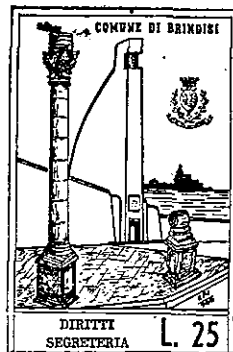




## COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO  
VISTI GLI ATTI D'UFFICIO  
C E R T I F I C A



- che il Sig. CARO COSIMO nato a BRINDISI  
il 13-3-1931, residente in questo Comune, ha ef-  
fettuato le seguenti vicende domiciliari: dal matrimonio  
il 5-1-1963 in via DEASTO N° 2  
il 19-8-1965 in Piazza AZZULINO N° 14  
il 27-6-1968 in via CICIRIELLO N° 4  
il CENS. 1971 in via CICIRIELLO N° 4  
il dove attualmente abita in via \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Si rilascia a richiesta di parte, in carta libe-  
ra, per uso alloggio.

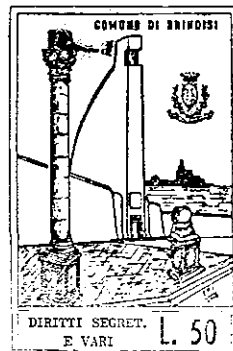
BRINDISI, li 11-12-1986



IL CAPO RIPARTIZIONE f. f.  
Ufficiale Stato Civile - Anagrafe delegato  
(Cosimo Mega)



**COMUNE DI BRINDISI**  
**UFFICIO ANAGRAFE**  
**SERVIZIO CERTIFICAZIONI**



**Certificato di CITTADINANZA**

**IL SINDACO**  
**UFFICIALE D'ANAGRAFE**

Visti gli atti anagrafici :

**CERTIFICA CHE :**

**Cf. CARO Cosimo**

**1931**

**n.a Brindisi 13-3-1931 (n.256 P.I S.A)**  
**cat. Sanasi Cosima a Brindisi**  
**il 5-1-1963 (n.12 P.II S.A)**  
**residente dal 26-7-1950 da Latiano**  
**3 Via Ciciriello 4** **SF. 1455**

**è cittadino italiano.**

Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi,  
\*9 DIC 76 1976

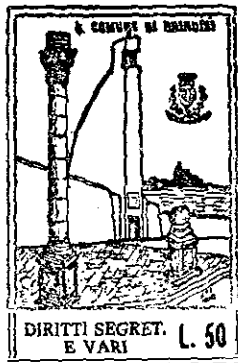
**p. IL SINDACO**  
**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO**



*Guadalupi Maria*



**COMUNE DI BRINDISI**  
**UFFICIO ANAGRAFE**  
**SERVIZIO CERTIFICAZIONI**



**Certificato di RESIDENZA**

**IL SINDACO**  
**UFFICIALE D'ANAGRAFE**

Visti gli atti anagrafici;

**CERTIFICA CHE:**

Cf. CARO Cosimo 1931

n.a Brindisi 13-3-1931 (n.256 P.I S.A)  
cgt. Sanasi Cosima a Brindisi  
il 5-1-1963 (n.12 P.II S.A)  
residente dal 26-7-1950 da Latiano  
3 Via Ciciriello 4 SF. 1455

**è residente in questo Comune.**

Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi,

\* 9 DIC. 76 1976

p. IL SINDACO  
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



*Caro Cosimo*

**COMUNE DI BRINDISI**

## II. Overview

**Visti gli atti d'ufficio**

## Certifica

che il sig. CARO COSIMO SALVATORE VINCENZO

nato a Brindisi il 13.3.1931

residente in questo Comune, ha effettuato le seguenti

ricome conciliari:

DAL MATRIMONIO CELEBRATO

il 5.1.1963 in Via Via Ofanto 2

il 19.6.1965 in Vba P. Azzolino 14

il 27.6.1968 in Via Ciciriello 4

44 ove abita atualmente// 1/1/11/

10-10-68

## At a Glance in View

il in Via

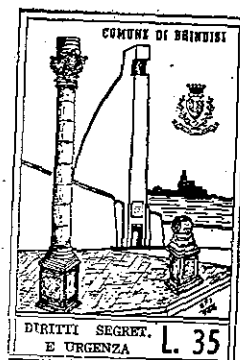
si rilascia a richiesta di parte, in carta libera,  
per uso all'ufficio.

Prindisi. 11 14.12.1978

Manco



1. CAPO RIPARTIZIONE f.f.  
Ufficio Stato Civile-Anagrafe delegati  
Maximo Mece



381 331

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----000-----

17 GEN. 1979

Prot. 696  
Uff.: Inquilinato

Al Sig. Caro Corrado  
Viale A. De Vito - Pal. 5 - 4/3  
- Brindisi -

RACCOMANDATA

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di  
Brindisi - Pal. 5 - 4/3 -

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto  
da vani utili 6,5 oltre gli accessori equivalenti a vani legali  
6,5.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto,  
Via Casimiro n.27, alle ore 10 del giorno 21.1.1979  
per ritirare il contratto a suo tempo sottoscritto dalla S.V.-

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo del  
l'allegato bollettino di c/c postale il versamento della somma di  
£. 110.950 come appresso dovuto:

- |                                                                                              |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1) mensilità di fitto e servizi dal <u>1.1.1979</u> al <u>31.1.1979</u>                      |                  |
| £. <u>5000</u> x vani <u>6,5</u> .....                                                       | £. <u>32.500</u> |
| 2) canone consumo acqua e fogna.....                                                         | £. <u>1.700</u>  |
| 3) contributo spese illuminazione scale.....                                                 | £. <u>750</u>    |
| 4) canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore, autoclave, salvo conguaglio..... | £. <u>1.000</u>  |
| TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO.....£. <u>35.950</u>                                            |                  |
| 5) deposito cauzionale (pari a due mensilità fitto)£.                                        | <u>65.000</u>    |
| 6) spese contrattuali.....                                                                   | £. <u>10.000</u> |

T O T A L E.....£. 110.950

Il canone decorre dal mese di Gennaio 1979, essendo, tutti gli impianti, a tale data, funzionanti.

Il canone mensile suindicato s'intende in via provvisoria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto all'effettivo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizioni legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.-

rell. n. 58 del giorn. 1-2  
di f. 110.950  
Intinato cont. retto  
Caro Corrado



IL PRESIDENTE  
(Enrico ORTESI)  
Enrico Ortesi

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

27 NOV 1978

Prot. 13733

Ufficio Inquilinato

- Al Sig.

Caro Pasino

Via

Cicciello 4

RACCOMANDATA

Brindisi

OGGETTO: Comunicazione. -

Si informa la S.V. che é risultata assegnataria di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, sito in Brindisi, al quartiere S. ELIA - EST -.

La S.V., pertanto, é invitata a presentarsi presso questo Istituto, per procedere alla scelta dell'alloggio, il giorno 1/12/1978 alle ore 16. -



IL PRESIDENTE

(D. Ortese)  
ORTESE )

*D. Ortese*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

====000====

Prot. N° 16672

Brindisi, lì 18 DIC 1978

Ufficio: Inquilinato.-

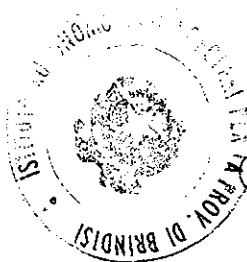
Al Sig. Piero D'Amico  
Via Viciniello n. 24

B R I N D I S I

OGGETTO: Consegna alloggio.-

-----

La S.V. è invitata a presentarsi, il giorno 21 DIC 1978  
alle ore 9 al Quartiere S. Elia,  
presso la palazzina, nella quale è compreso l'alloggio asse-  
gnatoLe, per la consegna della chiave.-



IL PRESIDENTE  
(Enrico Ortese)

*Enrico Ortese*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----OOO-----

Prot. N° 14467

Ufficio: Inquilinato.-

Brindisi, li 18 DIC 1978

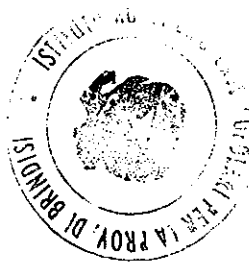
Al Sig. Caro Cosimo  
Via Cieiniello 4

B R I N D I S I

OGGETTO: Stipula contratto ENEL - Assegnazione alloggio popolare  
sito in Brindisi - Rione S. Elia - Pal. 5 Scala A  
interno 3.

-----

Si comunica che la S.V. può recarsi presso gli Uffici  
ENEL per stipulare il contratto individuale di erogazione di e-  
nergia elettrica, per l'appartamento assegnatoLe, di cui in og-  
getto.-



IL PRESIDENTE  
(ENRICO ORTESE)

*Enrico Ortese*

# MODELLO DI DICHIARAZIONE RESA ORALMENTE

I sottoscritti CIARO COSIMO  
domiciliati a BRINDISI alla via CICIRIELLO 4  
~~non residente~~ nato a Brindisi il 13-3-1931  
n. di CODICE FISCALE 00129833281 consapevoli delle sanzioni previste  
dall'art. 26 della legge 4-1-1968, n. 15 e delle pene previste in caso di dichiarazioni mendaci,  
dichiarano, sotto la personale responsabilità, ai sensi dell'art. 24 della legge 13-4-1977, n. 114,  
di aver posseduto nell'anno 1977 i seguenti redditi:

| DESCRIZIONE                                                                         | Capo famiglia | Coniuge |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| REDDITO COMPLESSIVO NETTO                                                           |               |         |
| REDDITI                                                                             |               |         |
| - dominicale sui terreni . . . . .                                                  |               |         |
| - agrario . . . . .                                                                 |               |         |
| - dei fabbricati (rendita catastale aggiornata o reddito effettivo) . . . . .       |               |         |
| - di impresa . . . . .                                                              |               |         |
| - di lavoro autonomo . . . . .                                                      |               |         |
| - di capitale (dividenti, interessi ed altre rendite) . . . . .                     |               |         |
| - di lavoro dipendente ed essimilati compresi gli as-x<br>segni familiari . . . . . | 2.297.934     |         |
| - di partecipazione in società di persone o similari . . . . .                      |               |         |
| - diversi <u>PENSIONE</u> . . . . .                                                 |               | 806.000 |
| AMMONTARE COMPLESSIVO                                                               |               |         |
| che, al netto degli oneri deducibili, di . . . . .                                  |               |         |
| si riduce a . . . . .                                                               |               |         |

I suddetti redditi sono stati dichiarati con mod. 101/740, presentato/inviato all' Ufficio II.DD.  
di ..... ricev.-racc. n. .... del ..... che si allega in copia.

Oppure: Dichiara di non aver prodotto dichiarazione dei redditi o mod. 101.

FIRMA DEL CAPO FAMIGLIA

Caro Cosimo  
Segno di + Lucrezia Carian  
(e del coniuge se possessore di redditi)

Data .....

Tutti Mignozzi Giovanni  
Guadalupe Vincenzo

VISTO: per l'autenticità della firma

L'INCARICATO DEL SINDACO  
Uff. Stato Civile Anagrafe delegato  
(Guadalupe Maria)

Guadalupe Maria

**COPIA PER IL DIPENDENTE**

MOD. 101

(Art. 1 e 2 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO  
F. Imposte - 500

|                       |                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------|
| RISERVATO ALL'UFFICIO | PRESENTATO ALL'UFFICIO IMPOSTE DI _____ |
| IL _____ N. _____     |                                         |

|                                                       |                                                  |                                    |  |                          |  |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------|--|
| IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE                   |                                                  | REGIONE PUGLIA                     |  | NUMERO DI CODICE FISCALE |  |
| CON SEDE IN                                           |                                                  | BARI                               |  | CATEGORIA (I) <b>7 3</b> |  |
| <b>CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1977 AL SIG.</b> |                                                  |                                    |  |                          |  |
| COGNOME DI NASCITA                                    |                                                  | NOME                               |  | NUMERO DI CODICE FISCALE |  |
| <b>CARO</b>                                           |                                                  | <b>COSIMO</b>                      |  | <b>00129833281</b>       |  |
| SESSO                                                 | DATA DI NASCITA                                  | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA |  | PROV. DI NASCITA         |  |
| M o F <b>M</b>                                        | giorno <b>13</b> mese <b>03</b> anno <b>1931</b> | <b>BRINDISI</b>                    |  | <b>B R</b>               |  |

|                                                                                                                                                                          |  |                             |  |                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| <b>SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO</b><br>(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi) |  |                             |  |                                            |  |
| RESIDENZA ANAGRAFICA<br>barrare la casella se diversa da:<br><input type="checkbox"/>                                                                                    |  | COMUNE                      |  | PROVINCIA (I) e NUMERO CIVICO              |  |
| CODICI STATISTICI (II)<br>barrare la casella se variati (II)<br><input type="checkbox"/>                                                                                 |  | PROVINCIA DI LAVORO (terza) |  | QUALIFICA (I)                              |  |
| COGNOME DEL CONIUGE                                                                                                                                                      |  | NOME DEL CONIUGE            |  | NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) |  |
| TITOLO STUDIO (II)                                                                                                                                                       |  | STATO CIVILE (II)           |  | CAP                                        |  |

**I SEGUENTI COMPENSI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1. Emolumenti -- stipendi, pensioni, tredicesime ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, ecc. -- (al netto di: L. <b>136.368</b> )<br>per contributi previdenziali o assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato per la parte imponibile | L. <b>2.297.934</b> |
| 2. Indennità di trasferta o assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente per la parte imponibile)                                                                                                             | L. <b>0</b>         |
| 3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| 4. Ditta                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |
| 5. Amm.ne                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |
| 6. " "                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
| 7. Totale (4 + 5 + 6)                                                                                                                                                                                                                                                                   | L. <b>2.297.934</b> |
| 8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7)                                                                                                                                                                                                                                             | L. <b>2.297.934</b> |
| 9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili                                                                                                                                                                                                                         | L. <b>229.793</b>   |
| 10. Detrazioni d'imposta applicate                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |
| 11. Quota esente                                                                                                                                                                                                                                                                        | L. <b>35.000</b>    |
| 12. Coniuge a carico                                                                                                                                                                                                                                                                    | L. <b>36.000</b>    |
| 13. Figli a carico (N. <b>3</b> )                                                                                                                                                                                                                                                       | L. <b>23.000</b>    |
| 14. Altri familiari a carico (N. <b>0</b> )                                                                                                                                                                                                                                             | L. <b>0</b>         |
| 15. Spese di produzione                                                                                                                                                                                                                                                                 | L. <b>84.000</b>    |
| 16. Ulteriore detrazione (art. 2, L. 30-11-1976, n. 736)                                                                                                                                                                                                                                | L. <b>24.000</b>    |
| 17. Oneri e spese personali                                                                                                                                                                                                                                                             | L. <b>18.000</b>    |
| 18. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 17)                                                                                                                                                                                                                                | L. <b>221.000</b>   |
| 19. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro                                                                                                                                                                                                                                       | L. <b>8.793</b>     |
| 20. Ritenute fiscali operate da terzi                                                                                                                                                                                                                                                   | L. <b>0</b>         |
| 21. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (18 - 19 + 20 - 0)                                                                                                                                                                                                       | L. <b>0</b>         |
| 22. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (19 + 20 - 21)                                                                                                                                                                                               | L. <b>8.793</b>     |

(I) USARE I CODICI DELLE ISTRUZIONI A TERGO (II) VEDERE AVVERTENZE AL FONTO (III) SE POSSI DE REDDITI DI QUALSIASI ENTITA



# COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE  
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

## IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

### CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. CARO Cosimo

1931

n.a Brindisi 13-3-1931 (n.256 P.I S.A)  
cgt. Sanasi Cosima a Brindisi  
il 5-1-1963 (n.12 P.II S.A)  
residente dal 26-7-1950 da Latiano  
3 Via Ciciriello 4 SF. 1455

Mg. SANASI Cosima

1933

n.a Brindisi 16-2-1938 (n.180 P.I)  
cgt. Caro Cosimo a Brindisi

Fg. CARO Pietro

1963

n.a Brindisi 29-11-1963 (n.1912 P.I S.A)  
celibe

Fg. CARO Donato

1963

n.a Brindisi 18-3-1965 (n.498 P.I S.A)  
celibe

Fg. CARO Antonio

1970

n. a Brindisi 5/7/1970 (n.1130 P.I S.A/1)  
celibe



Cf. Capo famiglia  
Mg. Moglie  
Ma. Marito  
Fg. Figlio o figlia  
Pa. Padre  
Ma. Madre  
Fr. Fratello  
Sr. Sorella  
G. Genero  
Nu. Nuora  
Np. Nipote  
Su. Suocero o suocera  
Co. Cognato o cognata  
Zi. Zio o zia  
Cu. Cugino o cugina  
No. Nonno o nonna  
Afd. Affidato  
Aff. Affiliato  
Adi. Adottato  
Cv. Convivente  
Ag. Aggregato

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).  
Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, li

12 DIC 1970 2078

p. IL SINDACO  
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

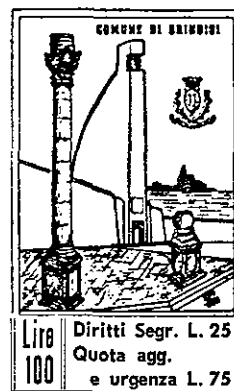


L'INCARICATO DEL SINDACO  
Uff. Stato Civile Anagrafe delegato  
(P. I. *Nicola*)

Nº 27548



# COMUNE DI BRINDISI



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento settanta addì dodici del mese  
di dicembre in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me Luigi Maria  
inquirente del Sindaco  
è comparso il Sig. CARO COSIMO  
nato a Brindisi il 13-3-1931  
della cui identità personale sono certo.

.../... quale

ai sensi dell'art. 4 Legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene stabilite in caso di mendaci  
dichiarazioni dell'art. 496 C. P.

mi ha dichiarato

che le condizioni evidenziate all'atto della  
formulazione della produzione definitiva di  
omologazione, risultano tutte.

Si rilascia in carta semplice per uso alloggio

L. DICHIARANTE

Caro Cosimo



L'INCARICATO DEL SINDACO  
Luigi Maria  
(Guadalupe Maria)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

^^^^^^^^^^

Prot.n° \_\_\_\_\_

Brindisi li \_\_\_\_\_

OGGETTO: Verbale di consegna provvisoria.=

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, assegnatario dell'alloggio popolare in locazione semplice sito in Brindisi al Quartiere S. Elia Pal. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_, con il presente atto

D I C H I A R A

di ricevere le chiavi dell'alloggio popolare sopradetto.=

Il sottoscritto riconosce che l'appartamento si trova attualmente sprovvisto dei necessari allacciamenti idrico-fognanti-elettrici e, pertanto, si impegna fino all'ultimazione di tali lavori a non far uso degli impianti interni corrispondenti ed a non apportare modifiche di qualsiasi natura all'appartamento.=

Il sottoscritto si impegna sin da ora a stipulare il contratto di locazione ed il canone di fitto, comprensivo di quote di amministrazione, gestione e servizi ed il deposito cauzionale, allorchè Le sarà comunicato dall'Istituto ad ultimazione dei lavori.=

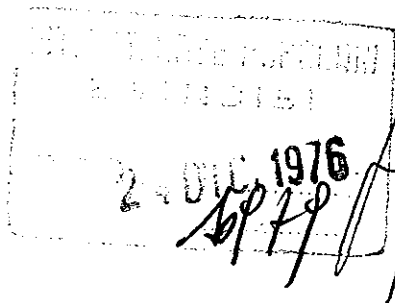
Il sottoscritto si impegna a custodire l'appartamento con la diligenza del buon padre di famiglia anche verso terzi, esonerando espressamente l'Istituto da ogni e qualsiasi responsabilità anche per quanto riguarda eventuali azioni giudiziarie da promuoversi verso terzi.=

Il sottoscritto si impegna altresì, a non impedire o intralciare il normale svolgimento dei lavori necessari da parte della Impresa costruttrice sia all'esterno del fabbricato che all'interno dell'appartamento ed a non arrecare danni alle attrezzature e materiali eventualmente impiegati e depositati dall'Impresa stessa.=

L'ASSEGNETARIO

*Carlo Bruno*

BANDO DI CONCORSO de  
DOMANDA N. 1482 del



All Istituto Autonomo  
per le Case Popolari  
Via Casimiro, 27

**BRINDISI**

**RACCOMANDATA**

**OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio**

Il sottoscritto **CARO COSIMO**  
nato a **Brindisi** il **13-3-1934** residente in **Brindisi**  
alla via **Ciciniello** N. **4**, in un alloggio composto da n. **2** vani utili.

**RIVOLGE ISTANZA**

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. **5**  
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. **5** persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa **teleselezione**  
presso **Collegio Navale "NICCOLO' TOMMASEO"**

**Ai fini dell'attribuzione del punteggio, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 30-12-1972, n. 1035, il sottoscritto fa presente:**

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI  
DA PRESENTARE

(il n. di riferimento corrisponde a  
quello riportato nella pagina n. 3)

☒ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:

☒ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili . . . . .

1 e 2

☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno 2 unità:

— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità . . . . .

3 e 4

| PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI                                                                                                                                                                                                                                                       | DOCUMENTI<br>DA PRESENTARE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| (il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)                                                                                                                                                                                                                             |                            |
| <input type="checkbox"/> 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando . . . . .                                                | 5                          |
| <input type="checkbox"/> 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dalla autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando | 6                          |
| <input type="checkbox"/> 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:                                                                                                                                                                                                           |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> a) in un alloggio sovraffollato:<br>n. persone <u>5</u> n. vani utili <u>2</u> . . . . .                                                                                                                                                                        | 7                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> b) in alloggio ant igienico (dichiarato tale dall'autorità competente)                                                                                                                                                                                          | 7                          |
| <input type="checkbox"/> c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo . . . . .                      | 8                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>5</u> persone (incluso il richiedente) . . . . .                                                                                                                                                        |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>113.250</u>                                                                                                                                      |                            |
| <input type="checkbox"/> 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>          </u> . . . . .                                                                                                                                                                            | 9                          |
| <input type="checkbox"/> 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro . . . . .                                                                                                                                              | 10                         |
| <input type="checkbox"/> 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero . . . . .                                                                                                                                                                                                          | 11                         |
| <input type="checkbox"/> 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) . . . . .                                                                     | 12                         |

### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

- ☒ A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- ☒ B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- ☒ C - Certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi, completato da una dichiarazione del competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette atta a stabilire se il richiedente ed i componenti il suo nucleo familiare siano iscritti — e per quali somme tassabili — nei ruoli delle imposte fabbricati, terreni e complementari;
- ☒ D - Certificato del datore di lavoro o dell'Ente pensionistico, per il richiedente e per ciascuno dei componenti il nucleo familiare, con la indicazione dell'ammontare della retribuzione mensile percepita al netto degli oneri fiscali e contributivi. — Nel caso di lavoratore autonomo dichiarazione rilasciata dall'ufficio Distrettuale dell'imposte Dirette attestante l'importo di ricchezza mobile definito nell'ultimo anno di effettiva tassazione; in assenza di iscrizione nei ruoli, altra dichiarazione idonea attestante la qualifica di lavoratore autonomo ed il reddito. — In caso di disoccupazione, inabilità, o invalidità di lavoro, documentazione atta a comprovare la relativa situazione;
- E - Versamento di L. 1.000 a fondo perduto per tassa concorso, fornitura di moduli e stampati, da effettuare unicamente sul C/C postale n. 26/7410 intestato a «I.A.C.P. — Servizio di Tesoreria — Brindisi».

### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

- ☒ 1 - attestato dell'Ufficio d'Igiene del Comune, indicante la classificazione e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente nonché attestato rilasciato dall'Ente preposto alla pubblica assistenza (per gli ospiti di centri di raccolta, dormitori pubblici ecc.);
- ☒ 2 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente (certificato storico - anagrafico);
- ☐ 3 - certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente integrato da una dichiarazione dello stesso in ordine al grado di parentela da redigersi dinanzi all'autorità comunale;
- ☐ 4 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente e di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente (certificato storico - anagrafico);
- ☐ 5 - copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero certificato dell'Autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione della motivazione;
- ☐ 6 - attestato rilasciato dall'Autorità competente — statale, regionale o comunale — di data non superiore a tre anni rispetto a quella di pubblicazione del presente bando per il caso che il richiedente debba abbandonare l'alloggio per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio;
- ☒ 7 - certificato dell'Ufficio Comunale d'Igiene e Sanità, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano dovute a mancanza di servizi igienici, nonché la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ - certificato dell'Ufficio Tecnico Comunale, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano imputabili ad umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, nonché la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ 8 - attestato rilasciato dall'amministrazione comunale del luogo ove dimora attualmente il nucleo familiare del richiedente;
- ☐ 9 - copia registrata del contratto di locazione;
- ☐ 10 - certificato attestante l'appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da un'Autorità competente riconosciuta;
- ☐ 11 - attestato dell'Autorità consolare esistente nel luogo di lavoro;
- ☐ 12 - copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto, con precisa indicazione dei motivi dell'intimazione dello sfratto stesso.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e contenente dati non rispondenti a verità, dichiara che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare:

- 1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensoriale, in uno dei comuni del comprensorio — su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero — in qualsiasi località — di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25 % consentano un reddito annuo superiore a L. 400.000;
- 2 - non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso e il contributo o con il finanziamento agevolato — in qualsiasi forma concessi — dallo Stato o da altro Ente pubblico;
- 3 - non fruiscono di un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare superiore a L. 6.000.000.

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

*Carlo Longo*  
(firma)

**AVVERTENZA:** La commissione di assegnazione — in sede di attribuzione del punteggio — terrà in considerazione le particolari situazioni dichiarate dal richiedente solo se le stesse siano comprovate da idonei documenti rilasciati dalle autorità competenti.

### ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

| Art. 7 DPR 30-12-72,<br>n. 1035 | Punteggio Provvisorio<br>dell'Ufficio | Punteggio Definitivo<br>della Commissione | Note |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|------|
| 1 - a punti 4                   | 4                                     | 4                                         |      |
| b » 1 o 2                       |                                       |                                           |      |
| 2 - » 2                         |                                       |                                           |      |
| 3 - » 3                         |                                       |                                           |      |
| 4 - a » da 2 a 4                | 2                                     | 2                                         |      |
| b » 2                           |                                       |                                           |      |
| c » 3                           |                                       |                                           |      |
| 5 - » da 1 a 6                  | 3                                     | 3                                         | 1    |
| 6 - » da 3 a 5                  | 4                                     | 4                                         |      |
| 7 - 2                           |                                       |                                           |      |
| 8 - 2                           |                                       |                                           |      |
| 9 - 3                           |                                       |                                           |      |
| 10 - 3                          |                                       |                                           |      |
| <b>TOTALE</b>                   | <b>13</b>                             | <b>13</b>                                 |      |

IL SEGRETARIO  
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE  
della Commissione Provinciale



# COMUNE DI BRINDISI

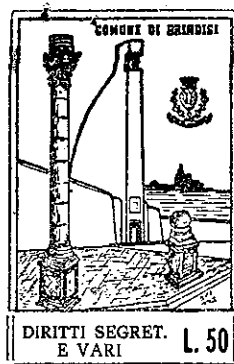
UFFICIO ANAGRAFE  
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

## IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

### CERTIFICA

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:



Cf. Capo famiglia  
Mg. Moglie  
Ma. Marito  
Fg. Figlio o figlia  
Pa. Padre  
Ma. Madre  
Fr. Fratello  
Sr. Sorella  
G. Genero  
Nu. Nuora  
Np. Nipote  
Su. Suocero o suocera  
Co. Cognato o cognata  
Zi. Zio o zia  
Cu. Cugino o Cugina  
No. Nonno o nonna  
Afd. Affidato  
Afl. Affiliato  
Adt. Adottato  
Cv. Convivente  
Ag. Aggregato

Cf. CARO Cosimo 1931

n.a Brindisi 13/3/1931 (n.256 P.I S.A)  
Cgt.Sanasi Cosima a Brindisi  
11 5/1/1963 (n.12 P.II S.A)  
residente dal 26/7/1950 da Latiano  
3 Via Ciciriello 4 SF. 1455

Mg. SANASI Cosima 1938

n.a Brindisi 16/2/1938 (n.180 P.I)  
Cge.Caro Cosimo a Brindisi  
Fg. CARO Pietro 1963

n.a Brindisi 29/11/1963 (n.1912 P.I S.A)  
Celibe

Fg. CARO Donato 1965

n.a Brindisi 18/3/1965 (n.498 P.I S.A)  
Celibe

Fg. CARO Antonio 1970

n. a Brindisi 5/7/1970 (n.1130 P.I S.A/1)  
celibe

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).  
Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, li

p. IL SINDACO  
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

Di Bello Piero



1016  
Allegato A

Mod. 104

MODELLO DI DICHIARAZIONE RESA ORALMENTE

- Mod. E, n° 186948 ..... Riscosse £ 1800

= UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI =

Io sottoscritto Pennella Giuseppe .....

nato a ..... il .....  
con qualifica di Coadiutore espressamente delegato dal Sig. Titolare dello  
Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette di Brindisi

A T T E S T O

che il sig. Caro Cosimo .....  
nato a Brindisi ..... il 18-3-1931 .....  
iscritto nell' anagrafe del Comune di Brindisi ..... (Prov. BR)  
e domiciliato nel Comune di ..... (Prov. BR)  
Via/Piazza Libertà ..... n° 14 .....  
ai fini del rilascio di un certificato comprovante di trovarsi, ai sensi  
dell' art. 88/bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 597, nella situazione  
tributaria per la concessione dei benefici previsti dall' art. .... della  
legge ..... ai sensi, per gli effetti e con la  
responsabilità di cui alla legge 4 gennaio 1968, n. 15

ha d i c h i a r a t o

di non aver posseduto, nell' anno 19..... alcun reddito assoggettabile  
all' imposta sul reddito delle persone fisiche,  
ovvero,  
di aver posseduto, nell' anno 19..... i seguenti redditi netti :

| D E S C R I Z I O N E                                                     | DICHIARANTE | CONIUGE | FIGLI MINORI |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|--------------|
| = REDDITO COMPLESSIVO NETTO =                                             |             |         |              |
| R e d d i t i :                                                           |             |         |              |
| a) dominicale sui terreni .....                                           | £           | £       | £            |
| b) a g r a r i o .....                                                    | £           | £       | £            |
| c) dei fabbricati (rendita catastale<br>aggiornata o reddito effettivo) £ | £           | £       | £            |
| d) di impresa .....                                                       | £           | £       | £            |
| e) di lavoro autonomo .....                                               | £           | £       | £            |
| f) di capitale (dividendi, interessi<br>ed altre rendite) .....           | £           | £       | £            |
| g) di lavoro dipendente ed assimilati<br>compresi gli assegni familiari £ | £           | £       | £            |
| h) di partecipazione in società di<br>persone o similari .....            | £           | £       | £            |
| i) d i v e r s i .....                                                    | £           | £       | £            |
| Ammontare complessivo .....                                               | £ 1.359.000 | £       | £            |
| che al netto degli oneri deducibili<br>di .....                           | £ 180.000   | £       | £            |
| Si riduce a .....                                                         | £ 1.179.000 | £       | £            |

e che per i suesposti redditi :

= ha presentato la dichiarazione Mod. 740, ovvero :

= il Mod. 101

all' Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette di .....

il .....(ricevuta n° .....)

X non ha presentato né la dichiarazione dei redditi Mod.740, né il mod.101,  
ovvero :

= che i redditi sono inclusi nella dichiarazione presentata dal Sig.....  
..... (ricevuta n° .....)

nonché

di aver posseduto nell' anno 19..... i seguenti redditi esenti dalla im =  
posta sul reddito delle persone fisiche o assoggettati a ritenuta alla  
fonte a titolo di imposta :

.....  
.....  
.....

IL DICHIARANTE

.....

IL FUNZIONARIO

.....

Ai sensi del citato articolo 88/bis ..... comma, l' ammontare di  
£ .....previsto dalla legge .....per  
consentire la verifica della sussistenza della condizione per la concessio-  
ne dei benefici previsti, deve essere aumentato  
diminuito di £ ..... per  
effetto delle quote aggiuntive  
detrattive previste dallo stesso art. 88/bis, allo sco-  
po di rendere omogenei i dati di raffronto fra redditi netti ed imponibili  
assoggettabili, fino al 31 dicembre 1973, alle imposte fondiarie, di ric-  
chezza mobile e complementare, e dal 1° gennaio 1974, all' imposta sul red-  
dito delle persone fisiche.

Si rilascia a richiesta dell' interessato per uso ..... *alloggio* .....

Brindisi, li 12-12-1976 .....

IL FUNZIONARIO DELEGATO

(nome, cognome, qualifica)

.....



# REGIONE PUGLIA

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
GIOVENE ITALIANA

COLLEGIO NAVALE "NICCOLÒ TOMMASEO,, 72011 BRINDISI

PROT. N.

OGGETTO:

L. 13 dicembre 1976

TEL. 48581

## SI DICHIARA

che il sig. Caro Cosimo in servizio presso questo Collegio in qualità di falegname, percepisce la retribuzione mensile netta di L. 113.250= comprensiva delle quote complementari per 3 figli a carico.

Si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti.

IL DIRETTORE  
(rag. Raffaele Spinosa)



Da sopralluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. CARO COSIMO

abitante in Via CICIRIELLO, 4

unitamente alla sua famiglia composta di n. quattro persone, occupa n. due vani utili ed manca totalmente di servizi che presenta(ano) le seguenti deficienze igieniche:

- 1) Locali impropriamente adibite ad abitazione, ricavate da vecchie aule scolastiche;

- 2) mancanza totale di servizi igienici;

- 3) manca totale della cucina;

- 4) Determinazione di superaffollamento e convivenza in promiscuità derivante dal fatto che in due vani vivono cinque persone. ~~max~~

- 5)

Il predetto vive in coabitazione con la famiglia del Sig. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

che si compone di n. .... persone.

Ai fini igienico - sanitari, detta abitazione è da considerarsi antigienica.

mp Brindisi, 17-12-1976

IL VIGILE SANITARIO  
V. Madaghiele



L'UFFICIALE SANITARIO  
Dr. Domenico VELLA

