

Protocollo

COMUNE DI CANNOBIO

Provincia del Verbano-Cusio-Ossola

P.zza Vitt. Emanuele III, 2 - 28822 Cannobio
Tel. 0323/738211 - Fax 0323/738227

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO E.R.P. AGEVOLATA (D.P.R.G. 23.06.1994 n. 2543)

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE				MARCA DA BOLLO € 16,00
Cognome	Nome			
Luogo di nascita	(Prov.)	Data di nascita		
Residenza	Via	N.		

SITUAZIONE DI FAMIGLIA			
Cognome e nome	data e luogo di nascita	Relaz. parent	Codice fiscale

RISERVATO ALLA COMMISSIONE		
GRADUATORIA PROVVISORIA	GRADUATORIA DEFINITIVA	CATEGORIE SPECIALI
Punteggio _ _ 	Punteggio _ _ 	Sfrattati <input type="checkbox"/>
Escluso per _____	Escluso per _____	Handicappati <input type="checkbox"/>
Data _____	Data _____	Anziani <input type="checkbox"/>
		Nuclei familiari <input type="checkbox"/>
		Residenza <input type="checkbox"/>

NB: Barrare le caselle e compilare le dichiarazioni **solo** se ricorre il caso.

Barr con X	DESCRIZIONE DELLE SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO	DICHIARAZIONE E/O DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	PUNTI
<input type="checkbox"/>	(6) ALLOGGIO IMPROPRIO: Richiedente che abiti con il proprio nucleo familiare da almeno 1 anno dalla data del bando in baracca, stalla, seminterrato, centro di raccolta, dormitorio pubblico 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 igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili.	4 Attestazione Tecnico Comunale	_____
<input type="checkbox"/>	(7) STATO DI CONSERVAZIONE DELL'ALLOGGIO: Se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare: - In alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione certificato dal Comune sia considerato scadente ai sensi dell'art. 21 L. 392/78	2 Attestazione Tecnico Comunale	_____
<input type="checkbox"/>	- In alloggio con servizio igienico esterno in comune con altre famiglie	3	
<input type="checkbox"/>	(8) ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO: Se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato: - Oltre a due persone a vano abitabile	1 Autocertificazione	_____
<input type="checkbox"/>	- Oltre tre persone a vano abitabile	2	
<input type="checkbox"/>	- Oltre quattro persone a vano abitabile	3	
<input type="checkbox"/>	(9) COABITAZIONE: Se il richiedente abita col proprio nucleo familiare da almeno 6 mesi dalla data di pubblicazione del bando in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare ciascuno composto da almeno 2 unità: - se la coabitazione non determina sovraffollamento	1 Autocertificazione	_____
<input type="checkbox"/>	- se la coabitazione determina sovraffollamento	2	
<input type="checkbox"/>	(10) FAMIGLIE MONOGENITORIALI:	1 Autocertificazione	_____
<input type="checkbox"/>	(11) SFRATTO: - Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in seguito a ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio risultante da provvedimenti emessi dall'Autorità competente non oltre 3 anni prima della data del bando: - In tutti i casi (esclusa morosità)	4 Documenti da allegare: Copia della sentenza esecutiva di sfratto	_____
<input type="checkbox"/>	(12) NUCLEI FAMILIARI CON PRESENZA DI DISABILI: Verranno assegnati i seguenti punteggi aggiuntivi: - Per ogni familiare a carico con percentuale di invalidità tra 80% e 100%	3 Dichiaro che il/la Sig./ra _____ ha il seguente grado di invalidità: _____%	_____
<input type="checkbox"/>	- Per ogni familiare a carico con percentuale di invalidità tra 67% e 79%	1	
<input type="checkbox"/>	(13) REDDITO FAMILIARE: Richiedenti il cui reddito familiare, in base all'art. 1, comma 1, lettera e) risulti: - Reddito convenzionale compreso tra € 9.000,00 e € 14.636,00	6 Documenti da allegare: - Dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2025 (modello Unico, 730, CU)	_____

