

37-20

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N.° 3205

Brindisi, lì 15-5-62

Uff. Amm. vo

Al Sig. Cesaria Oruso

OGGETTO: Assegnazione di
alloggio in locazione sem-
olice.-

Via Verposiano n. 20

Brindisi

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato
concesso un alloggio in locazione semplice dello stabile, di proprietà
di questo Istituto, sito in Rione Paradiso, Lotto 9/2 scala 8
inter. 3

Detto alloggio è composto di vani utili 2 oltre gli ac-
cessori equivalenti a vani legali 3-80.

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'allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 33.680- come appresso dovute:

a)- Mensilità di fitto e servizi dal 10-5-1962 al 10-6-1962
£ 1.788 vano x vani 3-80 £. 6.795-

b)- Canone consumo acqua normale " 500-

c)- Contributo nelle spese di illumina-
zione alle scale " 150-

d)- I.G.E. 3,30% su a) " 225-

TOTALE IMPORTO MENSILE NETTO £. 7.670-

e)- Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) " 23.010

f)- Deposito spese contrattuali " 3.000-

TOTALE £. 33.680-

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

Non presentandosi entro il 19-5-1962 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

*Ball. n. 983
del 18-5-1962
£ 33.680*

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

184



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *Cesaria Orsano*
luogo di nascita *Brindisi*
data di nascita *3 - 10 - 1906*
indirizzo attuale *Via Verpasiano 46*
Brindisi
residente nel comune di *Brindisi*
data di inizio della residenza *Sempre*

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.

Brindisi
LOCALITA'
Cesaria Orsano
FIRMA
29 - 11 - 1959
DATA

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 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)	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
Cesena Cavour 46 Via Leporello Brindisi	minimo spazio e ambiente	

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

184

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *Cesaria Crauzo*
luogo di nascita *Brindisi*
data di nascita *3 - 10 - 1906*
indirizzo attuale *Via Vespasiano 46*
Brindisi
residente nel comune di *Brindisi*
data di inizio della residenza *Sempre*

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, 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.

Brindisi
LOCALITÀ

Cesaria Crauzo
FIRMA

29 - XII 1959*
DATA

Documenti richiesti:	GRUPPO I°	PUNTEGGIO													
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. <table border="0"> <tr> <td>a</td> <td>☐</td> <td>Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto</td> <td rowspan="4"> ☒ ☐ </td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>☐</td> <td>Soffitta senza acqua e gabinetto</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>☐</td> <td>Soffitta con acqua e gabinetto</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>☐</td> <td>Cantina con acqua e gabinetto</td> </tr> </table>		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
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 pericolosità.	GRUPPO II° <table border="0"> <tr> <td>☐</td> <td>ABITAZIONI PERICOLANTI</td> <td>☐</td> </tr> </table>		☐	ABITAZIONI PERICOLANTI	☐										
☐	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. <table border="0"> <tr> <td>e</td> <td>☐</td> <td>Casi previsti nei gruppi I° e II°</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>☐</td> <td>Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto</td> </tr> <tr> <td>g</td> <td>☐</td> <td>Nuclei familiari superiori alle 8 persone che occupano un alloggio di una stanza e cucina.</td> </tr> </table> ☐ 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		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.				
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.													

larghezza 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..... ~~1/6~~

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. Nel caso si tratti di più datori di lavoro, presentare il libretto di lavoro. 2) Certificato di residenza del Comune ove risiede il nucleo familiare.

GRUPPO V^o

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

h

Residenza a:

Indicare il Comune di residenza quando il nucleo familiare risiede in Comune diverso dal luogo di lavoro del capofamiglia, che non sia collegato con questo, da servizio di trasporto urbano.

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 disagio alloggiato, anche se in alloggi diversi, purché 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:

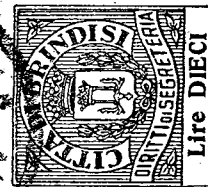
INDIRIZZO	CARATTERE DI DISAGIO da dichiarare qualora le abitazioni rientrino nei gruppi I, II, III, e IV, secondo le definizioni di cui alle caselle contraddistinte dalle lettere a) b) c) d) e) f) g) h) i) l)	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
Cesena Cesena Via Vesputio 46 Prinetti	minimo spazio e auto genica	

Allegare certificato del Comune di _____ attestante quanto sopra.

In totale il richiedente conta n. _____ anni compiuti di disagio alla data del _____

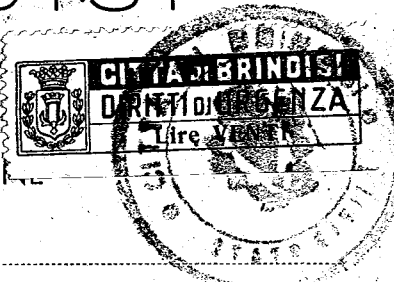
(Segnare nella casella dei punti il numero degli anni compiuti)

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI



CITTA' DI BRINDISI

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
CERTIFICA RISULTARE DAL REGISTRO DI POPOLAZIONE



che la famiglia di *Giorgia Bruno*
Mariano 16

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		<i>Giorgia Bruno</i>	<i>Brindisi</i>	<i>3</i>	<i>10</i>	<i>1906</i>				
2		<i>Proletto Giorgia</i>	<i>"</i>	<i>20</i>	<i>5</i>	<i>1905</i>				
3		<i>Giorgia Bruno</i>	<i>"</i>	<i>24</i>	<i>8</i>	<i>1931</i>				
4		<i>Luigi</i>	<i>"</i>	<i>11</i>	<i>1</i>	<i>1936</i>				
5		<i>Vincenzo</i>	<i>"</i>	<i>31</i>	<i>10</i>	<i>1942</i>				
6		<i>Antonio</i>	<i>"</i>	<i>20</i>	<i>10</i>	<i>1946</i>				

Eventuali annotazioni

6669

Rilasciata in carta libera per uso

Alloggio

Brindisi,

23-11-1959

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
(*Avv. Giuseppe Genovese*)

Ufficio Discrezionale Ufficio Imposte Dirette
BRINDISI

Si certifica

che il capo famiglia retro indicato non figura tassato agli effetti
della imposta Complementare per l'anno 1959 e che tutti i componenti
della famiglia risulta pereprietario di fabbricati nel Comune di Brindisi.

Si rilascia per uso alleggie.

Brindisi, 1 DIC. 1959



Il Direttore

Mod. 103 n. 4051
Esatte L. 9/10/59
IL COMPILATORE



MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune

CERTIFICA

che Sig. *Cesario Prozzo*

di — e di —

nato il *3-10-1906* nel Comune di *Brindisi*

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal *10-11-1906*

ed abitante in Via *Vespaniano 116*

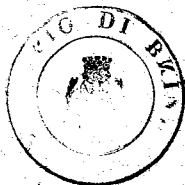
Si rilascia in carta *libera* per uso *alloggio*

Brindisi, li

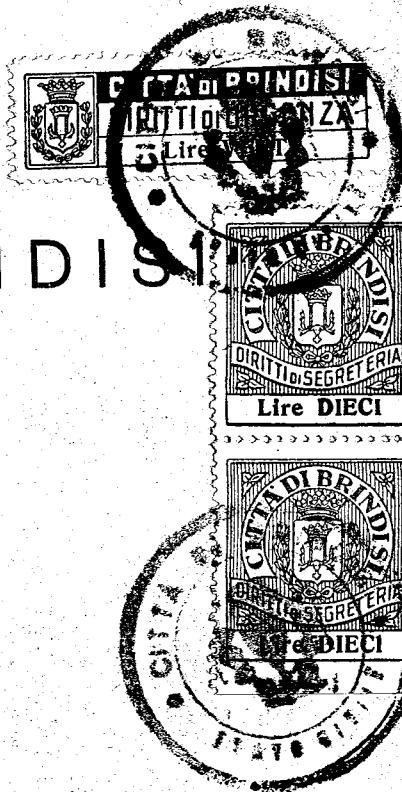
23-11-1959

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Avv. Giuseppe Genovesi)



Genovesi





Dichiarazione

Io sottoscritto Cesario Bruno
dichiaro sotto la mia responsabilità
tutta e ogni effetto di legge di
affittare in comodato d'uso
di Via Vesperiana 46 del
1930

con osservanze

Cesario Bruno

184
CASE POPOLARI NEL COMUNE DI _____ LOTTO _____

Via _____.-

-----0-----

Informazioni sul Sig. CESARIA ORONZO

Via Vespasiano n° 46.-

1°) - Quale è il reddito complessivo del richiedente e dei componenti il suo nucleo familiare ?

£. 70.000 mensili;

2°) - Quale è il nucleo familiare effettivo ?

N° di persone 4;

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

4°) - E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è in desiderabile ?

Risulta individuo comprensivo dei doveri di condominio.

Brindisi, li 1.6.960

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

V E R B A L E d i 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

Cefarui Oranzo

Gent. ^{mo} e Avv. Palma

Come effi e parlan chi persona nei riguardi del
Sig. Cesaria Bronzo abitante in Brinchi alla Km
Vespaniano 20 mi ha assicurato che giace presso (I.A.C.P.)
una sua domanda dato che effe l'avviso di spatto e
che attualmente gode una perizia e che potrà documentare
se ve ne fosse bisogno.

Ho fatto presente il caso anche al Prof. Cristodero il quale
mi ha assicurato che prenderà in considerazione sperando
di poter accontentare il Sig. Cesaria.

Siano che anche da parte vostra ci sia l'interessamento
favorevole anticipatamente vi ringrazio.

Distinti saluti

Carulla

Brinchi li 27 aprile 1962

~~Carulli~~
~~Zolderega~~
~~Per il Rivero Parodi~~

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

---0---

28 MAG. 1962

Prot. n° 3475

Brindisi, li _____

Uff. Amm. vo

Al Sig. _____

OGGETTO: Invio contratto
di locazione.-

Via _____

^^^^^^^^^^^^^^^^

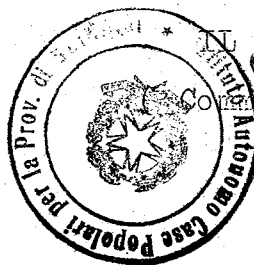
CESARIA ORONZO

Rione Paradiso-Letto 9/2- Scala B/3

BRINDISI

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)

Palma