

REGIONE TOSCANA COMUNE DI ROCCASTRADA

Domanda di partecipazione al bando di concorso per cambi di alloggio all'interno del patrimonio di edilizia residenziale pubblica

AL COMUNE di ROCCASTRADA

Il sottoscritto.....
nato a..... il..... assegnatario di alloggio di ERP di
proprietà posto in via
piano..... codice alloggio.....vani n..... (esclusa
cucina se inferiore a 14 mq) assegnato in data con provvedimento n
..... presa visione del bando di concorso del 12.02.2007 per cambi di alloggio
all'interno del patrimonio di Edilizia Residenziale Pubblica ai sensi della L.R. 20.12.1996, n 96 e
successive modificazioni,

chiede

che gli venga concesso il cambio con altro alloggio di E.R.P. ubicato preferibilmente in via
..... avente le seguenti caratteristiche (barrare la
casella che interessa):

- di dimensioni inferiori a quello attualmente occupato;
 - di dimensioni superiori a quello attualmente occupato;
 - di dimensioni equivalenti a quello attualmente occupato
- sito al piano per i seguenti motivi.....
.....
.....

(la motivazione della richiesta di cambio è obbligatoria, pena l'esclusione della domanda)

dichiara

(dichiarazione sostitutiva ex artt.46 e 47 D.P.R. 455/00.)

- 1. di essere residente invia n.....;**
- 2. di esser in possesso il sottoscritto, nonché i componenti del proprio nucleo familiare dei requisiti di cui alle lettere a), b), c), d), e), g), h), dell' art. 2 del presente bando;**
- 3. che il reddito annuo complessivo, comprensivo dei redditi di tutte le persone che abitano nell' alloggio, è di €..... come da ultima dichiarazione fiscale;**
- 4. che il proprio nucleo familiare comprensivo anche di eventuali coabitanti, alla data di presentazione del bando è così composto:**

Composizione nucleo familiare

Cognome nome	Luogo di nascita	Data	Rapporti con il	Condizione di	Attività
--------------	------------------	------	-----------------	---------------	----------

- dichiarazione sostitutiva attestante la condizione di pendolarità, punto 7 (allegato d);
- attestato del datore di lavoro, per i concorrenti non residenti, che prestino attività lavorativa nel comune di Roccastrada;
- dichiarazione sostitutiva attestante la coabitazione da almeno 1 anno con altro nucleo familiare, composto almeno di due persone;
- attestato dell' ente Gestore relativa alla necessità di adeguamento dell' alloggio agli standards igienico-sanitari;
- altro specificare _____

Roccastrada, li

FIRMA

TITOLI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO

(porre un segno di croce sulle caselle corrispondenti alla richiesta di punteggio. I punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti che attestino la legittimità della richiesta o le relative dichiarazioni sostitutive. Non si procederà ad attribuzione d' Ufficio di punteggi non espressamente richiesti)

TITOLI			RISERVATO ALL' UFFICIO	
N	Requisiti	Richiesta (barrare)	Punteggio provvisorio	Punteggio definitivo
1.	Presenza nel nucleo di familiari ultrasessantacinquenni abitanti: <ul style="list-style-type: none"> - al 2° piano senza ascensore; - al 3° piano senza ascensore; - al 4° piano e oltre senza ascensore. 	<input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 5		
2.	Presenza nel nucleo familiare di soggetti di età compresa tra il 18° e il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando, affetti da menomazione di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa, come risulta da certificato dell' autorità competente, superiore a 2/3 e abitanti: <ul style="list-style-type: none"> - al 1° piano senza ascensore - al 2° piano senza ascensore - al 3° piano senza ascensore - al 4° piano e oltre senza ascensore pari al 100% e abitanti : <ul style="list-style-type: none"> - al 1° piano senza ascensore - al 2° piano senza ascensore - al 3° piano senza ascensore - al 4° piano e oltre senza ascensore 	<input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 5 <input type="checkbox"/> punti 6 <input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 6 <input type="checkbox"/> punti 7		
2.bis	Presenza nel nucleo familiare di: soggetti che non abbiano compiuto il 18° anno di età alla data di pubblicazione del bando e siano riconosciuti invalidi, ai sensi dell'art.2, comma 2 della L 118/71, con certificato della competente A.S.L. o che alla stessa data abbiano superato il 65° anno di età e siano riconosciuti invalidi ai sensi del D.L. 23.11.88 n 509,			

	con certificato della competente A.S.L. abitanti: - al 1° piano senza ascensore - al 2° piano senza ascensore - al 3° piano senza ascensore - al 4° piano e oltre senza ascensore	<input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 6 <input type="checkbox"/> punti 7		
3	Alloggio sovraffollato: - oltre una persona a vano utile; - oltre due persone a vano utile; - oltre tre persone a vano utile; - oltre quattro persone a vano utile; - oltre cinque persone a vano utile	<input type="checkbox"/> punti 1 <input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 3 <input type="checkbox"/> punti 4 <input type="checkbox"/> punti 5		
4.	Alloggio sotto utilizzato: - inferiore ad una persona a vano utile; - inferiore a 0.50 a vano utile;	<input type="checkbox"/> punti 6 <input type="checkbox"/> punti 7		
5.	Necessità di avvicinamento al luogo di lavoro, come risulta da attestato del datore di lavoro indicante il luogo di lavoro del richiedente, che comporta - oltre un'ora di percorrenza con mezzi pubblici di trasporto; - oltre due ore di percorrenza con mezzi pubblici di trasporto; Tale condizione può essere attestata con dichiarazione temporaneamente sostitutiva.	<input type="checkbox"/> punti 1 <input type="checkbox"/> punti 2		
6.bis	Necessità di avvicinamento al luogo di cura o assistenza, come risulta da relativa certificazione, che comporta: - oltre mezz'ora di percorrenza con mezzi pubblici; - oltre un' ora di percorrenza con mezzi pubblici	<input type="checkbox"/> punti 0.50 <input type="checkbox"/> punti 1		
7.	Qualità dell' alloggio: - senza ascensore posto al 1° piano; - senza ascensore posto al 2° piano; - senza ascensore posto al 3° piano; - senza ascensore posto al 4° piano e oltre; - senza riscaldamento; - stato di conservazione che richiede spese per la messa a norma e/o adeguamento degli standards igienico-sanitari	<input type="checkbox"/> punti 0.25 <input type="checkbox"/> punti 0.50 <input type="checkbox"/> punti 1.00 <input type="checkbox"/> punti 1.25 <input type="checkbox"/> punti 1.50 <input type="checkbox"/> punti 2.00		
8.	Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, esistenti da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando: - legati da vincoli di parentela; - non legati da vincoli di parentela.	<input type="checkbox"/> punti 1 <input type="checkbox"/> punti 2		
9.	Abitare nell' attuale alloggio trovandosi nelle condizioni di cui ai precedenti punti: - da almeno 10 anni dalla data di pubblicazione del bando, - da più di 15 anni dalla data di pubblicazione del bando	<input type="checkbox"/> punti 2 <input type="checkbox"/> punti 3		
TOTALE PUNTEGGIO				

Roccastrada, li

FIRMA