



COMUNE DI CAPITIGNANO

C.A.P. 67014 Provincia dell'Aquila - P.zza Municipio, 1
Telefono 0862905463 - P.I. 00164280661

MODULO "B"

Spett.le Sindaco del Comune di Capitignano
Piazza del Municipio, 1
67014 Capitignano (AQ)
pec: protocollo@pec.comune.capitignano.aq.it

OGGETTO:	Domanda per l'assegnazione di Moduli Abitativi Provvisori (M.A.P.) e/o Soluzioni abitative in emergenza (S.A.E.) per <u>motivi NON legati all'emergenza sisma 2009 e sisma 2016-2017.</u>
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritt....., nat... a

il, residente a, Via

C.F., mail:

recapito telefonico:

CHIEDE

a norma del relativo Bando in pubblicazione, l'assegnazione di un M.A.P. o S.A.E. disponibile realizzato nel Comune di Capitignano compatibile con il nucleo familiare richiedente.

A tale scopo, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA

1) Che il nucleo familiare o di co-abitazione si compone dei seguenti individui:

Cognome:	Nome:	Data di nascita:	Luogo di nascita:	Codice fiscale:	Relazione con il richiedente: *
					RICHIEDENTE

* padre/madre, figlio/figlia, marito/moglie, convivente, nonno/nonna, nipote, nuora/genero, suocero/suocera, cognato/cognata, coinquilino, altro (specificare la relazione)

Comune di Capitignano Prot. n° 0001279 del 06-03-2023 partenza Cat. 1 Cl 6



COMUNE DI CAPITIGNANO

C.A.P. 67014 Provincia dell'Aquila - P.zza Municipio, 1
Telefono 0862905463 - P.I. 00164280661

2) Di possedere i seguenti requisiti (segnare con una x la casella corrispondente):

TABELLA 2 – punteggi per assegnazioni NON LEGATE all'emergenza sisma		
Descrizione	SI	NO
Coppie sposate, coppie conviventi, nuclei familiari o nuclei aggregati non monocomponenti residenti nel comune di Capitignano (AQ)		
Coppie sposate, coppie conviventi, nuclei familiari o nuclei aggregati non monocomponenti non residenti nel comune di Capitignano (AQ)		
Figlio minore presente nel nucleo familiare o nel nucleo aggregato	(Indicare numero)	
Figlio o persona diversamente abile presente nel nucleo familiare o nel nucleo aggregato	(Indicare numero)	
Nuclei familiari monocomponenti residenti nel Comune di Capitignano		
Nuclei familiari monocomponenti non residenti nel Comune di Capitignano		
Presenza di persone sopra 65 anni all'interno del nucleo familiare richiedente	(Indicare numero)	
Contratto di lavoro nel territorio Comunale		
Reddito annuo (riferito all'anno precedente la richiesta) fino a € 6.000,00		
Oltre € 6.000,00 e fino a € 12.000,00		
Oltre € 12.000,00 e fino a € 19.000,00		

3) Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Capitignano, _____

Firma

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

N.B. Le strutture abitative di emergenza (S.A.E.) e i Moduli Abitativi di Emergenza (M.A.P.) sono alternative alle altre forme di assistenza e, pertanto, la loro assegnazione comporta l'esclusione dalle altre misure assistenziali previste.