

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. N.° 2213

Uff. Amm. vo

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

Brindisi, li

21-3-1962

Al Sig. Minati Giovanni

Via Luigi IACP

- Sede -

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 de Muscatelli, Lotto 45 scala A
inter. 9

Detto alloggio è composto di vani utili 5 oltre gli ac-
cessori equivalenti a vani legali 6.90.

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 £. 19.046
come appresso dovute:

a)-Mensilità di fitto e servizi dal <u>10 MAR 1962</u> al <u>10 APR 1962</u> £ <u>9160</u> vano x vani <u>6.90</u>£. <u>14.906-</u>	
b)-Canone consumo acqua normale....."	<u>500-</u>
c)- Contributo nelle spese di illumina- zione alle scale....."	<u>150-</u>
d)- I.G.E. 3,30% su a)....."	<u>492-</u>
TOTALE IMPORTO MENSILE NETTO.....£.	<u>16.046-</u>
e)-Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto)....."	<u>---</u>
f)-Deposito spese contrattuali....."	<u>3.000-</u>
TOTALE	£. <u>19.046-</u>

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

Non presentandosi entro il 24 MAR. 1962 corrente,
sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

*Bollettino
n° 759 del 23-3-62
£ 19.046-*

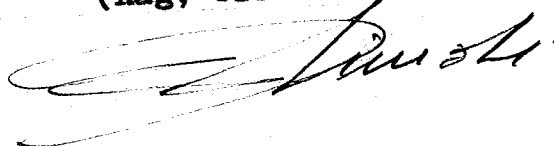
IL PRESIDENTE
(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA ISTANZA DI ALLOGGIO

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Certificato negativo Ufficio II.DD. sul retro dello Stato di famiglia;
- 3) - Certificato dell'Ufficio di Igiene comprovante l'antigienicità dell'alloggio attualmente occupato dal richiedente;
- 4) Certificato di residenza;
- 5) Dichiarazione del proprietario dell'alloggio attualmente occupato;
- 6) Assegno Banco di Napoli 14/12/1959, Serie B, n.052757 dell'importo di £.600 a titolo di contributo a fondo perduto nelle spese di partecipazione al concorso.

Brindisi, li 22/12/1959

(Rag; Giovanni Miniati)





MUNICIPIO DI BRINDISI
UFFICIO D'IGIENE

Da sopralluogo sanitario eseguito da questo Ufficio,
è stato accertato che MINIATI Giovanni, abitante al=
la Via Tunisi n°5, ove unitamente alla sua famiglia
composta di CINQUE- persone, occupa n°TRE- vani ed ~~xx~~
accessori che presentando le seguenti deficienze:
1-Umidità diffusa alle pareti ed alle volte.-

Ai fini igienico- sanitarie, detta abitazione è da
considerarsi-ANTIGIENICA.-

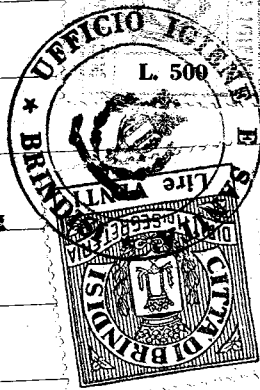
Si rilascia a richiesta dell' interessato per uso
alloggio.-

Brindisi li 22 Dicembre 1959.

L'UFFICIALE SANITARIO

(Dr. Angelo De Masi)

Angelo De Masi

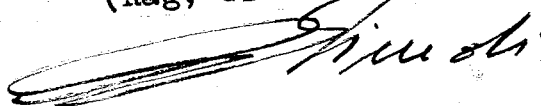


ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA ISTANZA DI ALLOGGIO

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Certificato negativo Ufficio II.DD. sul retro dello Stato di famiglia;
- 3) - Certificato dell'Ufficio di Igiene comprovante l'antigienicità dell'alloggio attualmente occupato dal richiedente;
- 4) Certificato di residenza;
- 5) Dichiarazione del proprietario dell'alloggio attualmente occupato;
- 6) Assegno Banco di Napoli 14/12/1959, Serie B, n.052757 dell'importo di £.600 a titolo di contributo a fondo perduto nelle spese di partecipazione al concorso.

Brindisi, li 22/12/1959

(Rag; Giovanni Miniati)



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

La sottoscritta CAVANIGLIA Antonietta, vedova Montagna, dichiara che il Sig. MINIATI Giovanni fu Teodoro abita nell'alloggio sito in Brindisi, Via Tunisi n.5, piano II°, di proprietà della sottoscritta, dall'8/5/1936; dichiara altresì, che lo stesso è in regola con il pagamento dei canoni di locazione.

Si rilascia per gli usi consentiti.

(CAVANIGLIA ANTONIETTA)

Antonietta Antonia

Brindisi, li 13/12/1959



MUNICIPIO DI BRINDISI



UFFICIO ANAGRAFE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Esaminati i registri di anagrafe di questo Comune

CERTIFICA

che il Sig. *Minnati Giovanni*

nato il *7 maggio 1929*

atto n. *50* Parte *1^a* Serie *A*

nel Comune di *S. Lucia di Tolentino*

risulta iscritto in questo registro di popolazione dall' *8-5-1936*

ed abitante in Via *Cunisi, 5*

Si rilascia in carta *libera* per uso *Alloggio*

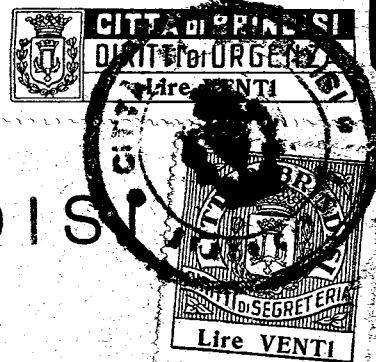
Brindisi, li *-9 DIC. 1959*

[Signature]

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Avv. Giuseppe Genovese)



[Signature]



19/2



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome **RAG. GIOVANNI MINIATI**

luogo di nascita **S. LUCIA DI TOLMINO (GORIZIA)**

data di nascita **7/5/1929**

indirizzo attuale **VIA TUNISI N. 5**

residente nel comune di **BRINDISI**

data di inizio della residenza **ANNO 1936**

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'

22 DIC. 1959

DATA

[Handwritten signature]

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

GRUPPO II°

comprovante la grave pericolosità.

☐

ABITAZIONI PERICOLANTI

☐

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale,

GRUPPO III° - Superaffollamento familiari n. mq.

con la precisazione dell'esatta superficie

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

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

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 dato-

GRUPPO V^o

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

bercolare



CITTA' DI BRINDISI


 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 CERTIFICA RISULTARE DAL REGISTRO DI POPOLAZIONE

 che la famiglia di *Ministi Giovanni*
Benini 5

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	Ministi	Giovanni	Lucia Coluccio	4	5	1889				
2	Spouse	Lebato	Antonio	Zellino	27	8	1905				
3	Figli	Ministi	Alberto	Lucia Coluccio	21	6	1931				
4			Vittorio	Brindisi	24	3	1942				
5		Rossetti	Assunta	Zoppa	7	2	1872				

Eventuali annotazioni

Rilasciata in carta libera per uso

Brindisi,

17/12/1959


 L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
 Il Commissario Straordinario
 (Avv. Giuseppe Genovese)

Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette
- BRINDISI -

Si certifica

che Miniati Giovanni ha dichiarato agli effetti della imposta complementare per l'anno 1959 il reddito imponibile di L. 800.000 derivante da solo reddito di categoria C/2;

che nessuno dei nominativi a tergo indicati risulta proprietario di fabbricati.
Il presente certificato si rilascia per uso alloggio.

Brindisi, 18/12/1959



IL DIRETTORE

Mod. 103 n. 4417
Esatte L. 2.40 -
IL COMPILATORE

Compilatore *Labbe* *24/2*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

VERBALE di CONSEGNA

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 accesso-
ri sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

FIRMA
