

**Al Comune di Sinnai  
Parco delle Rimembranze, snc  
09048 SINNAI**

**BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI E.R.P.  
SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO  
(Legge Regionale 06 Aprile 1989 n. 13)**

N. d'ordine	Barrare la casella che interessa	Situazioni che danno diritto all'attribuzione di un punteggio	Riservato all'ufficio				
			Istruttoria			Graduatoria	
			punteggio	Documentazione	Documentazione cumulata	provvisoria	definitiva
1	<b>Reddito familiare</b> (è il reddito procapite del nucleo familiare, determinato in base all'art. 21 della L. 457/78 e ss.mm.ii.):						
	<input type="checkbox"/>	Non superiore a € 1.830,00 annue pro-capite	2				
	<input type="checkbox"/>	Superiore a € 1.830,00 e non superiore a € 3.050,00 annue pro-capite	1				
2	<b>NUCLEO FAMILIARE</b>						
	<input type="checkbox"/>	Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da cinque o più unità	1				
3	<b>ANZIANI</b> (punteggio non cumulabile con il punteggio di cui al successivo punto 6)						
	<input type="checkbox"/>	Richiedenti che hanno superato il 60° anno di età alla data di pubblicazione del bando a condizione che vivano soli o in coppia anche con eventuali figli a carico	1				
4	<b>GIOVANI COPPIE</b> (punteggio non cumulabile con il punteggio di cui al successivo punto 6)						
	<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare la cui costituzione è prevista entro un anno dalla pubblicazione del bando* (allegare dichiarazione dei nubendi di voler contrarre matrimonio e documentazione relativa al reddito di entrambi . Allegato b)	1				
	<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare la cui costituzione è avvenuta non oltre due anni dalla pubblicazione del bando* (allegare dichiarazione della data di matrimonio – Allegato b)	1				

	* i punteggi di cui al punto 4 sono attribuibili nel caso in cui la famiglia del richiedente viva in coabitazione o occupi locali a titolo precario o dimostri di non disporre di alcuna sistemazione adeguata.						
5	<b>INVALIDI O PORTATORI DI HANDICAP</b> (i punteggi non sono cumulabili fra loro) Nucleo familiare nel quale uno o più componenti sono affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciuta dalle autorità competenti che comportino una diminuzione permanente delle capacità lavorative						
	<input type="checkbox"/>	Invalidi: da 1/3 e fino a 2/3 (allegare certificazione rilasciata dalla competente autorità sanitaria)	2				
	<input type="checkbox"/>	Portatori di handicap: superiore a 2/3 (allegare certificazione rilasciata dalla competente autorità sanitaria)	3				
6	<b>EMIGRATI E PROFUGHI</b> (punteggio non cumulabile con il punteggio di cui ai punti 3 e 4)						
	<input type="checkbox"/>	nucleo familiare che rientra in Italia per stabilirvi la residenza (emigrati, profughi) o che sia rientrato da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando. (se emigrati allegare certificato dell'autorità consolare e certificato storico di residenza, se profughi allegare certificato rilasciato dalla Prefettura)	2				
7	<b>ALLOGGIO IMPROPRIO</b> (il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 9)						
	<input type="checkbox"/>	Richiedente che abita da almeno due anni in alloggio impropriamente adibito ad abitazione (anche per comprovata sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata da organi competenti per motivi statico-strutturali ed igienico-sanitari) ovvero in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica. Condizione molto grave. Autocertificare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vicende domiciliari degli ultimi due anni;</li> <li>• Alloggio precario procurato dall'assistenza pubblica;</li> </ul> Ulteriori documenti da allegare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificato della ASL recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni di carattere igienico sanitario;</li> <li>• Certificato di sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarato dagli organi competenti per motivi statico strutturali;</li> </ul> Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.	4				

8	<b>COABITAZIONE</b> (il punteggio non è cumulabile con quello previsto al punto 10)						
	<input type="checkbox"/>	Richiedente che abita da almeno due anni dalla data della pubblicazione del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità (condizione grave) come risulta dalla dichiarazione sostitutiva allegata al presente atto sotto la lett. c)	2				
9	<b>STATO DELL'ALLOGGIO</b> (il punteggio non è cumulabile con quello previsto al punto 7)						
	<input type="checkbox"/>	Richiedente che abita da almeno due anni dalla data di pubblicazione del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità non eliminabili con normali interventi manutentivi.	2				
10	<b>ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO</b> (il punteggio non è cumulabile con quello previsto al punto 8) – allegare certificato ASL recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio.						
	<input type="checkbox"/>	Due persone a vano utile	2				
	<input type="checkbox"/>	Tre persone a vano utile	3				
	<input type="checkbox"/>	Quattro persone a vano utile	4				
11	<b>SFRATTO E RILASCIO DELL'ALLOGGIO</b> (il punteggio non è cumulabile con quello previsto al punto 7, 8, 9 e 10) Richiedente che alla data di pubblicazione del bando abita con il proprio nucleo familiare in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di:						
	<input type="checkbox"/>	Provvedimento esecutivo di sfratto, non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, non ancora eseguito. (Allegare copia del provvedimento giudiziario o ordinanza di sgombero)	4				
	<input type="checkbox"/>	Provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio – condizione molto grave (allegare copia del provvedimento dell'Ente proprietario dell'alloggio di servizio)	4				

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile per esteso)

I componenti la famiglia anagrafica **maggiorenni**

<p>_____ (Firma leggibile per esteso)</p>	<p>_____ (Firma leggibile per esteso)</p>
---	---

<hr/> (Firma leggibile per esteso)	<hr/> (Firma leggibile per esteso)
<hr/> (Firma leggibile per esteso)	<hr/> (Firma leggibile per esteso)
<hr/> (Firma leggibile per esteso)	<hr/> (Firma leggibile per esteso)

La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. 445/2000, ha validità di mesi 6. Per i documenti che sostituisce che hanno una maggiore validità, ha la validità degli stessi.

Tutte le comunicazioni relative al bando dovranno essere inoltrate esclusivamente al seguente indirizzo:  
 Comune di Sinnai – Settore Urbanistica, Pianificazione generale ed attuativa, Edilizia Privata e SUAPE,  
 Protezione Civile – Parco delle Rimembranze snc – 09048 Sinnai (CA).