

338520

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. n° 8644

Uff. Amm. vo

Al Sig.

Via

Brindisi li

10/11/1961Palazzo Domenico
Casimiron° 89Brindisi

OGGETTO: Assegnazione di
alloggi in locazione sem-
plice. -

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato con-
cesso un alloggio in locazione dello stabile, di proprietà di questo Istituto, sito in via Palazzo Domenico, lotto 4 scala 3 inter.

Detto alloggio è composto di 5.65 vani utili oltre gli accessori equivalenti a vani legali.

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 bollettino di c/c. postale, il versamento della somma di £. 49.300 come appresso dovute:

a)- Mensilità di fitto e servizi	<u>5.65</u> dal <u>10/11/1961</u> al <u>10/12/1961</u>	<u>10.606</u>
£ <u>500</u> vano x vani		<u>500</u>
b) - Canone consumo acqua normale	"	
c) Contributo nelle spese di illuminazione alle scale	"	<u>150</u>
d) - I.G.E. 3% su a)	"	<u>319</u>
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO	£.	<u>11.575</u>
e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)	"	<u>34.725</u>
f) - Deposito spese contrattuali	"	<u>3.000</u>
TOTALE	£.	<u>49.300</u>

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

Non presentandosi entro il 18/11/1961 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

B.D. n° 196
11/61 £ 49.300

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0-----

VERBALE di CONSEGNA

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 perfetto
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 accesso
ri sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

F I R M A

Polazzo Domenico

260



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome PALAZZO DOMENICO
luogo di nascita BRINDISI
data di nascita 7/2/1916
indirizzo attuale BRINDISI - VIA CARMINI 89
residente nel comune di BRINDISI
data di inizio della residenza

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 - VIA CARMINI 89
LOCALITA'

10/8/1961
DATA

Palazzo Domenico
FIRMA

A
B

Documenti richiesti:	GRUPPO I ^o	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. 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 ^o	
	☐ ABITAZIONI PERICOLANTI ☐	
Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione dell'esatta superficie	GRUPPO III^o - Superaffollamento familiari n. <u>5</u> mq. <u>11</u> 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 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-	☐

altezza inferiore ai ml. 1,50). Specificare locali

occupati e le relative superfici:

I locale: metri 380 x metri 310 totale mq. 1178

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 sfratto

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: soveraffollamento

IV: distanza dal posto di lavoro

devono essere indicati gli anni di disagio 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 1954

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 defini- zioni 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
Via Canina 89		1954

Allegare certificato del Comune di _____ attestante quanto sopra.

In totale il richiedente conta n. 7 anni compiuti di disagio
alla data del 10/8/61

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

7

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI



CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

Brindisi in Via

CERTIFICA RISULTARE DAGLI

Palazzo Ducale -
Cordune 89

...residente in

è composta come segue:

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

Brindisi.

L'IMPIEGATO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
SINDACO
(proprio Simone Santini)



Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette

BRINDISI

Si certifica

che i nominativi a tergo indicati non risultano tassati agli effetti della
imposta complementare né risultano proprietari di fabbricati in Brindisi.

Si rilascia per uso alloggio.

Brindisi, IO. 8. 361

IL DIRETTORE REGGENTE



Controllato	240
Controllato	
Controllato	



CITTA' di BRINDISI
DIRITTI di URGENZA
Lire DIECI

CITTA' di BRINDISI
DIRITTI di URGENZA
Lire DIECI

MUNICIPIO DI BRINDISI



UFFICIO ANAGRAFE



IL SINDACO

Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune

CERTIFICA

che il Sig. *Palazzo Domenico*

di */* e di */*

nato il *7. 2. 1916* nel Comune di *Brindisi*

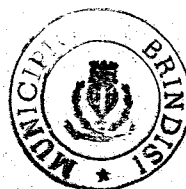
risulta iscritto in questo registro di popolazione dal *1928*

ed abitante in Via *Carminio 89*

bolletto
Si rilascia in carta ~~libera~~ *libera* per uso *accogli-*

EMF
Brindisi, li *9. 8. 1961*

IL SINDACO



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(prof. Simone Santini)

2552

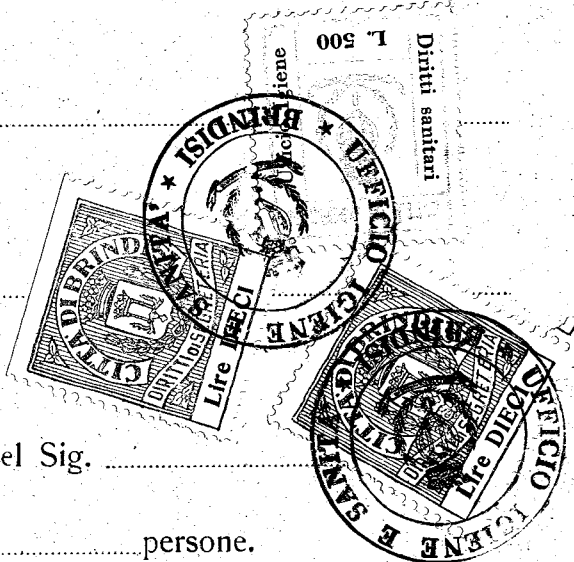


MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. Polizzo
Domenico, abitante in Via Cervine, 97
unitamente alla sua famiglia composta di n. 5 persone, occupa n. uno vano
ed una che presenta(ano) le seguenti deficienze igieniche:

- 1) Vivono in precarietà -
- 2) Acqua e gabinetto fuori nel cortile -
- 3) Umidità diffusa per infiltrazione d'acqua piovana
- 4) Mancanza di luce -
- 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 14 Aprile 1961

L'IMPIEGATO

Giuseppe Apulo



L'UFFICIALE SANITARIO

Dei