

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 8645

Brindisi, li 10.11.1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. DE FINIS DONATO

OGGETTO: Assegnazione di alloggi in locazione semplice.-

Via Maria 5/11 n°

BRINDISI

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 SS. Maria Annunziata, lotto 31° scala B interno 8.

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori equivalenti a vani legali 550.

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istituto, Via Casimiro n°9, per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale, il versamento della somma di L. 48.136 come appresso dovute:

- a) - Mensilità di fitto e servizi dal 10.11.1961 al 10.12.1961
L. 1874 vano x vani 550 L. 10324
- b) - Canone consumo acqua normale. L. 500
- c) - Contributo nelle spese di illuminazione delle scale. L. 150
- d) - I.G.E. 3% su a). L. 310

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO L. 11.284

- e) - Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) L. 3352
- f) - Deposito spese contrattuali L. 3000

TOTALE L. 48.136

Il canone mensile suindicato s'intende in via affatto provvisoria e come tale suscettibile di aumento o di diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere che starà per risultare dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo.

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

Nonpresentandosi entro il 16.11.1961 corrente, sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

PA MI ga

*Boll. n. 57
15.11.61 di L. 48.136*

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
De Fini Donato

188



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome DE FINIS Donato fu Francesco

luogo di nascita BICCARI (Foggia)

data di nascita 12 Agosto 1915

indirizzo attuale Via Marsica, n°5 - Interno, n° 11

residente nel comune di BRINDISI

data di inizio della residenza 1952

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.

Via Marsica, n°5 - Int. 11

LOCALITA'

BRINDISI

Brindisi, li 14/8/1961

DATA

De Finis Donato
FIRMA

La circa 11 (undici) anni abito nelle case dell'Istituto Autonomo Case Popolari.

A
B

Documenti ri-

GRUPPO I^o

PUNTEGGIO

chiesti:

ABITAZIONI NON IDONEE: Segnare, se corrisponde

Certificato

esattamente, una delle seguenti definizioni che danno diritto ad essere iscritti in questo gruppo.

dell'Ufficio

Sanitario

a

☐

Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto

☐

Comunale

b

☐

Soffitta senza acqua e gabinetto

c

☐

Soffitta con acqua e gabinetto

☐

d

☐

Cantina con acqua e gabinetto

Certificato dell'U-

GRUPPO II^o

fficio del Genio Ci-

☐

ABITAZIONI PERICOLANTI

☐

vile comprovante la

grave pericolosità.

Certificato

GRUPPO III^o - Superaffollamento familiari n. 9 mq. 79

dell'Ufficio

Superficie occupata inferiore a mq. 6 per ogni persona

Sanitario

effettivamente e stabilmente alloggiata, che figuri nel foglio

Comunale,

di famiglia.

con la pre-

e

☐Casi previsti nei gruppi I^o e II^o

cisazione

f

☐

Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto

dell'esatta

g

☐

Nuclei familiari superiori alle 8 persone che

superficie

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 lo-

cali adibiti a servizi igienici ed i corridoi di

larghezza inferiore ai ml. 1,50). Specificare

locali occupati e le relative superfici:

I	locale: metri	3,50	x metri	3,50	totale mq.	12,25
II	locale: metri	2,00	x metri	2,00	totale mq.	4,00
III	locale: metri	3,00	x metri	1,00	totale mq.	3,00
IV	locale: metri	3,50	x metri	3,50	totale mq.	12,25

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 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 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	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. 11 anni compiuti di disagio

alla data del oggi

(Segnare nella casella dei punti il numero degli anni compiuti)

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI



N.

CITTÀ DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di De Jinis Donato nato
in Marigo 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	De Jinis Donato	Biceori	12	8	915				operaio
2	figlio	Donato	Brindisi	11	1	916				casalingo
3	figlio	De Jinis Aloisio	"	5	4	943				
4	"	" Marco	"	29	2	945				
5	"	" Francesco	"	28	4	946				
6	"	" Fernando	"	16	1	948				
7	"	" Antonio	"	15	2	950				
8	"	" Claudio	"	14	6	951				
9	"	" Rosanna	"	1	10	953				

Eventuali annotazioni

L.S.P.

Rilasciata in carta libera per uso

alloggio

Brindisi,

2 - 8 - 961

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(prof. Simone Santini)

Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette

BRINDISI

Si certifica

che i nominativi a tergo indicati non risultano tassati agli effetti della
imposta complementare nè risultano proprietari di fabbricati in Brindisi.

Si rilascia per uso alloggio.

Brindisi, 9.8.961



IL DIRETTORE REGGENTE

Mod. 108 n.	446
Scatto L.	240
IL CONTROLLANTE	