

388529

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N.° 2213

Uff. Amm. vo

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

Brindisi, li 21.3.1962

Al Sig. Ferrari Tommaso

Via Impero IACP.

Scote

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 via te Rusatola, Lotto 252 scala A
inter. 6

Detto alloggio è composto di vani utili 5 oltre gli ac-
cessori equivalenti a vani legali 6,90.

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'alle-
gato bollettino di c/c. postale, il versamento della somma di £. 19.046
come appresso dovute:

- a)-Mensilità di fitto e servizi dal 10 MAR 1962 al 10 APR 1962
£ 2160 vano x vani 6,90£. 14.904 =
- b)-Canone consumo acqua normale....." 500-
- c)- Contributo nelle spese di illumina-
zione alle scale....." 150-
- d)- I.G.E. 3,30% su a)....." 492.

TOTALE IMPORTO MENSILE NETTO.....£. 16.046 =

e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)....." 3.000-

f)-Deposito spese contrattuali....." 3.000-

TOTALE£. 19.046 =

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

Non presentandosi entro il 24 MAR 1962 corrente,
sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

*Roll in 1964
2.22 ex 19046*

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-
vo di sfratto.

GRUPPO IV^o - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.

1) Dichiarazione del dato-

re 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) Cer-

tificato 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 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 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



CITTA' DI BRINDISI

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
CERTIFICA RISULTARE DAL REGISTRO DI POPOLAZIONE

che la famiglia di *Ferrari Domenico*

Francesca

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	Capo famiglia	Ferrari	Domenico	21	6	1933				
2	Figlio	Ferrari	Giuseppe	28	7	1941				

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 use alleggie.

Brindisi, 30 DIC. 1959



Il Direttore

Mod. 303 n. 4586
Esente L. 50
R. COMPILATORE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

====ooOoo====

VERBALE di CONSEGNA

Il sottoscritto _____

assegnatario dell'appartamento sito in _____

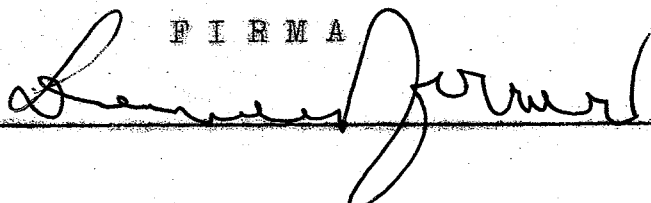
via _____ Letto _____ Scala _____ Int. _____

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 accesso-
ri sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

P I R M A



224 / 14



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *Ferrari Domenico*

luogo di nascita *luogo Leccese*

data di nascita *21-6-1933*

indirizzo attuale *Via Saponara, 84*

residente nel comune di **BRINDISI**

data di inizio della residenza *1-9-1956*

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'

30-12-1959

DATA

Domenico Ferrari

FIRMA

Documenti richiesti: **GRUPPO I^o** **PUNTEGGIO**

ABITAZIONI NON IDONEE: Segnare, se corrisponde esattamente, una delle seguenti definizioni che danno diritto ad essere iscritti in questo gruppo.

- | | | | | | |
|-----------|---|--------------------------|--|---|--------------------------|
| Sanitario | a | ☐ | Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto | } | ☐ |
| Comunale | 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. mq.**

Superficie occupata inferiore a mq. 6 per ogni persona effettivamente e stabilmente alloggiata, che figuri nel foglio di famiglia.

- | | | | |
|--|---|--------------------------|--|
| con la precisazione dell'esatta superficie | 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