

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 PETRAROLO ANTONIO

luogo di nascita San Vito dei Normanni

data di nascita 1/7/1935 professione Tappezziere

indirizzo attuale San Domenico n.25

residente nel comune di San Vito dei Normanni

data di inizio della residenza dalla nascita

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.

S.Vito dei Normanni

LOCALITA'

17/7/1963

DATA

FIRMA

Petrarolo Antonio

| GRUPPO I <sup>o</sup> |                                                                                                    | PUNTEGGIO                                                               |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Domande di ab-        |                                                                                                    |                                                                         |
| chiesta:              | 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 <input type="checkbox"/>                                                                         | Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto <input type="checkbox"/> |
| Comunale              | b <input type="checkbox"/>                                                                         | Soffitta senza acqua e gabinetto                                        |
|                       | c <input type="checkbox"/>                                                                         | Soffitta con acqua e gabinetto <input type="checkbox"/>                 |
|                       | d <input type="checkbox"/>                                                                         | Cantina con acqua e gabinetto                                           |
| <hr/>                 |                                                                                                    |                                                                         |
| CERTIFICATO DELL'UFF- | GRUPPO II <sup>o</sup>                                                                             |                                                                         |
| FICIO DEL GENIO CIVI- | <input type="checkbox"/>                                                                           | ABITAZIONI PERICOLANTI <input type="checkbox"/>                         |
| LE COMPROVANTE LA     |                                                                                                    |                                                                         |
| GRAVE PERICOLOSITA'   |                                                                                                    |                                                                         |
| <hr/>                 |                                                                                                    |                                                                         |
| Certificato           | GRUPPO III <sup>o</sup> - Superaffollamento familiari n. .... mq.                                  |                                                                         |
| 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 <input type="checkbox"/>                                                                         | Casi previsti nei gruppi I <sup>o</sup> e II <sup>o</sup>               |
| cisazione             | f <input type="checkbox"/>                                                                         | Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto                      |
| dell'Ufficio          | Nuclei familiari superiori alle 8 persone che                                                      |                                                                         |
| Sanitario             | g <input type="checkbox"/>                                                                         | occupano un alloggio di una stanza e cucina.                            |
|                       | <input type="checkbox"/>                                                                           |                                                                         |
|                       | <input type="checkbox"/>                                                                           |                                                                         |
|                       | no Famiglie che occupano un alloggio normale                                                       |                                                                         |
|                       | ma superaffollato in base ai criteri di cui so-                                                    |                                                                         |
|                       | pra (dalla misurazione vanno esclusi i locali                                                      |                                                                         |
|                       | adibiti a servizi igienici ed i corridoi di lar-                                                   |                                                                         |

ghezza inferiore ai ml. 1,50) Specificare locali

occupati e le relative superfici :

|                    |   |         |   |            |    |
|--------------------|---|---------|---|------------|----|
| I locale : metri   | 3 | x metri | 4 | totale mq. | 12 |
| II locale : metri  | 3 | x metri | 4 | totale mq. | 12 |
| III locale : metri |   | x metri |   | totale mq. |    |
| IV locale : metri  |   | x metri |   | totale mq. |    |

|                                |                                                                                                                       |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atto esecuti-<br>vo di sfratto | GRUPPO IV <sup>0</sup> - 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.

GRUPPO V<sup>0</sup>

DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

h

Nel caso si tratti di più datori di lavoro, presentare il libretto di lavoro.

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.

2) Certificato di residenza del Comune ove risiede il nucleo familiare.

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: superaffollamento

IV: distanza dal posto di lavoro

devono essere indicati gli anni di disagiato 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 5/6/1961

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

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

=====

Io sottoscritta CERVELLERA Vita fu Stefano da S. Vito  
dei Normanni ove domiciliata alla Via Bellini N. 25-  
dichiaro sotto la mia personale responsabilità che  
la casa ceduta in fitto al Sig. Petraroli Antonio di  
Angelo da circa due anni , e precisamente dal 1° Giu-  
gno 1961 dovrà essere da questi lasciata libera a mia  
disposizione avendone prettamente bisogno per espres-  
se ragioni famigliari \* -----

Rilascio la presente dichiarazione a richiesta del  
Petraroli da valere per gli usi consentiti dalla Legge.

S. Vito dei Normanni 19 Luglio 1963

IN FEDE

( Cervellera Vita fu Stefano )

+Cervellera Vita

**Legione Territoriale dei Carabinieri di Bari**  
**GRUPPO DI BRINDISI**

Informazioni sul Sig. PETRAROIO Antonio

Comune di S.Vito dei Normanni Via S.Domenico n. 25

- 1) - Qual'è l'effettiva professione o mestiere del richiedente?  
tappezziere in proprio
- 2) - Qual'è il reddito complessivo del richiedente e dei componenti il suo nucleo familiare?  
£. 60.000 mensili;
- 3) - Qual'è il nucleo familiare effettivo?  
n° 3 persone compreso l'interessato;
- 4) - Ha veramente necessità dell'alloggio? SI o NO si
- 5) - E' individuo comprensivo dei doveri di condominio o è indesiderabile?  
E' individuo comprensivo dei doveri di condominio.-

Brindisi, li 8 ottobre 1963. =



IL MAGGIORE  
COMANDANTE DEL GRUPPO  
Antonio Ferrazzano

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

- 6 DIC. 1963

Prot. N. 4366  
Uff. Amm/vo.-

Brindisi, lì \_\_\_\_\_

AL SIG. PETRAROLO ANTONIO

OGGETTO: invio contratto  
di locazione  
^^^^^^^^^^^^^^

Via Lamaferrata-3°Letto-Se.A/4

S.VITO DEI NORMANNI  
=====

Si trasmette, allegato alla presente, copia del contratto  
di locazione relativo all'appartamento da Lei tenuto in fitto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Comm. Avv. Vincenzo PALMA )  


# COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA DI BRINDISI

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Partita I.V.A.: 00175480748

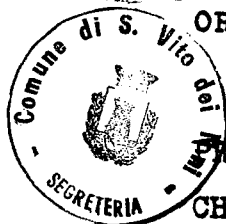
c.c.p. 12895728

S. Vito dei Normanni

IL SEGRETARIO CAPO

ORDINANZA N° 156

, 11 15 OTT. 1987



IL SINDACO

PREMESSO:

CHE con nota del 24.5.1985 l'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi invitava questa Amministrazione ad iniziare la procedura di decadenza dell'assegnazione nei confronti del Sig. PETRAROLO Antonio dell'alloggio E.R.P. sito in San Vito dei Normanni alla Piazza Risorgimento n°2 ceduto dallo stesso illegittimamente ed in violazione di legge al Sig. CALIANDRO Biagio;

CHE con nota del 25.5.1985 questa Amministrazione, nel contestare al Sig. PETRAROLO Antonio che tale cessione era stata effettuata in contrasto alle leggi vigenti, lo invitava a presentare entro 15 giorni dalla ricezione delle contestazioni, le eventuali controdeduzioni ed i documenti giustificativi, con avvertimento che, trascorso tale termine senza riscontro, si sarebbe provveduto agli adempimenti ulteriori per la pronuncia di decadenza a suo carico;

CHE il Sig. Petrarolo Antonio, per voce del proprio legale, con nota del 3.7.1985 esponeva le proprie giustificazioni in merito alle contestazioni notificategli;

CHE i motivi addotti dal PETRAROLO non possono essere presi in considerazione in quanto non prodotti tempestivamente e, comunque, entro il termine di giorni 15 dalla ricezione della nota del 25.5.1985, n°8311;

VISTO il parere espresso in data 10.4.1987 dal Presidente dell'Istituto Autonomo Case Popolari;

CONSIDERATO che allo stato concorrono in fatto ed in diritto tutti gli elementi preliminari per emettere il provvedimento di decadenza dell'assegnazione dell'alloggio a carico del Sig. PETRAROLO Antonio;

VISTO il D.P.R. 24.7.1977, n°612;

VISTO il D.P.R. 30.12.1972, n°1035;

VISTA La Legge Regionale n°54 del 20.12.1984;

VISTA la delibera n°1028 del 30.7.1987 superiormente vistata, con la quale la Giunta Municipale nel prendere atto di quanto innanzi, dichiarava decaduto ad ogni effetto di legge il Sig. PETRAROLO Antonio dall'assegnazione dell'alloggio di cui innanzi e per l'effetto autorizzava il Sindaco ad emettere il relativo provvedimento;

./



**COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI**  
**PROVINCIA DI BRINDISI**

Cod. Fisc.: 81001650746

Partita I.V.A.: 00175480748

c.c.p. 12885728

foglio 2°

VISTA la Legge Comunale e Provinciale

**O R D I N A**

Dichiarare, per quanto in premessa, decaduto il Sig. PETRAROLO Antonio, residente in San Vito dei Normanni alla via G. Di Vittorio n° 86, dall'assegnazione dell'alloggio economico e popolare sito in San Vito dei Normanni in Piazza Risorgimento n° 2, int. 4 e, per l'effetto, dispone il rilascio di detto alloggio entro giorni 30 (trenta) dalla notifica del presente provvedimento.

Avverte il Signor Petrarolo Antonio che, in caso di inottemperanza alla intimazione del rilascio dell'alloggio nei termini assegnati, oltre l'esecuzione di Ufficio della presente ordinanza, sarà irrorata a suo carico una sanzione amministrativa pecuniaria di £.500.000, il tutto ai sensi della L.R. n° 54/84.

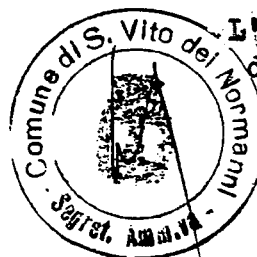
L'Ufficio Tecnico Comunale e le Forze dell'Ordine sono incaricati della esecuzione del presente provvedimento.

San Vito dei Normanni, li 15 OTT. 1987

SA/fa.

p. IL SINDACO

L'Assessore Anziano  
dr. Paolo SICILIANO



COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELATA DI NOTIFICA

15-10-87

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato copia

Sig. Petronio Antonio

mediante consegna di copia a mani di D. Agnello  
Donatella moglie di

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELATA DI NOTIFICA

15-10-87

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato copia

Sig. Ufficio Tecnico Regionale

mediante consegna di copia a mani di U. G. G. G.  
Foro P. G.

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELATA DI NOTIFICA

San Vito, li 15-10-87

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato copia

Sig. Conservatorio Polizia Municipale

mediante consegna di copia a mani di U. G. G. G.  
Messa Polizzi Bonaiuto

COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

RELATA DI NOTIFICA

San Vito, li 15-10-87

Il sottoscritto Messo Comunale

dichiara di aver notificato copia

Sig. Conservatorio Polizia Municipale

mediante consegna di copia a mani di U. G. G. G.  
Mauro Polizzi Bonaiuto