

URGENTE

**QUARTIERE GENERALE PROVINCIALE
GOVERNO MILITARE ALLEATO
PROVINCIA DI BERGAMO**

QUESTIONARIO GENERALE

(COMPILARE CON CURA ED ESATTEZZA)

COMUNE DI **GANDOSSO**Data **2 MAGGIO 1945****1. Popolazione**Normale **850**Attuale **878**Sfollati previsti **28****2. Personalità**

Qualifica	Nome ed età	Data di nomina	Partito politico	Professione
-----------	-------------	----------------	------------------	-------------

Sindaco

Vice Sindaco

Giunta Comunale

Cariche considerate provvisorie fino a quando non siano confermate dal Governo Militare Alleato

Segretario Comunale **Umberto Ballestra**Ufficiale Sanitario **Dott. Eugenio Agliardi**Medico Condotta **Dott. Eugenio Agliardi**Veterinario Comunale **Gandolfini Luigi** Pretore **-**Capo Ufficio Tecnico **-**Capo Ufficio Annonario **Maffi Margherita**Capo Ufficio Accertamenti Agricoli **Marini Primo**Agente Consorzio Agrario **-**Parroco **Salvi Don Crstofere**Già - Podestà **Maffi Marcantonio**Dove sia adesso **Gandosso****3. Partigiani armati**

271

Se ve ne sono nel Comune indicare

Nome delle Bande	Nome del Capo	N. dei Partigiani	Carattere Politico
------------------	---------------	-------------------	--------------------

**Distacco della 56^a Brigata Garibaldina composta di n.14 Partigiani
armati al comando di Tellarini Giuseppe**

4. Composizione del C. L. N.

Nome	Partito	Professione
Maffi Bufrosie di Giacomo		Impiegato
Tallarini Giuseppe fu Battista		Operaio
Varinelli Battista di Pietro		Studente
Belotti Giuseppe fu Bernarbo		contadino

5. Presenza di Tedeschi o Fascisti nascosti? - Quanti? -

6. Servizi di Polizia

	N. in servizio normale	o.c.b.	N. Presenti
Carabinieri o G. N. R.			
Ufficiali	-		
Marescialli	-		
Brigadieri	-		
Carabinieri	-		
Agenti di Pubblica Sicurezza	-		
Guardie di Finanza	-		
Vigili Urbani	-		
Vigili del Fuoco	-		
Guardie Forestali	-		

7. Prigionieri e detenuti

Capacità della prigione _____ N. di detenuti _____
 N. delle Guardie _____ N. di Guardie presenti _____

a) Detenuti Italiani giudicati: N. _____
 b) " " sotto processo _____
 c) " " politici _____
 d) " " stranieri _____
 e) " " per ordine delle FF. AA. Alleate _____

Se sia un Campo d'Internamento: località _____ N. di detenuti _____

8. Banche

Nome delle banche ed Istituti Finanziari	Direttore	Numerario esistente in cassa
		L. _____
		L. _____
		L. _____
		L. _____

9. Scuole

Nome	Capacità (fem/masch)	Condizioni dei locali	N. impiegati
Scuole Elementari di Stato	150	ottime	tre Insegnanti

10. Uffici

dipende da _____

11. Stamp

N. delle _____
Nomi dei _____

12. Servizi

Ele _____

Vi sono _____
N. di medici _____
N. delle amb _____

Acquedotti e _____
Funzionano i _____
Vi sono cucin _____
Funzionario o _____
Elenzare le C _____

13. Riforn

- Farina
- Grano
- Granoturco
- Riso
- Sale
- Olio d'oliva
- Zucchero
- Latte
- Benzina
- Nafta
- Lubrificanti
- Totale dei d _____
- del pane _____
- Ogni impiaz _____

078

10. Uffici Postali

Località _____ Numerario esistente in cassa
 dipende da Credito _____ L. _____
 L. _____

11. Stampa

N. delle stamperie esistenti nel Comune _____
 Nomi dei giornali stampati o in circolazione nel comune _____

12. Servizi Sanitari e d' Assistenza

Elenco Ospedali e Cliniche	Capacità letti	Ricoverati	Condizioni dei locali
_____	_____	_____	_____

Vi sono epidemie gravi? **no** Quali e da quanto tempo? _____
 N. di medici presenti nel Comune _____ N. delle infermiere _____ N. delle levatrici _____
 N. delle ambulanze disponibili _____ Avete bisogno urgente di medicinali? **no** Quali? _____

Acquedotti e rifornimenti d'acqua: condizione: potabile, ~~non potabile~~
 Funzionano i servizi di nettezza urbana e le fognature? _____
 Vi sono cucine per la distribuzione di minestre pubbliche? **si** Quanto? _____ N. dei beneficiari _____
 Funzionario od organizzazione responsabile _____
 Elenzare le Opere Pie esistenti nel Comune (con numero e sesso degli assistiti)
 _____ **Ente Comunale di Assistenza con N.14 assistiti**

13. Rifornimenti generi alimentari ecc.

	Disponibilità Q.li	Quale razione assegnata ognuno - gr.	Consumo giornaliero totale del Comune Q.li	Fabbisogno immediato
Farina	-	150.-	kg. 180.	si
Grano	-			
Granoturco				
Riso	-	100		si
Sale	-			si
Olio d'oliva	-			si
Zucchero	-			si
Latte				
Benzina				
Nafta				
Lubrificanti				270

Totale dei detentori di tessere:
 del pane **650** del riso **650** dello zucchero **450**

Ogni impianto per la lavorazione di Alimentari:

Nome	Tipo	Capacità	Forza motrice
_____	_____	_____	_____

14. Molini

N. dei molini azionati ad:

a) elettricità	—	capacità	_____	N. che funzionano attualmente	_____
b) acqua	—	"	_____	"	_____
c) motore	—	"	_____	"	_____
d) altri mezzi	—	"	_____	"	_____

15. Consorzio Agrario

Di quanti magazzini dispone e se sono sufficienti _____
 Vi sono altri locali disponibili per magazzinaggio generi alimentari? _____

16. Disoccupazione

Indicare il numero approssimativo di disoccupati in tempi normali _____
 " " " " attualmente _____ **30**

17. Lavori e Servizi Pubblici

(temporanea disponibilità)

	Provenienza	Disponibilità attuale	Danni subiti
Elettricità	S. E. Bresciana	per il fabbisogno	—
Acqua	sorgente	_____	—
Gas	_____	_____	_____
Comunicazioni - Telefono	—	_____	_____
" - Telegrafo	—	_____	_____
Tranvia	—	_____	_____
Ferrovia	—	_____	_____

18. Ponti

	N. Distrutti	N. Danneggiati
Sulle grandi strade statali	—	_____
Sulle strade provinciali	—	_____
Sulle strade comunali	—	_____

19. Danni agli stabili

Indicare il numero approssimativo degli stabili danneggiati ma riparabili _____
 Idem. degli stabili distrutti _____
 Quanta gente colla casa distrutta e senza coperto _____

20. Mine o bombe tedesche o fasciste

Se ve ne sono in vicinanza col pericolo grave al pubblico.
 Quante M. o B. _____ Dove _____

21. Trasporti

Quanti nel comune
 Autovetture Autobus Autocarri Rimorchi Motocicli Motocarri Trattori agric. Trattori strad.

22. Depositi o magazzini di materiale bellico tedesco o fascista

Località _____ Comodità _____

23. Industria

Aggiungere elenco delle fabbriche industriali e delle miniere o cementifici, o fabbriche di mattoni o tegole nel comune colla descrizione del tipo, N. degli operai, se funzionano, se danneggiati.

Inviare questo Questionario completato entro 48 ore dal ricevimento in ogni suo particolare in triplice copia al Quartiere Generale Provinciale del Governo Militare Alleato di BERGAMO.

FIRMA _____
 e Qualifica **Segretario**
 Timbro del Comune _____

