

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0-----

V E R B A L E di 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

De Caro Angelo

728



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome *De Caro Angelo*
luogo di nascita *Caltanissetta*
data di nascita *10-8-1918*
indirizzo attuale *Via Giulio Cesare n° 28*
residente nel comune di *Brindisi*
data di inizio della residenza *10-8-1942*

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

LOCALITÀ

15-6-1960

DATA

De Caro Angelo

FIRMA

Documenti richiesti:	GRUPPO I ^o	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^o ☐ ABITAZIONI PERICOLANTI ☐
--	---

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione dell'esatta superficie	GRUPPO III^o - 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 ^o e II ^o 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 4 x metri 4 totale mq. 16

II locale: metri x metri totale mq.

III locale: metri x metri totale mq.

IV locale: metri x metri totale mq.

Atto esecutivo 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 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



CITTA' DI BRINDISI

FRANZONI CASALE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

CERTIFICA RISULTARE DAL REGISTRO DI POPOLAZIONE

che la famiglia di *Le Corsi Alfano*
abitante 16 A.

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	Le Corsi Alfano	Castellana Grotte	10	8	1918				
2	figlia	Le Corsi Anna	Castellana Grotte	23	2	1913				
3	figlia	Le Corsi Paola	Brindisi	14	3	1942				
4	"	" " Giorgio Francesco	"	28	8	1958				

Eventuali annotazioni

Rilasciata in carta libera per uso

Libera allegato

Brindisi,

13-6-1960



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL CAI
Commissario Straordinario

Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette
BRINDISI

Si certifica

che le persone retro indicate non figurano tassate agli effetti della
imposta Complementare nè risultano iscritte nei registri dei possessori
di Fabbricati del Comune di Brindisi.

Si rilascia per uso alloggio.

Brindisi, 18 GIU. 1960



p. IL DIRETTORE
Il Capo Reparto

Mod. 103 n. 6776
Emessa L. 24/06/60
M. COMPILATO



CITTA' DI BRINDISI

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

RISCONTRATI GLI ATTI DELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE,

FRAZIONE CASALE
CERTIFICA

che *capo famiglia* di *De Caro Angelo* residente in
Brindisi alla Via *Ciciriello 16* n. 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	07	De Caro Angelo	Paltanissetta	10	8	918				
2	moglie	Scoditti Carmela	Merano	23	2	913				
3	figli	De Caro Santa	Brindisi	14	3	942				
4	figli	De Caro Ignazio ^{1°}	✓	28	8	958				

Annotazioni: La qualifica di «capo-famiglia» è attribuita ai soli fini anagrafici (art. 4 del regolamento di esecuzione della Legge 24-12-1954 n. 1228).

Rilasciata in carta libera per uso *alloggio*

Brindisi,

9.6.960

Il Commissario Straordinario

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

(Ungare Giuseppe)





MUNICIPIO DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

FRAZIONE CASALE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune

CERTIFICA

che Sig. De Caro Angelo

nato il 10. 8. 1918

atto n. 387 Parte I Serie -

nel Comune di Caltanissetta

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal 10. 8. 1942

ed abitante in Via Ciciriello 16

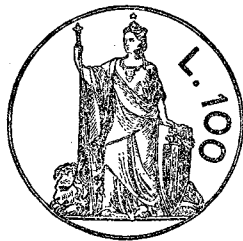
Si rilascia in carta libera per uso alloggio

Brindisi, li 9. 6. 1960



L'UFFICIO ANAGRAFE DELEGATO
(Ungaro Giuseppe)

Ungaro



Io Sottoscritto

Santantonio Antonio abitante

in via Giulio Cesare nr 48

proprietario di una abitazione

dichiaro di aver dato in locazione

una camera al Sigmon De Caro figlio

sita in via Giulio Cesare nr 48

Brindisi li 15-6-960

Santantonio Antonio

Ch/

CASE POPOLARI NEL COMUNE DI _____ LOTTO _____

Via _____.-

-----0-----

Informazioni sul Sig. DE CARO ANGELO

Via Giulio Cesare n° 48 .-

1°) - Quale è il reddito complessivo del richiedente e dei componenti il suo nucleo familiare ?

£. vive alla giornata mensili;

2°) - Quale è il nucleo familiare effettivo ?

N° di persone 4 :

3°) - Ha veramente necessità dell'alloggio ? SI o NO SI ;

4°) - E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è in desiderabile ?

Si ritiene che sia elemento comprensivo nei doveri del condominio.

Brindisi, li 24/10/960

IL DIRIGENTE LA 3^a DIVISIONE
(Comm. di P.S. DE SANTIS Dr. Giovanni)

G. Delaur

