

391542

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----oo(O)oo-----

Prot. N.
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, lì 11 Marzo 1965
AL SIG. Ninno Aldo

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via Cappuccini n. 55

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 Viale Paradiso, Lotto 16 scala B interno 2

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5,09

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 dello allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 54.496 come appresso dovuto:

a)-mensilità di fitto e servizi dal <u>10.3.65</u> al <u>10.4.65</u>	
£. <u>2.108</u> vano x vani <u>5.09</u>	£. <u>10.730 -</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>644 -</u>
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO	£. <u>12.374 -</u>
e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....	" <u>37.122 -</u>
f)-Deposito spese contrattuali.....	" <u>5.000 -</u>
TOTALE	£. <u>54.496 -</u>

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 16.3.1965 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -

IL PRESIDENTE

(Gr. Uff. Com/te U. G. VALLARINO)

Boll. n. 72 del 13-3-65
di £ 54.496 -

PA/MI/ta. -

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----oo(0)oo-----

Prot. N.
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, lì 11 Marzo 1965
AL SIG. Rino Aldo

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via Cappuccini n. 55

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 Parolise, Lotto 16 scala 1 interno 2

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5,09

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 dello allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 54.496 come appresso dovuto:

- a)-mensilità di fitto e servizi dal 10.1.65 al 10.4.65
£. 2.100 vano x vani 5,09 £. 10.730
b)-canone consumo acqua normale e fogna....." 800
c)-contributo nelle spese di illuminazione
delle scale....." 200
d)-Imposta registrazione, ecc. il 6% su a)....." 644
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. 12.374
e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)....." 37.122
f)-Deposito spese contrattuali....." 5.000

TOTALE £. 54.496

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 16.3.1965 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Gr. Uff. Com/te U. G. VALLARINO)

Boll. n. 72 del 13.3.65
di £ 54.496-

PA/MI/ta. -

In esenzione di tasse e bollo
(art. unico della legge 24-11-1981, n. 1283)

L. 100

n° 52 grad.
di fine

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *Nirno Aldo*
luogo di nascita *Brindisi*
data di nascita *16-5-1926*
indirizzo attuale *Via Cappuccini n° 55*
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, 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'

7 febbraio 1963
DATA

Nirno Aldo
FIRMA

[Handwritten signature]

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.		
	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°
	☐ 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-

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° - 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°

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

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 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

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

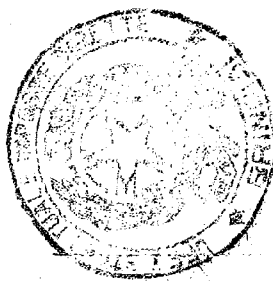
UFFICIO DISTRETUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
BRINDISI

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 **29 FEB 1963**



P. N. D.

[Handwritten signature]

Mod. 108 p. 5890
Esatto <i>[Handwritten signature]</i>
<i>[Handwritten signature]</i>