

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N.° 2297
Uff. Amm. vo

Brindisi, li 24 MAR. 1962
Al Sig. Borgi Giulio
Via Monco Aurelio A° 60
- Annunzi -

OGGETTO: Assegnazione di
alloggio in locazione sem-
olice.-

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato
concesso un alloggio in locazione semplice dello stabile, di proprietà
di questo Istituto, sito in via Industria, lotto 9/1 scala B
inter. 1

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli ac-
cessori equivalenti a vani legali 4,75.

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 £. 10.696,2
come appresso dovute:

a)- Mensilità di fitto e servizi dal 10.1.1962 al 10.5.1962
£ 1788 vano x vani 4,75 £. 8493 =

b)- Canone consumo acqua normale " 500-

c)- Contributo nelle spese di illumina-
zione alle scale " 150-

d)- I.G.E. 3,30% su a) " 281 -

TOTALE IMPORTO MENSILE NETTO £. 9624 c

e)- Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) " 28272 c

f)- Deposito spese contrattuali " 3.000-

TOTALE £. 10.696,2

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

Non presentandosi entro il 28/3/62 corrente,
sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA/MI/ta.-

Boll. n° 245
del 26-3-1962
£ 10.696,2

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

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 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

Antonino Giulio

281



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome

Fortini Giulio

luogo di nascita

Brindisi

data di nascita

22 - 12 - 1928

indirizzo attuale

Marco Aurelio

residente nel comune di

Brindisi

data di inizio della residenza

1957

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, Via Marco Aurelio 60

LOCALITÀ

4 - 6 - 1960

DATA

Fortini Giulio

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. 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 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-
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. 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: 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