

398544

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 2645

Brindisi, li 10/11.1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. EMILIO VITO

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

Via Strani n° 3

BRINDISI

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato conces-
so un alloggio in locazione nello stabile, di proprietà di questo Istit-
tuto, sito in via 22 Maria Ausiliatrice, lotto 31° scala 4 inter-
no 1.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori
equivalenti a vani legali 550.

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'allega-
to bollettino di c/c postale, il versamento della somma di L. 48.136
come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10/11.1961 al 10/12.1961
L. 1500 vano x vani 550 L. 8250
- 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. 310

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.254

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....L. 33.852
- f) - Deposito spese contrattuali.....L. 3.000

TOTALE.....L. 48.136

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 fi-
nali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Nonpresentandosi entro il 16/11.1961 corrente, sarà dichia-
rata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MI/ea

*Boll. n° 963
del 17-11-61 di L. 48.136*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 8643

Brindisi, li 10.11.1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. SMILES VITO

OGGETTO: Assegnazione di alloggi in locazione semplice.-

Via Trani n° 3

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 Annibele, lotto 31° scala 4 interno 1.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5.50.

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. 48.136 come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10.11.1961 al 10.12.1961
L. 1874 vano x vani 5.50 L. 10324
- 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. 310

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.284

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) L. 33.852
- f) - Deposito spese contrattuali L. 3.000

TOTALE L. 48.136

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 16.11.1961 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MI/ga
Sull. n° 963
del 17.11.61 di L. 48.136

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

---==ooOoo==---

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 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 accessori
sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

F I R M A

Imuilest



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome SMILES VITO
luogo di nascita BRINDISI
data di nascita 16-7-921
indirizzo attuale VIA TRANI N° 3
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.

LOCALITA'

BRINDISI

DATA

8/Ago 1961

FIRMA

Smiles Vito

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

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 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: superaffollamento

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



N.

CITTÀ DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Lemile Vito residente in
Brindisi in Via Brani 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	Lemile Vito	Brindisi	16	7	1921				Impiegato
2	fig.	Lemile Rita	"	10	3	1946				-
3	"	" Maria	"	5	11	1950				-
4	"	" Lillian	"	20	12	1952				-
5	"	" Germano	"	12	10	1955				-
6	conr.	Bagnato Paolo	Sellone	29	6	1921				Consolone

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

Alloggio

Brindisi,

4.8.61

L'IMPIEGATO

[Signature]



IL SINDACO

(Avv. Vitantonio Bruno)

IL SINDACO

[Signature]

Fabbr. no

lug

Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette
BRINDISI

Si certifica

che i nominativi a tergo indicati non risultano tassati agli effetti della
imposta complementare né risultano proprietari di fabbricati in Brindisi.

Si rilascia per uso alloggio.

Brindisi, 5 agosto 1961



IL DIRETTORE REGGENTE

[Handwritten signature]

Mod. 103 n. <u>651</u>
datte L. <u>lug 2.1961</u>
COMPILATORE <u>lug</u>

[Handwritten signature]



MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE



IL SINDACO

Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune

CERTIFICA

che Sig. Smiles Rito
nato il 16.7.221 nel Comune di Brindisi
risulta iscritto in questo registro di popolazione dal Marito
ed abitante in Via Grani 3

Si rilascia in carta libera per uso Allargio

122
Brindisi, li 4.8.61

IL SINDACO
(Avv. Vitantonio Bruno)



IL SINDACO

[Signature]