

DOMANDA ASSEGNAZIONE MAP

Egr. Sig.
SINDACO DEL COMUNE DI OCRE
Via del Municipio, n° 1
67040 OCRE (AQ)
Email: info@comunediocre.it
PEC: demografici.ocre.aq@legalmail.it

**OGGETTO: Assegnazione a titolo oneroso di un Modulo Abitativo Provvisorio (MAP) ai
Sensi del Regolamento Comunale approvato con delibera del Consiglio
Comunale n° 2 del 9 Febbraio 2021.**

Il/La Sottoscritto/anat...a.....

Il.....residente a

Via.....

C.F.recapito telefonico.....

Email.....

con la presente

CHIEDE

A norma del relativo Bando pubblicato sull'Albo Pretorio , del Regolamento Comunale in oggetto ed in esecuzione della delibera di Giunta Comunale n° 5 del 28.01.2022, l'assegnazione di un M.A.P. di mq._____ (40,50 o 70 mq.) compatibile con il proprio nucleo familiare e preferibilmente sito nella Frazione di_____.

All'uopo, sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R n.445/2000, dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

1. Che la famiglia si compone di:

COGNOME E NOME.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

C.F.....

COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (es. moglie, marito, figlio, convivente, ecc.).....

COGNOME E NOME.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

C.F.....

COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (es. moglie, marito, figlio, convivente, ecc.).....

COGNOME E NOME.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

C.F.....

COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (es. moglie, marito, figlio, convivente, ecc.).....

COGNOME E NOME.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

C.F.....

COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (es. moglie, marito, figlio, convivente, ecc.).....

COGNOME E NOME.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

C.F.....

COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (es. moglie, marito, figlio, convivente, ecc.).....

1.Composizione del nucleo familiare	1 punto per ogni componente	n. componenti del nucleo.....
2.Residenza del richiedente nel Comune di Ocre	2 punti da 3 a 5 anni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	3 punti oltre 6 anni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.Giovane Coppia (inferiore a 40 anni)	3 punti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4.Presenza nel nucleo familiare di persona con età superiore ai 65 anni	1 punto per ogni componente	SI <input type="checkbox"/> N°.... NO <input type="checkbox"/> N°....
5.Presenza di uno o piu' minori all'interno del nucleo familiare	3 punti per ogni minore da 11 a 17 anni	<input type="checkbox"/> N°...
	6 punti per ogni minore da 0 a 10 anni	<input type="checkbox"/> N°....
6.Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%	2 punti per ogni componente	n. componenti del nucleo.....
7. Reddito del nucleo familiare/giovane coppia di fatto con attestazione ISEE	3 punti fino a € 15.500	<input type="checkbox"/>
	1 punto da € 15.501 a € 25.000	<input type="checkbox"/>
	0 punti reddito superiore a €25.000	<input type="checkbox"/>

- Dichiaro inoltre di aver preso visione del Regolamento per la disciplina della assegnazione degli affitti dei Moduli Abitativi Provvisori, approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 2 del 09/02/2021 e del relativo bando di assegnazione.

- Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini della redazione della graduatoria, così come previsto dal Regolamento.

- Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1) copia del documento di identità del richiedente;
- 2) certificato nucleo familiare/coppia di fatto;
- 3) attestazione ISEE del nucleo familiare richiedente (in caso di coppia di fatto attestazione di

ciascuno dei componenti del nucleo;

4) contratto di lavoro (per lavoro subordinato) o visura camerale (per attività in proprio);

5) certificato di invalidità.

_____ li _____

Il/La Richiedente
