

**Schema domanda assegnazione M.a.p. ex
disciplinare allegato Deliberazione C.C. n.
9/2018 e 23/2022**

Spett.le **UFFICIO PROTOCOLLO**
del Comune di Sant'Eusanio Forconese
Via del Municipio
67020 Sant'Eusanio Forconese

OGGETTO: *domanda di assegnazione MAP in esubero in esecuzione della delibera C.C. n° 9 del 30/03/2018 con allegato disciplinare e della delibera C.C. n° 23 del 23/11/2022*

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ e residente in _____

Via _____ n° _____ recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa,

DICHIARA DI

CRITERI DI PRIORITA'	PUNTEGGIO	INDICARE CON UNA "X" IL CAMPO INTERESSATO
A) Residenza nel comune di S.Eusanio Forconese o esserlo stato per almeno 5 anni (non cumulabile con Punto C)	10	
B) Prima casa inagibile ubicata nel comune di Sant'Eusanio Forconese	7	
C) Seconda casa inagibile ubicata nel comune di Sant'Eusanio Forconese (non cumulabile con punto A)	7	
D) Prima casa agibile ubicata nel comune di Sant'Eusanio Forconese	2	
E) Coppia sposata o convivente da almeno 2 anni	2	
F) Presenza di minori, persone over 65 o portatori di handicap (non cumulabili tra loro)	1	
G) Impiegato nella provincia dell'Aquila (solo per il richiedente)	1	

PUNTEGGIO TOTALE	
------------------	--

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ persone di cui al seguente

prospetto:

N .	GENERALITÀ		NASCITA		CODICE FISCALE	RELAZIONE/ PARENTELA
	NOME	COGNOME	DATA	LUOGO		
1						
2						
3						
4						
5						

DICHIARA altresì

- ✓ di conoscere ed accettare i criteri ed il procedimento di assegnazione dei MAP liberi stabiliti con delibera C.C. n° 9, del 30/03/2018 con allegato disciplinare e della delibera C.C. n° 23 del 23/11/2022;
- ✓ di essere disponibile a documentare su richiesta del Comune di Sant'Eusanio Forconese quanto dichiarato;
- ✓ di essere consapevole che l'assegnazione dei MAP in eccedenza comporterà il pagamento di un canone di locazione mensile, il cui importo è fissato come segue:

PUNTEGGIO COMPLESSIVO	PREZZO MENSILE AL MQ
≥ 17	1 €
$\geq 12 < 17$	2 €
$\geq 7 < 12$	3 €
< 7	4 €

--	--

Luogo e data _____

Il Dichiarante

DICHIARA inoltre

Di essere informato, ai sensi e per gli affetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n° 196, che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il Dichiarante

Si allega inoltre copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Le domande potranno essere consegnate a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Sant'Eusanio Forconese oppure spedite a mezzo raccomandata A/R oppure a mezzo fax (0862/810874) oppure tramite mail all'indirizzo comuneseef@tiscali.it