

391525

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. N^o 1451
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, li 25/2/65
AL SIG. LOMBARDO ANGELO
S. MARGHERITA 3/F

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice
=====

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 Paradiso, Lotto I6 scala B interno 5

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5,04

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istituto, via Casimiro n. 9, per la stipula del relativo contratto.

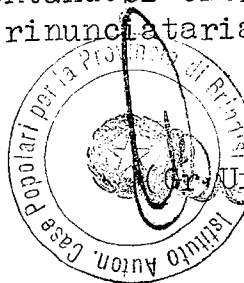
Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dello allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 54.044 come appresso dovuto:

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>5,04</u>		£.	<u>10.624</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>637</u>
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO			£. <u>12.261</u>
e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)		"	<u>36.783</u>
f)-Deposito spese contrattuali		"	<u>5.000</u>
TOTALE			£. <u>54.044</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 4/3/65 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -



IL PRESIDENTE

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

Ball. n° 600
del 3.3.1965
di £ 54.044 -

PA/MI/ta. -



MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. Lombardo Angelo

....., abitante in Via S. Margherita 3-

unitamente alla sua famiglia composta di n. cinque persone, occupa n. uno vani

ed cucina che presenta(ano) le seguenti deficienze igieniche:

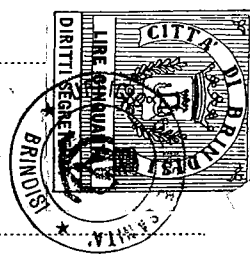
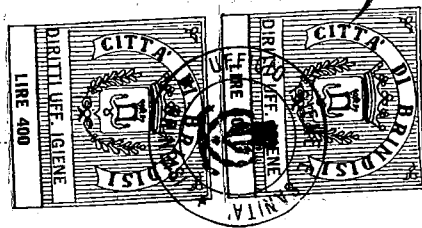
1) forte umidità diffusa alle pareti e alla soffitta

2) pavimentazione sconnessa

3) manca di servizi igienico sanitarie

4) vivono in superaffollamento

5) manca di aria e di luce.-



Il predetto vive in coabitazione con la famiglia del Sig. Lombardo Antonio

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

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

Brindisi, li 6 febbraio 1963.-

L'IMPIEGATO



L'UFFICIALE SANITARIO
L'UFFICIALE SANITARIO
(Dr. Angelo De Masi)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. N. **I451**
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, lì **25/2/65**

AL SIG. **LOMBERDO ANGELO**

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via **S. MARGHERITA 3/P**

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 Paradiso**, Lotto **16** scala **B** interno **5**

Detto alloggio è composto di vani utili **3** oltre gli accessori equivalenti a vani legali **5,04**

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 £. **54.044** come appresso dovuto:

a)-mensilità di fitto e servizi dal 10/3/65 al 10/4/65	
£. 2.108 vano x vani 5,04	£. 10.624
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).....	" 637
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO	£. 12.261
e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....	" 36.783
f)-Deposito spese contrattuali.....	" 5.000
TOTALE	£. 54.044

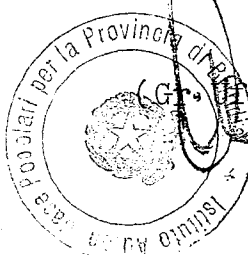
Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisorio e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto all'effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Non presentandosi entro il **4/3/65** corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -

IL PRESIDENTE

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



*Ball. n° 600
del 3.3.1965
di £ 54.044-*

PA/MI/ta. -

In esenzione di tasse e bollo
(art. 14 della Legge 9-8-1954 n. 640)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome

Luibardo Angelo

luogo di nascita

Brindisi

data di nascita

19-6-92 Professione Verniciatore

indirizzo attuale

Via S. Margherita 3/F

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'

Via S. Margherita 3/F

DATA

Luibardo Angelo 0. 8. 63

FIRMA

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 PERICOLOSITA'	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. 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-	

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

occupati e le relative superfici :

I locale : metri 6 x metri 4 totale mq.

II locale : metri 3,45 x metri 3 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.

GRUPPO V^o

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

h

Nel caso si tratti di più datori di lavoro, presentare il libretto di lavoro.

Residenza a :
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 definizioni 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



CITTA' DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Lombardo Angelo residente in
Brindisi in Via S. Margherita 3 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	Lombardo Angelo	Brindisi	19	6	1924				
2	Figlio	Luigi	"	22	5	1930				
3	Figlia	Lombardo Teodora	"	4	10	1954				
4	"	" Antonio	"	22	5	1958				

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 legale

Brindisi,

5-12-62

L'IMPIEGATO ESTENSORE



L'ASSESSORE ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFICO
IL SINDACO (Giovanni Caiola)

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

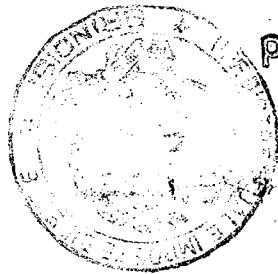
BRINDISI

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

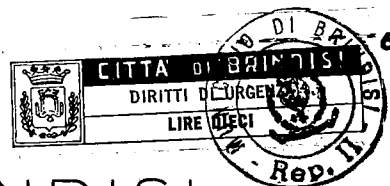
Brindisi, il 24 FEB. 1963



P. IL DIRETTORE

[Signature]

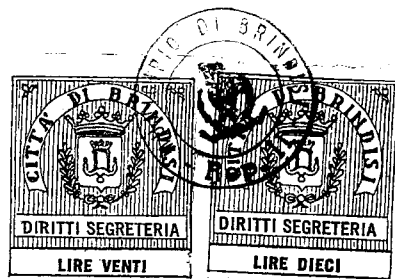
[Vertical stamp with handwritten text: 6833, 24 FEB 1963, and a signature]



MUNICIPIO DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE



CERTIFICATO DI RESIDENZA

IL SINDACO

Veduti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che Sig. Lombardo Angelo

nato il 19 - 6 - 1927

Atto N. 527 nel Comune di Brindisi

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal 19 scorso

ed abitante in Via Santa Margherita 3

Si rilascia in carta libera per uso alloggio

Brindisi, li 5-12-62

L'IMPIEGATO

(m)



L'ASSESSORE ALLO STATO CIVILE
(dr. Francesco Caruso)

(Signature)