



# COMUNE DI FOSSA

Provincia di L'Aquila

Via Roma, 47

67020 FOSSA (AQ)

tel 0862751120

fax 0862751390

Prot. n. 043

Fossa, 09.01.2017

## BANDO ASSEGNAZIONE/SPOSTAMENTO M.A.P.

### IL SINDACO

VISTA la Deliberazione di Consiglio Comunale n° 20 del 28.07.2016 avente ad oggetto "Approvazione Regolamento per la disciplina dell'assegnazione e degli affitti dei M.A.P. (Moduli Abitativi Provvisori)"

### RENDE NOTO

Che l'Amministrazione Comunale intende procedere all'assegnazione (ovvero allo spostamento per gli assegnatari di alloggi, esclusivamente per sopravvenute esigenze di variazioni dei componenti del nucleo familiare) dei Moduli Abitativi Provvisori ( M.A.P. ) realizzati e disponibili nel Villaggio MAP San Lorenzo di Fossa (AQ).

Tutti i/le Cittadini/e interessati/e devono presentare istanza (esclusivamente su modello di domanda allegato al Regolamento) **entro 20 (venti) giorni** dalla pubblicazione sull'albo pretorio on line del presente Avviso.

Le Domande, debitamente sottoscritte, potranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di Fossa, mediante consegna a mano ovvero raccomandata con ricevuta di ritorno ovvero email PEC ([comunefossa@pec.it](mailto:comunefossa@pec.it))

L'Assegnazione del MAP verrà effettuata sulla base delle graduatorie redatte secondo i punteggi sotto riportati (artt. 6,7,8 e 9 del Regolamento) :

|   |   |
|---|---|
| 1. Composizione del nucleo familiare;   | 1 punto per ogni componente   |
| 2. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa alla data del 06.04.2009;  | 15 punti  |
| 3. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa successivamente al 6.4.2009  | 2 punti se residente da meno di 2 anni<br>4 punti se residente da meno di 4 anni<br>6 punti se residente da meno di 6 anni            |
| 4. Stato attuale della propria abitazione principale se inagibile a seguito del Sisma,  | 5 punti   |
| 5. Giovane coppia (età inferiore ai 40 anni)  | 5 punti<br>10 punti se almeno uno dei due componenti è residente a Fossa  |
| 6. Presenza nel nucleo familiare di persona sopra i 65 anni   | 2 punti per ogni componente   |
| 7. Presenza di uno o più minori all'interno del nucleo familiare del richiedente  | 3 punti per ogni minore da 13 a 17 anni<br>6 punti per ogni minore da 7 a 12 anni<br>9 punti per ogni minore da 0 a 6 anni            |
| 8. Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67 %  | 2 punti per ogni componente   |
| 9. Reddito del nucleo familiare come da Attestazione ISEE   | 3 punti reddito nucleo fino a € 15.500,00<br>1 punto reddito nucleo da € 15.501,00 a € 25.000,00<br>0 punti reddito oltre € 25.000,00 |
| 10. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nel Comune di Fossa  | 10 punti  |
| 11. Abitazione di proprietà inagibile o in Zona Rossa o in Perimetrazione PDR nel Comune di Fossa   | 15 punti  |
| 12. Il richiedente e/o un componente del nucleo del richiedente è stato beneficiario di contributo per la riparazione/ristrutturazione di immobile/i di proprietà | - 15 punti (penalità)   |

Per le domande già acquisite in graduatoria o al protocollo, **non** occorre formulare nuova istanza.

Le graduatorie verranno pubblicate sull'Albo on line e sul Sito istituzionale del Comune di Fossa.



**Il Sindaco**

Dott. Fabrizio Boccabella



# COMUNE DI FOSSA

Provincia di L'Aquila

Via Roma, 47

67020 FOSSA (AQ)

tel 0862751120

fax 0862751390

Spett.le SINDACO  
DEL COMUNE DI FOSSA

Via Roma, 47

67020 FOSSA (AQ)

e-mail PEC: [comunefossa@pec.it](mailto:comunefossa@pec.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 Fossa n. 20 del 28/07/2016 **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 Fossa, 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 convivente/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;                                      | <b>1 punto</b> per ogni componente  | n. componenti nucleo _____               |
| 2. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa alla data del 06.04.2009;             | <b>15 punti</b>   | Si<br>No                                 |
| 3. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa successivamente al 6.4.2009           | <b>2 punti</b> se residente da meno di 2 anni<br><b>4 punti</b> se residente da meno di 4 anni<br><b>6 punti</b> se residente da meno di 6 anni | Residente a Fossa<br>dal _____           |
| 4. Stato attuale della propria abitazione principale se inagibile a seguito del Sisma, | <b>5 punti</b>  | Abitazione principale inagibile<br>Si No |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 5. Giovane coppia (età inferiore ai 40 anni)  | <b>5 punti</b><br><b>10 punti</b> se almeno uno dei due componenti è residente a Fossa   | Eta' _____ Residente a Fossa _____<br>Eta' _____ Residente a Fossa _____   |
| 6. Presenza nel nucleo familiare di persona sopra i 65 anni   | <b>2 punti</b> per ogni componente   | n. _____ componenti over 65  |
| 7. Presenza di uno o più minori all'interno del nucleo familiare del richiedente  | <b>3 punti</b> per ogni minore da 13 a 17 anni<br><b>6 punti</b> per ogni minore da 7 a 12 anni<br><b>9 punti</b> per ogni minore da 0 a 6 anni            | Eta' figlio/a minore _____<br>Eta' figlio/a minore _____<br>Eta' figlio/a minore _____<br>Eta' figlio/a minore _____ |
| 8. Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67 %  | <b>2 punti</b> per ogni componente   | n. _____ componenti con invalidità non inf. al 67%   |
| 9. Reddito del nucleo familiare come da Attestazione ISEE   | <b>3 punti</b> reddito nucleo fino a € 15.500,00<br><b>1 punto</b> reddito nucleo da € 15.501,00 a € 25.000,00<br><b>0 punti</b> reddito oltre € 25.000,00 | Reddito Complessivo ISEE _____ €   |
| 10. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nel Comune di Fossa  | <b>10 punti</b>  | Si No  |
| 11. Abitazione di proprietà inagibile o in Zona Rossa nel Comune di Fossa   | <b>10 punti</b>  | Si No  |
| 12. Il richiedente e/o un componente del nucleo del richiedente è stato beneficiario di contributo per la riparazione/ristrutturazione di immobile/i di proprietà | <b>- 15 punti</b> (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. 20 del 28/07/2016 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.