

338565

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 8643

Brindisi, li 10 NOV. 1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. PIGNATARO ENZO

OGGETTO: Assegnazione di allog-
gi in locazione semplice.-

Via MADDELANA n° 1
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 SS Maria Ausiliatrice, lotto 29° scala B interno 5.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5.80.

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 dell'allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di L. 50.456 come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10 NOV. 1961 al 10 DIC. 1961
L. 1.887 vano x vani 5.80 L. 10.887
- b) - Canone consumo acqua normale. L. 500
- c) - Contributo nelle spese di illuminazione
delle scale. L. 150
- d) - I.G.E. 3% su a). L. 327

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.864

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....L. 35.592
- f) - Deposito spese contrattuali.....L. 3.000

TOTALE.....L. 50.456

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisoria e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto allo 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.

Nonpresentandosi entro il 16 NOV. 1961 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MI/ga

*Rel. n° 225
del 18-11-1961 di L. 50.456*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 8643

Brindisi, li 10 NOV. 1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. PIGNATARO ENZO

OGGETTO: Assegnazione di alloggi in locazione semplice.-

Via MADDELANA n° 1

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 SS Maria Annunziata, lotto 290 scala B interno 5.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5.80.

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 dell'allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di L. 50.456 come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10 NOV. 1961 al 10 DIC. 1961
L. 1.887 vano x vani 5.80 L. 10.887
- b) - Canone consumo acqua normale. L. 500
- c) - Contributo nelle spese di illuminazione delle scale. L. 150
- d) - I.G.E. 3% su a). L. 327

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.864

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) L. 35.592
- f) - Deposito spese contrattuali L. 3.000

TOTALE L. 50.456

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisoria e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto allo 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.

Nonpresentandosi entro il 16 NOV. 1961 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MI/ga

PA/MI/ga
Del. n. 225
del 18.11.1961 di L. 50.456



MUNICIPIO DI BRINDISI
UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito da questo Ufficio,
è stato accertato che il Sig. PIGNATARO Enzo abitante
in Via Maddalena, 1; ove unitamente alla sua famiglia
composta di nove persone, occupa due vani che presen-
tano le seguenti deficienze:

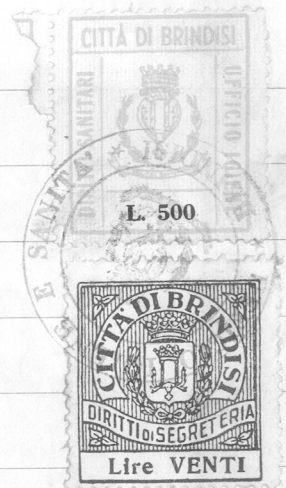
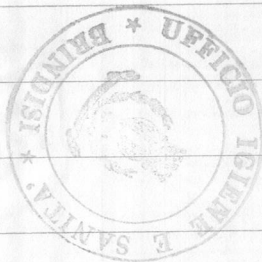
- 1)-umidità statica in tutto l'ambiente;
- 2)-vivono in promiscuità;
- 3)-manca di aria e di luce naturale:-

Ai fini igienici-sanitari detta abitazione è da con-
siderarsi antigienica.-

Brindisi 10 Aprile 1959

L'UFFICIALE SANITARIO

(Dr. Angelo De Masi)



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

---=0=---

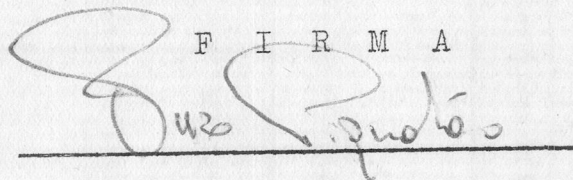
V E R B A L E di C O N S E G N A

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 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




418
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome PIGNATARO ENZO
luogo di nascita BRINDISI
data di nascita 8 gennaio 1930
indirizzo attuale Via MADDALENA 1
residente nel comune di BRINDISI
data di inizio della residenza 7. 9. 1958

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'

20 agosto 1961

DATA

Enzo Pignataro

FIRMA

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 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	

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.....

III locale: metri..... x metri..... totale mq.....

IV locale: metri..... x metri..... totale mq.....

Atto esecutivo 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 Dispersario 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 disagiato 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

In precedenza occupava altre abitazioni coi seguenti caratteri di disagio:

INDIRIZZO	CARATTERE DI DISAGIO	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
	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)	

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



MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune

CERTIFICA

che Sig. Ignazio Guzo

nato il 8. 1. 1930

atto n. 24 Parte I Serie A

nel Comune di Brindisi

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal 6 marzo

ed abitante in Via Via Maddalena

Si rilascia in carta libera per uso alloggio

1689

Brindisi, li 7. 8. 1961

IL SINDACO



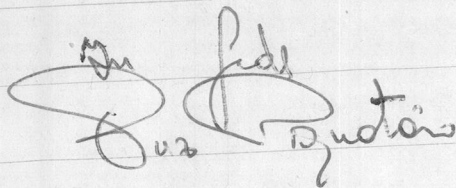
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(prof. Simone Santini)

Spett.^e Istituto Autonomo Case Popolari
BRINDISI

Io sottoscritto PIGNATARO ENZO, nato
a Brindisi l'8.1.1930 ed ivi residente
dichiaro sotto la mia personale responsabilità
di essere locatario di un alloggio di Van
2 di proprietà della Signora Chini
Francesca sin dal 7 settembre del 1958.

Dichiaro altresì che detto alloggio è
stato dichiarato privo dei requisiti di
igienicità ed abitabilità come risulta dal
certificato esistente presso codesto ufficio
e dal sottoscritto esibito, in occasione
dei precedenti concorsi ai quali ho
partecipato.

Brindisi 20.8.1961

 Enzo Pignataro

Allegato: Rivelato d'affitto

216 29 L. 150

MARCA DA BOLLO
LIRE 100

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome

PIGNATARO ENZO UMBERTO

luogo di nascita

BRINDISI

data di nascita

8 gennaio 1930

indirizzo attuale

Via Maddalena n° 1

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'

29 dicembre 1959

DATA

Enzo Pignataro

FIRMA

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 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	

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.....

III locale: metri..... x metri..... totale mq.....

IV locale: metri..... x metri..... totale mq.....

Atto esecuti- GRUPPO IV^o - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfrat-
vo di sfratto. to per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.

1) Dichiarazione del dato-

GRUPPO V^o

re di lavoro attestante da

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

quando ha avuto inizio il

h

rapporto di lavoro. Nel

Residenza a:

caso si tratti di più datori

di lavoro, presentare il

libretto di lavoro. 2) Cer-

tificato di residenza del

Comune ove risiede il

nucleo familiare.

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 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: 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	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
	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)	

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



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

CERTIFICA RISULTARE DAL REGISTRO DI POPOLAZIONE

CERTIFICA RISULTARE DAL REGISTRO DI POPOLAZIONE

che la famiglia di Signatario Enzo Umberto
Madolalene è composta come segue:

Eventuali annotazioni

Rilasciata in carta ~~libera~~ *libera* per uso

Brindisi,

Il Commissario Straordinario

Ufficio Distrettuale delle 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 non figurano iscritti nei registri dei possessori di Fabbricati del Comune di Brindisi.

Si rilascia per uso alloggio.

Brindisi, 15/12/1959.



Il Direttore

Mod. 103 r. 4349
Esatte L. 240 - *fer*
IL COMPILATORE