

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 8643

Brindisi, li 10 NOV. 1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. GIUSEPPE CARLO

OGGETTO: Assegnazione di alloggi in locazione semplice.-

Via SS. Maria Annunziata n° 17

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 4.

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 5,40.

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. 17.364 come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10 NOV. 1961 al 10 DIC. 1961
L. 1877 vano x vani 5,40 L. 18136
- 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. 305

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.091

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto).....L. 33.273
- f) - Deposito spese contrattuali.....L. 3.000

TOTALE.....L. 47.364

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/III/ga

del 15-11-61 ai L. 47.364

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----O-----

V E R B A L E d i 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

Finelli Paolo

133

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome **GIRELLI Carlo**

luogo di nascita **Lecce**

data di nascita **15/7/1920**

indirizzo attuale **Via Tito Livio 17**

residente nel comune di **Brindisi**

data di inizio della residenza **20/8/1938**

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'

12/8/1961
DATA

Pirelli Carlo
FIRMA

Il sottoscritto dichiara di occupare attualmente un appartamento di due stanze e accessori, al 13° lotto Sc.A int. I insufficiente per il suo nucleo familiare

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,

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.

con la pre-cisazione dell'esatta superficie

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 IV⁰ - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfrat-

to di sfratto: to per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.

1) Dichiarazione del dato GRUPPO V⁰

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 Indicare il Comune di residenza quando il nucleo

di lavoro, presentare il familiare risiede in Comune diverso dal luogo di la-

libretto di lavoro. 2) Cer- voro del capofamiglia, che non sia collegato con

tificato di residenza del questo, da servizio di trasporto urbano.

Comune ove risiede il

nucleo familiare.

Dichiarazione del

La circostanza di persona adulta TBC che

Direttore del Di-

conviva con bambini, darà diritto ad una

spensario Antitu-

valutazione supplementare

bereolare

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