

# COMUNE DI L'AQUILA

## PROVINCIA DI L'AQUILA

UFFICIO CASA	TIMBRO ARRIVO	TIMBRO PROTOCOLLO
Domanda n. _____ Pervenuta il _____		

### Domanda di assegnazione di alloggio di E.R.P.

(Legge regionale 25/10/1996, n. 96)

#### DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di lavoro \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

RIUNIONE N. \_\_\_\_\_

Reddito familiare	punti	_____
Nucleo familiare	"	_____
Anziani	"	_____
Famiglia di nuova formazione	"	_____
Handicap	"	_____
Emigrati e Profughi	"	_____
Disagio abitativo	"	_____
Alloggio sovraffollato	"	_____
Alloggio antigienico	"	_____
Sfratto o rilascio	"	_____

TOTALE punti \_\_\_\_\_


L'Aquila, li \_\_\_\_\_





**RISERVATO AL COMUNE**


COMUNE \_\_\_\_\_






Codice     





A.S.L. di \_\_\_\_\_





N.  






BANDO  generale  integrativo N.  

Emesso il   /   / 

Numero di domanda     

Spedita il   /   / 

Ricevuta il   /   / 

Protocollo n.   /   / 

NUOVA DOMANDA 

RICHIESTA REVISIONE PUNTEGGIO 

**RISERVATO ALLA COMMISSIONE**

DOMANDA AMMESSA 

ESCLUSA 

**GRADUATORIA  
PROVVISORIA**

Causa dell'esclusione \_\_\_\_\_

PUNTI  

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente

RICORSO  

Pervenuto il \_\_\_\_\_

**GRADUATORIA  
DEFINITIVA**

PUNTI  

*Eventuale Esclusione*

Esaminato il \_\_\_\_\_


Decisione \_\_\_\_\_


Data \_\_\_\_\_

Il Presidente


**CATEGORIE  
SPECIALI**


 Sfrattati

 Anziani

 Emigrati

 Handicap

 Famiglie  
di n.f.

 Profughi

Altri \_\_\_\_\_

CONDIZIONI SOGGETTIVE CHE DANNO DIRITTO AL PUNTEGGIO (L.R. 25.10.1996, n. 96)					
Barrare con una croce	DESCRIZIONE	Punti	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	GRADUATORIA	
				Provvisoria	Definitiva
	<b>A1 REDDITO FAMILIARE</b> Richiedenti il cui reddito pro-capite del nucleo familiare determinato con le modalità di cui all'art. 2, lett. f, della legge 96/96 e successive modifiche ed integrazioni sia:				
<input type="checkbox"/>	1) pari al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona	2			
<input type="checkbox"/>	2) superiore al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona	1			
	<b>A2 NUCLEO FAMILIARE</b> Richiedenti il cui nucleo familiare è composto da:				
<input type="checkbox"/>	tre unità	1			
<input type="checkbox"/>	quattro unità	2			
<input type="checkbox"/>	cinque unità	3			
<input type="checkbox"/>	oltre sei unità	4			
	<b>A3 ANZIANI</b>				
<input type="checkbox"/>	Richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda	2			
<input type="checkbox"/>	Richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda a condizione che vivano da soli o in coppia	3			
	<b>A4 FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE</b>		Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la data di matrimonio		
<input type="checkbox"/>	Richiedenti di famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data di presentazione della domanda. N.B. Il punteggio è attribuibile, a condizione che nessuno dei due componenti la coppia abbia superato il 35° anno di età, soltanto quando la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata	1			
<input type="checkbox"/>	Famiglia la cui costituzione è prevista entro un anno	1			
	<b>A5 PORTATORI DI HANDICAP</b>		Certificato del servizio di Medicina Legale e del Lavoro della ASL attestante il riconoscimento della condizione da parte della Commissione Sanitaria prevista dalla L. 104/92		
<input type="checkbox"/>	Richiedenti nel cui nucleo familiare siano presenti portatori di handicap grave	2			
	<b>A6 EMIGRATI E PROFUGHI</b>		Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante lo stato di famiglia con l'indicazione della data di rientro in Italia		
<input type="checkbox"/>	Emigrati: richiedenti facenti parte di nuclei familiari rientrati congiuntamente al nucleo familiare in Italia da non oltre un anno dalla data di pubblicazione del bando.	1			
<input type="checkbox"/>	Emigrati: richiedenti facenti parte di nuclei familiari che rientrino in Italia entro un anno dalla data di pubblicazione del bando.	1			
<input type="checkbox"/>	Profughi	1	Certificato attestante l'appartenenza a tale categoria rilasciato dall'Autorità competente.		
N.B.	I punteggi A3 e A4 non sono cumulabili con il punteggio previsto al punto A6; non possono essere, in ogni caso attribuiti più di 5 punti per il complesso delle condizioni oggettive.				

TOTALE PUNTEGGIO  
CONDIZIONI SOGGETTIVE

CONDIZIONI OGGETTIVE CHE DANNO DIRITTO AL PUNTEGGIO  
(L.R. 25.10.1996, n. 96)

Barrare con una croce	DESCRIZIONE	Punti	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	GRADUATORIA	
				Provvisoria	Definitiva
	<b>B1 DISAGIO ABITATIVO</b> Richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno due anni, alla data del presente bando, in baracche, soffitte, bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi propri regolamentari.  N.B. La condizione del biennio di permanenza non è richiesta quando si tratti di sistemazione derivante da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente e da provvedimento esecutivo di sfratto intimato non per morosità.	2	Certificato della ASL indicante la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente.		
	Richiedenti che coabitano, da almeno due anni, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità, che utilizzano gli stessi servizi.	2	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante lo stato di famiglia dei nuclei familiari coabitanti con l'indicazione della data di inizio dell'occupazione dell'attuale alloggio.		
	<b>B2 ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO</b> Richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno un anno, alla data del presente bando, in alloggio sovraffollato:  da 2 a 3 persone a vano utile;  Oltre 3 persone a vano utile.	1  2	Certificato della ASL indicante la descrizione particolareggiata dei vani dell'alloggio in atto occupato dal richiedente.		
	<b>B3 ALLOGGI ANTIGIENICO</b> Richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno un anno, alla data del presente bando, in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabili con normali interventi di manutenzione.	2	Certificato della ASL indicante la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente.		
	<b>B4 SFRATTO O RILASCIO</b> Richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, alla data del presente bando, in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempimento contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio.	4	Copia del provvedimento di rilascio con precisa indicazione dei motivi della intimazione.		
N.B.	Le condizioni previste nella categoria B1 non sono cumulabili tra loro e con quelle previste nelle categorie B2 e B3. Le condizioni previste nella categoria B2 non sono cumulabili con quelle della categoria B3. La condizione B4 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.				

TOTALE PUNTEGGIO  
CONDIZIONI OGGETTIVE

C CONDIZIONI AGGIUNTIVE REGIONALI					
Da definire al momento dell'approvazione regionale di localizzazione dell'intervento MAX	5				
CONDIZIONI SOGGETTIVE+CONDIZIONI OGGETTIVE+CONDIZIONI AGGIUNTIVE REGIONALI					

**REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO**  
(L.R. 25.10.1996, n. 96)

Barrare con una croce	DESCRIZIONE DEI REQUISITI	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE I documenti in carta libera devono essere presentati contestualmente alla domanda o alla richiesta del Comune, purchè i requisiti dichiarati siano posseduti alla data di pubblicazione del bando di concorso
<input type="checkbox"/>	Cittadinanza italiana	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la cittadinanza italiana
<input type="checkbox"/>	Per il cittadino straniero	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la data da cui il nucleo familiare abita nell'alloggio attualmente occupato
<input type="checkbox"/>	Residenza nel Comune di _____	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il riconoscimento di tale diritto
<input type="checkbox"/>	Attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di _____	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la residenza ed indicante la data di effettivo ingresso nell'alloggio.
<input type="checkbox"/>	Lavoratori destinati a prendere servizio in nuovi insediamenti industriali.	- Dichiarazione del datore di lavoro indicante il Comune di lavoro, se lavoratore dipendente. - Attestato della Camera di Commercio indicante il Comune di lavoro, se lavoratore autonomo.
<input type="checkbox"/>	Emigrati	Dichiarazione del datore di lavoro
<input type="checkbox"/>	Non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di alloggio nel Comune di _____	Dichiarazione consolare attestante la condizione di emigrato e la scelta dell'ambito territoriale di partecipazione al concorso.
<input type="checkbox"/>	Non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di alloggi in qualsiasi località con valore almeno pari ad un alloggio con condizioni abitative medie.	Dichiarazione sostitutiva di certificazione di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	Non aver avuto assegnazione in proprietà, anche futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico e assenza di precedenti finanziamenti agevolati.	Dichiarazione sostitutiva di certificazione di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	Non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.	Dichiarazione sostitutiva di certificazione di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	Aver usufruito di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare non superiore al limite vigente al momento della scadenza del bando di concorso determinato ai sensi dell'art. 21 della legge 457/78 e successive modifiche ed integrazioni	Dichiarazione sostitutiva di certificazione di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare attestante il reddito percepito nell'anno _____
<input type="checkbox"/>	Il reddito di riferimento è quello imponibile relativo all'ultima dichiarazione fiscale al lordo delle imprese ed al netto dei contributi previdenziali e degli assegni familiari.	Copia del CUD o del mod.730 per i lavoratori dipendenti, certificato di pensione per i pensionati, copia del Mod 740 o Mod. Unico per i lavoratori autonomi
<input type="checkbox"/>	Oltre all'imponibile fiscale vanno computati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse.	Per tutti i membri del nucleo familiare non occupati, idonea certificazione attestante lo stato di non occupazione.
<input type="checkbox"/>	SPAZIO PER EVENTUALI REQUISITI AGGIUNTIVI	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		



**DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL RICHIEDENTE**

<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>											
n. d'ordine	nome e cognome	Sesso M/F	Data di nascita	Prov. di nascita	Grado di parentela con il richiedente	Professione o attivita'	Comune sedi di lavoro	Prov. di lavoro	n. figli a carico	Reddito percepito	Cod. reddito (1)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

(1) Cod. Reddito:

- 1 - Lavoro dipendente
- 2 - Pensione
- 3 - Lavoro autonomo
- 4 - Proprietà
- 5 - Altro

**TOTALE REDDITI**

**REDDITO CONVENZIONALE**

