



COMUNE DI POGGIO PICENZE

PROVINCIA DI L'AQUILA

Piazza del Municipio n. 1 - 67026 POGGIO PICENZE - P.IVA 00210400669

Tel 0862-80142 Fax 0862-80440 @ protocollo.poggiopicenze@legalmail.it - protocollo@comune.poggiopicenze.aq.it

Spett.le **SINDACO**
DEL COMUNE DI POGGIO PICENZE
Piazza Municipio, 1
67026 POGGIO PICENZE (AQ)

e-mail PEC: protocollo.poggiopicenze@legalmail.it

- **DOMANDA ASSEGNAZIONE MAP** ___ 40 MQ ___ 50 MQ ___ 70MQ
- **DOMANDA SPOSTAMENTO MAP** ___ 40 MQ ___ 50 MQ ___ 70MQ

Il/La sottoscritt.....nat... a

il.....residente a

Via

C.F., recapito telefonico..... email.....

.....

c h i e d e

a norma del relativo Bando in pubblicazione, come da Delibera di Consiglio Comunale di Poggio Picenze n. 29 del 29.11.2017 **l'assegnazione / lo spostamento** (barrare voce che non interessa) di un M.A.P. di mq. _____,(40, 50 o 70 mq compatibile con nucleo richiedente) realizzato nel Comune di Poggio Picenze, disponibile. All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, si sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D. P.R. n. 445/2000 il possesso dei seguenti requisiti:

1. che la famiglia costituita e/o da costituire si compone di:

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente)

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente)

COGNOME E NOME
 DATA E LUOGO DI NASCITA
 CODICE FISCALE COMUNE DI RESIDENZA.....
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente)

COGNOME E NOME
 DATA E LUOGO DI NASCITA
 CODICE FISCALE COMUNE DI RESIDENZA.....
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente)

COGNOME E NOME
 DATA E LUOGO DI NASCITA
 CODICE FISCALE COMUNE DI RESIDENZA.....
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente)

(colonna da compilare)

| | | |
|---|--|--|
| 1. Composizione del nucleo familiare richiedente; | 1 punto per ogni componente | n. componenti nucleo _____ |
| 2. Residenza del richiedente nel Comune di Poggio Pienze alla data del 06.04.2009; | 15 punti | Si No |
| 3. Residenza del richiedente nel Comune di Poggio Pienze successivamente al 6.4.2009 | 2 punti se residente da meno di 2 anni 4 punti se residente da meno di 4 anni 6 punti se residente da meno di 6 anni | Residente a Poggio Pienze dal _____ |
| 4. Stato attuale della propria abitazione principale se inagibile a seguito del Sisma, | 5 punti | Abitazione principale inagibile Si No |
| 5.1 Giovane coppia sposata (età inferiore ai 40 anni di almeno un componente) 5.2 Coppia convivente da almeno 2 anni (età inferiore ai 40 anni di almeno un componente) con attestazione tramite stato di famiglia | 5 punti 10 punti se almeno uno dei due componenti è residente a Poggio Pienze 15 punti se almeno un componente residente a Poggio Pienze ed entrambi di età inferiore a 40 anni | Età ____ Residente a Poggio Pienze _____ (si o no) Età ____ Residente a Poggio Pienze _____ (si o no) |
| 6. Presenza nel nucleo familiare di persona sopra i 65 anni | 2 punti per ogni componente | n. componenti over 65 |
| 7. Persone separate/divorziate | 5 punti | Allegare sentenza di separazione o divorzio |

| | | |
|---|--|--|
| 8. Presenza di uno o più minori all'interno del nucleo familiare del richiedente | 3 punti per ogni minore da 13 a 17 anni 6 punti per ogni minore da 7 a 12 anni 9 punti per ogni minore da 0 a 6 anni | Eta' figlio/a minore ____ Eta' figlio/a minore ____ Eta' figlio/a minore ____ Eta' figlio/a minore ____ |
| 9. Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67 % | 2 punti per ogni componente | n. componenti con invalidità non inf. al 67% |
| 10. Reddito del nucleo familiare come da Attestazione ISEE | 3 punti reddito nucleo fino a € 15.500,00 1 punto reddito nucleo da € 15.501,00 a € 25.000,00 0 punti reddito oltre € 25.000,00 | Reddito Complessivo ISEE _____ € |
| 11. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nel Comune di Poggio Pienze | 10 punti | Si No |
| 12. Abitazione di proprietà inagibile e/o in Zona Rossa nel Comune di Poggio Pienze | 15 punti | Si No |
| 13. Il richiedente ha uno o più figli iscritti presso le locali istituzioni scolastiche pubbliche o private di ogni ordine e grado o provvederà all'iscrizione entro l'inizio del successivo anno scolastico (solo per i non residenti) | 20 punti | Si No |
| 14. Il richiedente e/o un componente del nucleo del richiedente è stato beneficiario di contributo per la riparazione/ristrutturazione di immobile/i di proprietà uso abitazione | - 15 punti (penalità) | Si No |

- Si allega tutta la documentazione probante come previsto da art. 4 e 5 del Regolamento
- Si dichiara di aver preso visione del Regolamento per la disciplina della assegnazione e degli affitti dei Moduli Abitativi Provvisori, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 29 del 29.11.2017 e del relativo bando di assegnazione;

- Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione dei dati, per la redazione della graduatoria, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento;

_____, Li _____

Il/La Richiedente

Firma di tutti gli altri componenti maggiorenni del nucleo familiare richiedente il MAP

N.B.:

- 1) allegare copia fotostatica del documento di identità valido per ciascun firmatario
- 2) l'istanza, inserita in graduatoria, non deve essere ripresentata ad ogni bando, salvo la modifica dei requisiti e quindi dei punteggi assegnati.