

URGENTE

QUARTIERE GENERALE PROVINCIALE  
GOVERNO MILITARE ALLEATO  
PROVINCIA DI BERGAMO

## QUESTIONARIO GENERALE

(COMPILARE CON CURA ED ESATTEZZA)

COMUNE DI **VALBONDIONE**Data **2 APR 1945**

## 1. Popolazione

Normale **1745**Anuale **1750**Sfollati previsti **3**

## 2. Personalità

Qualifica	Nome ed età	Data di nomina	Partito politico	Professione
Sindaco	<b>MORASCHINI Angelo 64</b>	<b>13/12/44</b>	<b>Democr. Cristiano</b>	<b>Contadino</b>
Vice Sindaco				
Giunta Comunale	<b>Moraschini Giovanni fu Raffaele</b>		<b>-</b>	<b>Operaio</b>
	<b>Semperboni Deniale fu Giovanni</b>		<b>-</b>	<b>Operaio</b>
	<b>Moraschini Bortolo fu Giovanni</b>		<b>-</b>	<b>Operaio</b>
	<b>Ravaglia Dionisio</b>		<b>-</b>	<b>Artigiano</b>
	<b>Albricci Angelo fu Lorenzo</b>		<b>-</b>	<b>Contadino</b>
	<b>Rodigari Giuseppe fu Pio</b>		<b>-</b>	<b>Contadino</b>

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

Segretario Comunale **SIMONELLI Giovanni anni 27 /1/10/44-Democratico Cristiano**Ufficiale Sanitario **MODARA De. A., Angelo anni 35- dicembre 1939**Medico Condotta **idem.**Veterinario Comunale **COATTI Dott. Carlo**

Pretore \_\_\_\_\_

Capo Ufficio Tecnico \_\_\_\_\_

Capo Ufficio Annonario **SEMPERBONI MARINA- anni 36- marzo 1940 -**

Capo Ufficio Accertamenti Agricoli \_\_\_\_\_

Agente Consorzio Agrario \_\_\_\_\_

Parroco **ROTA Dott. Don Andrea**Già - Podestà **Attuale Sindaco**

\* \* Dove sia adesso \_\_\_\_\_

## 3. Partigiani armati

Se ve ne sono nel Comune indicare

Nome delle Bande

Nome del Capo

N. dei Partigiani

Carattere Politico

**Comune Comora****Befi****20****236**

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 Guardia 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
BANCA PROVINCIALE LOMBARDA	Fiorina Ernesto	L. <u>  </u>
		L. <u>  </u>
		L. <u>  </u>
		L. <u>  </u>

9. Scuole

Nome	Capacità (fem/masch)	Condizioni dei locali	N. impiegati
Scuole -Bondione	N. 60	infelice	4
Scuole -Lizzola	N. 60	Buona	2
Scuola Gavazzo	N. 20	Buona	1
Scuola Fiumenoro	N.20	Buona	1

10. Uffici Po

VALBONDIONE  
FIUMENERO

11. Stampa

N. delle stamp  
Nomi dei giorn

12. Servizi S

Elenco G

Vi sono epide  
N. di medici pres  
N. delle ambulanz

Aquedotti e rifer  
Funzionano i serv  
Vi sono cucine pe  
Funzionario od or  
Elencare le Oper

13. Rifornim

Farina  
Grano  
Granoturco  
Riso  
Sale  
Olio d'oliva  
Zucchero  
Latte  
Benzina  
Nafta  
Lubrificanti  
Totale dei detent

del pane  
Ogni impianto p

**10. Uffici Postali**

Località \* VALBONDIONE Numerario esistente in cassa L. \_\_\_\_\_  
FIUMENERO L. \_\_\_\_\_

**11. Stampa**

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

**12. Servizi Sanitari e d' Assistenza**

Elenco Ospedali e Cliniche	Capacità letti	Ricoverati	Condizioni dei locali
N. N. /	/	/	/

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? nessuna Quali? \_\_\_\_\_

Acquedotti e rifornimenti d'acqua: condizione: potabile, non potabile, inquinata.  
 Funzionano i servizi di nettezza urbana e le fognature? si  
 Vi sono cucine per la distribuzione di minestre pubbliche? si Quante? 1 N. dei beneficiati \_\_\_\_\_  
 Funzionario od organizzazione responsabile \_\_\_\_\_  
 Elencare le Opere Pie esistenti nel Comune (con numero e sesso degli assistiti) \_\_\_\_\_  
ENTE COMUNALE DI ASSISTENZA con N. 60 assistiti

**13. Rifornimenti generi alimentari ecc.**

	Disponibilità Q.li	Quale razione assegnata ognuno - gr.	Consumo giornaliero totale del Comune Q.li	Fabbisogno immediato
Farina	<u>nessuna</u>	<u>350/225/150/</u>	<u>3 Q. giorn.</u>	<u>q. 90</u>
Grano	/	/	/	/
Granoturco	/	/	/	/
Riso	_____	<u>gr. 100</u>	<u>Kg. 170</u>	<u>Q. 30</u>
Sale	_____	<u>gr. 3</u>	<u>Kg. 5,100</u>	<u>Q. 2</u>
Olio d'oliva	_____	<u>nessuna</u>		
Zucchero	_____	<u>gr. 250 gr. 500</u>		
Latte	_____			
Benzina	/	/	/	/
Nafta	/	/	/	/
Lubrificanti	/	/	/	/

Totale dei detentori di tessere:  
 del pane 1700 del riso 1700 dello zucchero 842

Ogni impianto per la lavorazione di Alimentari:  

Nome	Tipo	Capacità	Forza motrice
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

