

394718

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----0-----

Prot. n. 1042Brindisi, li 13 Febbraio 1964

Uff: Amm/vo.-

AL SIG. IAGOVASSI AbeleOGGETTO: Assegnazione di alloggi
in locazione semplice .-Via Granisci 2^a traversa N.1PASANO

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 9^a
scala A interno 2.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli acces-
si equivalenti a vani legali 5,70

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'alle-
gato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 40.320-
come appresso dovuto:

- a) -Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____
£ 1.395 - vano x vani 5,70 £. 7.952-
-Canone consumo acqua normale..... £. 500-
b) -Contributo nelle spese di illuminazione delle
scale £. 150-
d) -Imposta registrazione, ecc.il 6% su a)..... £. 478-
- TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. 9.080 -
- e) -Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)..... £. 27.240 -
f) -Deposito spese contrattuali..... £. 4.000 -
- TOTALE..... £. 40.320 -

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 11 novembre corrente, sarà dichia-
ratoria dell'alloggio.-

IL PRESIDENTE
(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

Boll. n° 360
17.2.1964
40.320-

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N. 2177

Brindisi, lì 1/4/1964

Uff. Amm/vo.-

AL SIG. IACOVAZZI ABELE

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

Via STALLONE Scala A/2

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)

Con la presente scrittura privata io qui sottoscrivo

io, COFANO PIETRO fu Natale, e di Decente Vita, na-

to a Fasano il 20/4/1937, ivi residente in via Ga-

latela N. 116, dichiaro di aver dato in fitto il mio

appartamento sito in Via A. Gramsci N. 3 in data (Seconda traversa)
25/12/1960, al Signor IACOVAZZI Abele di Michele. =

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso

concorso case minime.

IL Proprietario

Fasano li 31/I/1963

(Cofano Pietro)

Cofano Pietro

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *Lacortazzi Abele*
luogo di nascita *Fasano*
data di nascita *31-1-1919* - professione *Porto Zooliatore*
indirizzo attuale *Via Granise II Traversa N. 3*
residente nel comune di *Fasano*
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 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 allego 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.

Fasano
LOCALITA'

6-2-1963
DATA

Lacortazzi Abele
FIRMA

Documenti richiesti: GRUPPO I° PUNTEGGIO

ABITAZIONI NON IDONEE: Segnare, se corrisponde

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale 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°

☐ ABITAZIONI PERICOLANTI ☐

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione 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

Nuclei familiari superiori alle 8 persone che

g ☐ 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-

P

STAMP. DIRETTORIALE IMP. DI STATO

— OSTUNI —

Si Certifica

che la ditta IACOVAZZI Abele di Michele e SCHETTINI
Maria fu Angelo, coniugi da Fasano, NON figura iscrit-
ta nei ruoli della imposta fabbricati.

Negative per la imposta di R.M. e complementare .-

Si rilascia in carta semplice da servire esclusiva-
mente per uso assegnazione case popolari .-

N. 103 N. 927 B. 50⁰ per diritti d'ufficio

Ostuni li 1 FEB 1963



CAPIETTORE DI 2^a CLASSE

On. 2.7.1963

[Handwritten signature]

LEGIONE TERRITORIALE CARABINIERI - BARI
STAZIONE DI FASANO

Informazioni sul Sig. IACOVAZZI Abele

Comune di Fasano Via Gramscà n. 2

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

Sarto

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

L. 80.000 mensili;

3) - Qual'è il nucleo familiare effettivo?

n° 12 persone Dodici;

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

Non é indesiderabile.

Fasano, lì 2 SET. 1988



IL MARESCIALLO MAGG.
COMANDANTE DELLA STAZIONE
(Giuseppe Franzoni)

[Handwritten signature]

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 lì _____ 1964

IL SINDACO

IL DICHIARANTE

Lacovoni Abel

I TESTI :

Donna Abel
De Blasio Michel

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 *Lacortazzi Abele*
luogo di nascita *Fasano*
data di nascita *31-1-1919* - professione *Porto Zooliatore*
indirizzo attuale *Via Gramsci II Traversa N. 3*
residente nel comune di *Fasano*
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 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.

Fasano
LOCALITÀ

6-2-1963
DATA

Lacortazzi Abele
FIRMA

Documenti ri-

chiesti:

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'UF-

FICIO DEL GENIO CIVI-

LE COMPROVANTE LA

GRAVE PERICOLOSITA'

GRUPPO II^o

☐ ABITAZIONI PERICOLANTI ☐

Certificato

dell'Ufficio

Sanitario

Comunale,

con la pre-

cisazione

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 |
| | | Nuclei familiari superiori alle 8 persone che |
| g | ☐ | 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-