

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N. ~~6666~~ **2177**

Brindisi, li 1/4/1964

Uff. Amm/vo.-

AL SIG. ORLANDO LAURO Ved. PANIZZA

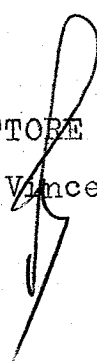
OGGETTO: invio contratto
di locazione
^^^^^^^^^^^^^^

Via STALLONE scala F/3

F A S A N O

Si trasmette, allegato alla presente, copia del contratto
di locazione relativo all'appartamento da Lei tenuto in fitto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Comm. Avv.  Vincenzo PALMA)

324676

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----0-----

Prot. n. 1043Brindisi, li 13 Febbraio 1964

Uff: Amm/vo. -

AL SIG. RA ORLANDO LAURA VED. PANIZZAOGGETTO: Assegnazione di alloggi
in locazione semplice .-Via Corso Perrini N. 157PASANO

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 Stallone, lotto 11°
scala 3 interno 3.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli acces-
sori equivalenti a vani legali 5,70 -

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 £. 40.320 -
come appresso dovuto:

a)	-Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____ £ <u>1.395 -</u> vano x vani <u>5,70 -</u>£. <u>7.952 -</u>
	-Canone consumo acqua normale.....£. <u>500 -</u>
b)	-Contributo nelle spese di illuminazione delle scale£. <u>150 -</u>
d)	-Imposta registrazione, ecc.il 6% su a).....£. <u>478 -</u>
	TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO£. <u>9.080 -</u>
e)	-Deposito cauzionale(pari a 3 mensilità di fitto).....£. <u>27.240 -</u>
f)	-Deposito spese contrattuali.....£. <u>4.000 -</u>
	TOTALE.....£. <u>40.320 -</u>

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provviso-
ria e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto
allo effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli at-
ti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario defini-
tivo.

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

Non presentandosi entro il dieciannove corrente, sarà dichia-
rata rinunciataria dell'alloggio.-

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

Ball. n. 562
19.2.1964
1.320 -

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di assegnatario di un alloggio al _____ lotto di
case popolari in Fasano Scala _____ Int. _____

D I C H I A R A
=====

sotto la sua personale responsabilità civile e morale di volere
prendere ugualmente possesso dell'alloggio, pur essendo a conoscenza
che l'erogazione dell'acqua non raggiungerà normalmente detto allog-
gio e che per le proprie esigenze si fornirà dalla fontanina che il
Comune di Fasano andrà ad installare nelle vicinanze, senza avere
nulla a pretendere dall'I. A. C. P. -

In fede ed alla presenza di due testimoni

Brindisi li _____ 1964

IL SINDACO

IL DICHIARANTE

X Orlando Leone

I TESTI : _____

134

Marca	
In esenzione di tasse e bollo	
(art. unico della legge 24-11-1961, n. 1283)	

MARRA - DIPENDENTE
FAMIZZA

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome ORLANDO LAURA VED. FAMIZZA

luogo di nascita FASANO - BRINDISI

data di nascita 22 - FEBBRAIO - 1900

indirizzo attuale CORSO PERRINI, 154

residente nel comune di FASANO

data di inizio della residenza

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.

FASANO

LOCALITA'

6/2/63

DATA

Orlando Laura

FIRMA

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. <table border="0"> <tr> <td>a</td> <td>☐</td> <td>Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto</td> <td rowspan="4">}</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>☐</td> <td>Soffitta senza acqua e gabinetto</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>☐</td> <td>Soffitta con acqua e gabinetto</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>☐</td> <td>Cantina con acqua e gabinetto</td> <td>☐</td> </tr> </table>	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	☐	
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. <table border="0"> <tr> <td>e</td> <td>☐</td> <td>Casi previsti nei gruppi I° e II°</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>☐</td> <td>Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto</td> </tr> <tr> <td>g</td> <td>☐</td> <td>Nuclei familiari superiori alle 8 persone che occupano un alloggio di una stanza e cucina.</td> </tr> </table>	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.									
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 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-

GRUPPO IV° - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto

vo di sfratto

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

1) Dichiarazione del da-

GRUPPO V°

tore di lavoro attestante

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

da quando ha avuto ini-

h

zio il rapporto di lavoro.

Residenza a :

Nel caso si tratti di più

Indicare il Comune di residenza quando il nucleo

datori di lavoro, presen-

familiare risieda in Comune diverso dal luogo di la-

tare il libretto di lavoro.

voro del capofamiglia, che non sia collegato con

2) Certificato di resi-

questo, da servizio di trasporto urbano.

denza del Comune ove ri-

siede 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

bercolare.

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

Io sottoscritto,
Legittimo Angelo proprietario
della casa sito in Genova, al
Corso Perroni 157.
Libero da la Signora Orlinda Laura
Vest. Gioielli e suoi figli
nel 19/7/1960.

Genova, 1/2/63

Legittimo Angelo

LEGIONE TERRITORIALE CARABINIERI - BARI
STAZIONE DI FASANO

Informazioni sul Sig. ORLANDO Laura

Comune di Fasano Via Corso Perrini n. 157

1) - Qual'è l'effettiva professione o mestiere del richiedente?

Pensionata

2) - Qual'è il reddito complessivo del richiedente e dei componenti il suo nucleo familiare?

£. 60.000 mensili;

3) - Qual'è il nucleo familiare effettivo?

n° 6 persone sei;

4) - Ha veramente necessità dell'alloggio? SI o NO

5) - E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è indesiderabile?

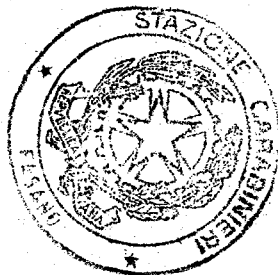
E' comprensiva dei doveri di condominio

Non è indesiderabile

Fasano

, li

22 SET. 1983



IL SARESCHELLO MANG.
COMANDANTE DELLA STAZIONE
(Giuseppe Franzoni)

[Handwritten signature]