetto.

In fede. *Wanvestraut Orzono*
Fasano, 26/1/1963

(I)

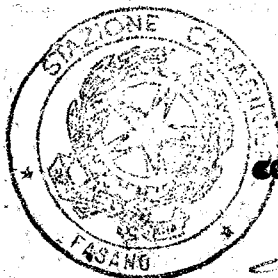
LEGIONE TERRITORIALE CARABINIERI - BARI
STAZIONE DI FASANO

Informazioni sul Sig. M I Z Z I Giovanni

Comune di Fasano Via Forcella n. 70

- 1) - Qual'è l'effettiva professione o mestiere del richiedente?
Pavimentista
- 2) - Qual'è il reddito complessivo del richiedente e dei componenti il suo nucleo familiare?
£. 120.000 mensili;
- 3) - Qual'è il nucleo familiare effettivo?
n° 7 persone sette ;
- 4) - Ha veramente necessità dell'alloggio? SI ~~NO~~ _____
- 5) - E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è indesiderabile?
E' comprensivo dei doveri di condominio e non è indesiderabile

Fasano, li 2 SET. 1983



IL MARESCIALLO MAGG.
COMANDANTE DELLA STAZIONE
(Giuseppe Franzone)

[Handwritten signature]

In esenzione di tasse e bollo
(art. unico della legge 24-11-1961, n. 1283)

L. 100

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome

Mezzi Giovanni

luogo di nascita

Fano

data di nascita

11-3-1920

indirizzo attuale

Forcella 40

residente nel comune di

Fano

data di inizio della residenza

11-3-20

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.

Fano

LOCALITÀ

1.2.1963

DATA

Mezzi Giovanni

FIRMA

R.A.
195
[Signature]

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. 7 mq. 3.80

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-