

392176

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
Della Provincia di Brindisi

-----ooO(O)Ooo-----

Prot.n. 5407  
Ufficio AMM.VO

Brindisi, li 19. 7. 65

- Al Sig. ALFARANO Vito  
Via PRUSSO FIAT n. \_\_\_\_\_

BRINDISI

OGGETTO: Assegnazione alloggi in locazione semplice - ~~REVENUE~~ -

Si comunica che dalla Commissione assegnazione alloggi ~~comune~~  
~~619~~ Le è stato concesso un alloggio in locazione nello stabile,  
di proprietà dello ~~Stato~~ <sup>Istituto</sup> sito in Via Riene Paradiso, Lotto 139 CAP  
Scala B Interno 4.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accesso  
ri equivalenti a vani legali 6,08.

La invito, pertanto, a presentarsi nella Sede di questo Istitu  
to - Via Casimiro n.9 - per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà ~~presentarsi con un assegno~~  
~~aver eseguito a mezzo dello allegato bollettino di c/o postale, il vers~~  
~~amento~~  
Provincia di Brindisi", per l'ammontare di £. 63.148.- come appres  
so dovute:

a) - mensilità di fitto e servizi dal <u>10 luglio '65</u> al <u>9 agosto 1965</u>	
£. <u>2.108</u> vano x vani <u>6,08</u> .....	£. <u>12.817</u>
b) - canone consumo acqua normale <u>a fogna</u> .....	" <u>800</u>
c) - contributo nelle spese di illuminazione alle scale .....	" <u>200</u>
d) - <del>Imposta di reg. no. 6% su a</del> .....	" <u>770</u>
=====	
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. <u>14.587</u>	
e) - deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) .....	" <u>43.761</u>
f) - deposito spese contrattuali .....	" <u>5.000</u>
T o t a l e .....	
£. <u>63.148</u>	
=====	

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

Non presentandosi entro il 15 ~~corrente~~ <sup>corrente</sup>, sarà dichiarata  
rinunciataria dell'alloggio.-

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 <sup>o</sup> - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.
--------------------------------	---

1) Dichiarazione del da-

tore di lavoro attestante

da quando ha avuto ini-

zio il rapporto di lavoro.

Nel caso si tratti di più

datori di lavoro, presen-

tare il libretto di lavoro.

2) Certificato di residen-

za del Comune ove ri-

siede il nucleo familiare.

GRUPPO V<sup>o</sup>

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

h

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 Di-

spensario Antitu-

bercolare.

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 disagio 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 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



Il sottoscritto Carella Nicola, di Trodoro, residente in Brindisi, Via Palestro 25, dichiarando con la presente, che il Sig. Alfarauro V. Antonino, unitamente al suo nucleo familiare, attualmente coabita con il firmatario, presso che tale situazione è insostenibile considerato che al predetto n° 25 della recitata Via Palestro 25, convivono ben 14 persone.

Stando sulla base di quanto esposto ed in considerazione del fatto che l'Alfarauro padre di 9 figli tutti in tenera età, unico convivente dal 22-2-1962, ha determinato una situazione insostenibile, anzi, un malgrado, costretto a porre l'Alfarauro stesso in condizioni di estromissione dal suo appartamento.

Tanto si doveva per opportuna conoscenza dell'interessato.

in fede

Carella Nicola

li 10.10.1963

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI LECCE

VERBALE DI CONSEGNA

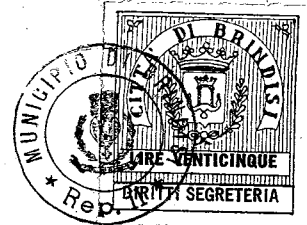
dell'appartamento posto in ..... alla Via ..... N. ....  
piano ..... composto di N. .... vani ed accessori.

L'anno millenovecento ..... il giorno ..... del mese  
di ..... si è proceduto alla consegna dell'appartamento sopra indicato  
al Sig. ...., giusta  
contratto di locazione stipulato con questo Istituto il .....  
al N. .... di Rep. e registrato il ..... al N. ....

L'inquilino suddetto espressamente dichiara di aver ricevuto l'appartamento da-  
togli in locazione in perfetto stato locativo, completo di impianto elettrico, di im-  
pianti igienico-sanitari, e di acquedotto; il tutto in perfetto stato di funzionamento.

Dichiara altresì di ricevere la cucina completa di tutti i ferri di uso e della cal-  
daia in rame rossa; pile, lavandini, e scarichi in perfetto funzionamento; si obbliga  
altresì di riconsegnare tutto allo stato in cui gli viene consegnato alla scadenza o  
risoluzione del relativo contratto di locazione, rendendosi perciò responsabile di ogni  
eventuale manomissione e deturpazione.

Il relativo contatore di sottrazione segna oggi addì ..... il  
N. .... e da tale numero decorre il consumo minimo mensile dell'acqua po-  
tabile fissato in M<sup>3</sup> 7 mensili; restando a carico dell'inquilino l'eventuale eccedenza.



# CITTA' DI BRINDISI

## PROVINCIA DI BRINDISI

### IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Alfano Niantou's residente in  
Palastro, 28  
 Brindisi in Via ..... 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	Alfano Niantou's	Palastro	19	11	1915				
2	Spouse	Alfano Rosaria	"	13	12	1913				
3	Figli	Alfano Vincenzo	"	20	12	1941				
4	"	" Angela	"	18	4	1944				
5	"	" Giuseppe	"	24	1	1946				
6	"	" Tommaso	"	21	5	1951				
7	"	" Eugenia	"	12	5	1953				
8	"	" Maria	"	18	2	1955				
9	"	" Adriana	"	4	9	1956				
10	"	" Aldo	"	12	2	1959				
11	"	" Claudia	"	3	7	1960				

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

Potenziali annotazioni

Rilascia in carta libera per uso alloggio

29.11.63

Brindisi,

L'IMPIEGATO ESTENSORE



L'ASSESSORE AL SINDACO CIVILE ANAGRAFICO  
 (de Francesco Celso)

*[Handwritten signature]*

*Sindaco  
Brindisi*

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 *ALFARANO VITANTONIO*

luogo di nascita *FASANO*

data di nascita *15- Nov. 1915* professione *operaio*

indirizzo attuale *Via, Palestro, 25*

residente nel comune di *BRINDISI*

data di inizio della residenza *Febbraio 1962*

*R.A.  
758*

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 allego 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'

*Alfarano Vitantonio*  
FIRMA

DATA

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 PERICOLOSITA'

**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
- 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-



**UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTA**

**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 2 DIC 1963



P. IL DIRETTORE  
Il Capo Reparto

Mod. 103 n. 1988  
Esatta  
Il Capo Reparto