

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
	A1 REDDITO FAMILIARE 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			
	A2 NUCLEO FAMILIARE 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			
	A3 ANZIANI				
<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			
	A4 FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE		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			
	A5 PORTATORI DI HANDICAP		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			
	A6 EMIGRATI E PROFUGHI		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
	B1 DISAGIO ABITATIVO 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.		
	B2 ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO 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;	1	Certificato della ASL indicante la descrizione particolareggiata dei vani dell'alloggio in atto occupato dal richiedente.		
	Oltre 3 persone a vano utile.	2			
	B3 ALLOGGI ANTIGIENICO 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.		
	B4 SFRATTO O RILASCIO 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					

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

										RISERVATO ALL'UFFICIO		
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

