

39.950

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. N. 1450
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, lì 25 FEB. 1965
AL SIG. DE PACE GIUSEPPE

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

Via Giulio Cesare 117

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 Rione Paradiso, Lotto 15° scala C interno 3

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5.01

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 £. 53.780- come appresso dovuto:

a)-mensilità di fitto e servizi dal 10.3.1965 al 10.4.1965
£. 2.108 vano x vani 5.01 £. 10.561-

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)....." 634-

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. 12.195-

e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)....." 36.585-

f)-Deposito spese contrattuali....." 5.000-

TOTALE £. 53.780-

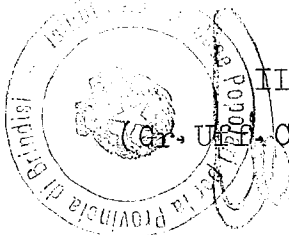
Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisorio e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto all'effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Non presentandosi entro il 4.3.1965 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -

IL PRESIDENTE

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



Boll. n. 9
del 4.3.65 di £ 53.780-

PA/MI/ta. -

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. N. 1450
SEZIONE: Amm/va

Brindisi, li 25 FEB. 1965

AL SIG.

DE PACE GIUSEPPE

OGGETTO: Assegnazione di al-
loggio in locazione semplice

Via

Giulio Cesare 117

BRINDISI

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è
stato concesso un alloggio in locazione nello stabile, di proprie-
tà di questo Istituto, sito in via Rione Paradiso, Lotto 15°
scala c interno 3
Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli
accessori equivalenti a vani legali 5.01

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 del-
lo allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma
di £. 51.780,- come appresso dovuto:

- a)-mensilità di fitto e servizi dal 10.1.1965 al 10.4.1965
£. 2.198 vano x vani 5.01 £. 10.521,-
b)-canone consumo acqua normale e fogna....." 10.521,-
c)-contributo nelle spese di illuminazione 800,-
delle scale....." 200,-
d)-Imposta registrazione, ecc. il 6% su a)....." 634,-
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. 12.197,-
e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)....." 36.985,-
f)-Deposito spese contrattuali....." 5.000,-

TOTALE £. 53.780,-

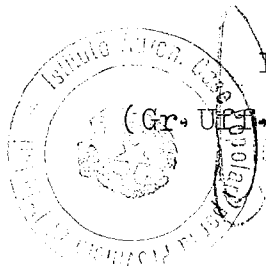
Il canone mensile suindicato s'intende in via affat-
to provvisorio e come tale suscettibile di aumento o di diminu-
zione in rapporto all'effettivo ammontare delle opere che starà
per risultare dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il
piano finanziario definitivo.

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

Non presentandosi entro il 4.3.1965 cor-
rente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio. -

IL PRESIDENTE

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



Boll. n. 9
del 4.3.65 di 53.780,-

PA/MI/ta. -

Marca
da
L. 100

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *De Pace Giuseppe*
luogo di nascita *Reggio Calabria*
data di nascita *20 - febbraio 1926*
indirizzo attuale *Via Giulio Cesare 117*
residente nel comune di *Brindisi*
data di inizio della residenza *dal 31 anni*

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 2-2-1963

LOCALITA'

De Pace Giuseppe

FIRMA

DATA

RA
158
CA

Documenti richiesti:	Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale	GRUPPO I°	PUNTEGGIO
		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 lar-	

ghezza 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 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.
2) Certificato di residenza del Comune ove risiede il nucleo familiare.

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.

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



N......



CITTA' DI BRINDISI

DIRITTI DI URGENZA



LIRE VENTIGINQUE

DIRITTI SEGRETERIA

CITTÀ DI BRINDISI
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di M. Vito Giuseppe residente in Brindisi in Via Trani 114 è composta come segue:

[illegible]

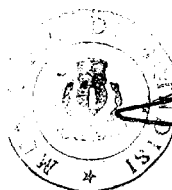
La qualifica di «Capo-Famiglia» è attribuita ai soli fini anagrafici (Art. 4 Legge 24-12-1954 n. 1228)

Eventuali annotazioni

in carta libera per uso

isi,

PIEGATO



L'ASSESSORE ALLE L. A. CIVILE-ANAGRAFE
IL SINDACO (Francesco Carulo)

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

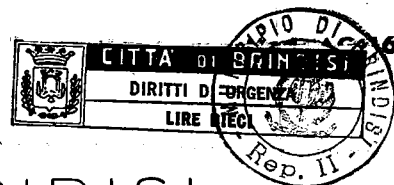
Brindisi, li **29 NOV. 1962**



P. IL DIRETTORE
Il Capo Reparto

Mod. 103 n. 3993
Esatto 159
IL CAPO REPARTO

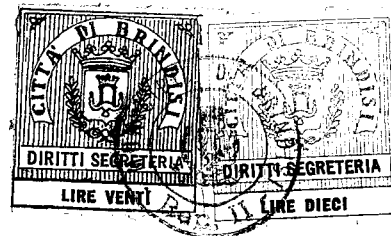
14
Rilascia
Brind
L'IM



MUNICIPIO DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE



CERTIFICATO DI RESIDENZA

IL SINDACO

Veduti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che Sig. de Pace Giuseppe

nato il 20-2-1926

Atto N. 105 nel Comune di Municipio calabrese

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal mar 1951

ed abitante in Via Gianni 114

Si rilascia in carta libera per uso alloggio

Brindisi, li 15-11-52

L'IMPIEGATO

IL SINDACO

L'ASSESSORE ALLO STATO CIVILE-ANAGRAFE
(dr. Francesco Caiuto)



MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito è stato accertato che il Sig. De Pace Giuseppe

, abitante in Via G. Cesare n. 117

abitante alla sua famiglia composta di n. sei persone, occupa n. due vani

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

1) Forte umidità diffusa per tutti gli ambienti;

2) Ambiente superaffollato (una stanza è molto piccola m. 2,5x3,5;

3) convivenza in promiscuità;

4) Cucinetta piccola ed insufficiente mancante di luce e di aria;

5) Il gabinetto è ubicato in cucina ed è piccolo e insufficiente mancante di luce ed aria;---

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

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

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

Brindisi, li. 22 Agosto 1963

L'IMPIEGATO

Cg

L'UFFICIALE SANITARIO

L'UFFICIALE SANITARIO

(Dr. Angelo De Masi)

