

URGENTE

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

QUESTIONARIO GENERALE

(COMPILARE CON CURA ED ESATTEZZA)

COMUNE DI PIAZZOLO

Data 22 Maggio 1945

1. Popolazione

Normale 270 Attuale 280 Sfollati previsti *****

2. Personalità

Cariche considerate provvisorie fino a quando non riceveranno dal Governo Militare Alleato

Qualifica	Nome ed età	Data di nomina	Partito politico	Professione
Sindaco	<u>Molinari Enrico anni 43</u>	<u>= 28/4/45</u>	<u>*****</u>	<u>Boscaiolo</u>
Vice Sindaco	<u>Molinari Giovanni fu Giuseppe</u>		<u>*****</u>	<u>" "</u>
Giunta Comunale	<u>Moroni Giovanni fu Giuseppe & Goglio Ferdinando fu Carlo (Effettivi)</u>			
	<u>Crescini Samuele fu Giuseppe & Molinari Marino fu Lorenzo (Supplenti)</u>			

- Segretario Comunale Oberti Gaetano (Provvisorio)
- Ufficiale Sanitario Dr. Mocchi Franco (Interino)
- Medico Condotta "" "" ""
- Veterinario Comunale Dr. Pianetti Giuseppe (interino)
- Pretore _____
- Capo Ufficio Tecnico _____
- Capo Ufficio Annonario Oberti Gaetano (provvisorio)
- Capo Ufficio Accertamenti Agricoli Arioli Giuseppe fu Samuele
- Agente Consorzio Agrario _____
- Parroco : Don Astori Francesco
- Oia - Podestà Regazzoni Davide
- > > Dove sia adesso Olmo al Brembo (presso)

3. Partigiani armati

Se ve ne sono nel Comune indicare

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

4. Composizione del C. L. N.

Nome	Partito	Professione

5. Presenza di Tedeschi o Fascisti nascosti? Quanti?

6. Servizi di Polizia

	N. in servizio normale	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 od Istituti Finanziari	Direttore	Numerario esistente in cassa
		L. _____
		L. _____
		L. _____

9. Scuole.

Nome	Capacità (fem./masch.)	Condizione dei locali	N. impiegati
Scuola Elementare	20 Alunni	Mediocre	1

10. Uffici P

=====

11. Stampa

N. delle stampanti
Nomi dei giornalisti

12. Servizi

Elenco

Vi sono ep...
N. di medici pr...
N. delle ambula...

Acquedotti e rif...
Funzionano i se...
Vi sono cucine...
Funzionario od...
Elencare le Op...
Asilo Infan...

13. Rifornit

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

=====

10. Uffici Postali

Località _____ Numerario esistente in cassa
 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 1 N. delle infermiere ***** N. delle levatrici 1
 N. delle ambulanze disponibili ***** Avete bisogno urgente di medicinali? ***** Quali? *****

Acquedotti e rifornimenti d'acqua: condizione: potabile, non potabile, inquinata.
 Funzionano i servizi di nettezza urbana e le fognature? Normale
 Vi sono cucine per la distribuzione di minestre pubbliche? ***** Quante? ***** N. dei beneficiari *****
 Funzionario od organizzazione responsabile *****
 Elencare le Opere Pie esistenti nel Comune (con numero e sesso degli assistiti) _____
Asilo Infantile N°30 E.C.A. N° 2 =

13. Rifornimenti generi alimentari ecc.

	Disponibilità Q.II	Quale razione assegnata ognuno - gr.	Consumo giornaliero totale del Comune Q.II	Fabbisogno immediato
Farina	*****	gr.150 giornaliera	Kg.50	
Orano	*****			
Granoturco	*****			
Riso		Kg.2 Mensili		
Sale				Kg. 40 al mese URGENTE
Olio d'oliva		Razione assegnata dalla SepraI		
Zucchero		*****		
Latte		Copre il fabbisogno locale.		
Benzina	*****			
Nafta	*****			
Lubrificanti	*****			

Totale dei detentori di tessere:
 del pane 280 del riso 280 dello zucchero 280

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

Maschi

Femmine

Indicare il numero approssimativo di disoccupati in tempi normali _____

" " " " attualmente _____

17. Lavori e Servizi Pubblici

	Provenienza	Disponibilità attuale	Danni subiti
Elettricità	_____	_____	_____
Acqua	_____	_____	_____
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 danneggiato.

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

FIRMA _____

e Qualifica _____

Timbro del Comune

