

# COMUNE DI COLMURANO

Provincia di Macerata

AL SINDACO DEL COMUNE DI COLMURANO

Domanda assegnazione alloggi riservati a famiglie sfrattate

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Colmurano in via \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter conseguire l'assegnazione a tempo determinato di un alloggio riservato a famiglie sfrattate.

Dichiara, sotto la sua personale responsabilità e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

- a) di essere cittadino \_\_\_\_\_
- b) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Colmurano da almeno anni due,
- c) di avere un reddito riferito a tutto il nucleo familiare non superiore al limite stabilito di £. .... e calcolato con le modalità indicate dall'art. 21 della L. 5 agosto 1978, n. 457 e successive modificazioni;
- d) di abitare in un alloggio da rilasciarsi a seguito:
  - sfratto per finita locazione
  - sfratto per morosità

Allega la documentazione sottoelencata:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

DICHIARA che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_  
Persone come di seguito elencate:

Cognome e nome – data e luogo di nascita – attività lavorativa

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

## PROSPETTO PUNTEGGIO

---

### REDDITO

– da £. 0 – a £. 6.000.000	p.4 .....
– da £. 6.000.001 – a £. 10.000.000	p.2 .....
– da £. 10.000.001 – a £. 16.000.000	p.1 .....
– da £. 16.000.001 – a £. 21.000.000	p.0 .....

### ANZIANO

- Richiedente che ha superato il 60' anno vita solo o in coppia anche con figli a carico disoccupati, invalidi o con persone anziano	p.2 .....
--	-----------

### INVALIDITA'

Certificato Commissione Sanitaria per invalidi civili

Presenza di 1 handicappato

- dal 50% al 69%	p.1 .....
- dal 70% al 99%	p.2 .....

Presenza di più handicappati

- dal 50% al 69%	p.2 .....
- dal 70% al 99%	p.3 .....

- invalidità 100%	P.4 .....
-------------------	-----------

### NUCLEO FAMILIARE

Persone stabilmente conviventi

– 1 - 2 persone	p.1 .....
– 3 - 4 persone	p.2 .....
– 5 e più persone	p.3 .....

### CONDIZIONI ALLOGGIO

Modello Regione Marche

– abitazione in un alloggio improprio da almeno due anni dalla data della domanda	p.4 .....
– abitazione in un alloggio antigienico da almeno due anni dalla data della domanda	p.2 .....

### SFRATTO

Per finta locazione entro 6 mesi

– data esecuzione entro 6 mesi	p.6 .....
– data esecuzione da 6 mesi ad 1 anno	p.5 .....
– data esecuzione oltre 1 anno	p.4 .....

Per morosità se accertata da effettiva difficoltà

– data esecuzione entro 6 mesi	p.6 .....
– data esecuzione da 6 mesi ad 1 anno	p.5 .....
– data esecuzione oltre 1 anno	p.4 .....

---

TOTALE PUNTEGGIO

-----

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Domanda esaminata dalla Commissione Comunale Case Popolari in data.....

Totale punteggio attribuito: punti .....

IL PRESIDENTE

---

Ricorso esaminato dalla Commissione Comunale Case Popolari in data .....

Esito ricorso: .....

.....

.....

.....

Totale punteggio attribuito: punti .....

IL PRESIDENTE