

# COMUNE DI FOSSA

Provincia dell'Aquila

Via Roma, 47  
67020 FOSSA (AQ)  
tel 0862751120

App MyFossa

Prot. n. 3037

Fossa, 02.10.2020

## BANDO ASSEGNAZIONE/SPOSTAMENTO M.A.P.

### IL SINDACO

VISTA la Deliberazione di Consiglio Comunale n° 20 del 28.07.2016 avente ad oggetto “Approvazione Regolamento per la disciplina dell’assegnazione e degli affitti dei M.A.P. (Moduli Abitativi Provvisori)” e s.m.i.

### RENDE NOTO

Che l’Amministrazione Comunale intende procedere all’assegnazione (ovvero allo spostamento per gli assegnatari di alloggi, esclusivamente per sopravvenute esigenze di variazioni dei componenti del nucleo familiare) dei Moduli Abitativi Provvisori ( M.A.P. ) realizzati e disponibili nel Villaggio MAP San Lorenzo di Fossa (AQ).

Tutti i/le Cittadini/e interessati/e devono presentare istanza (esclusivamente su modello di domanda allegato al Regolamento) **entro 20 (venti) giorni** dalla pubblicazione sull’albo pretorio on line del presente Avviso.

Le Domande, debitamente sottoscritte, potranno pervenire all’Ufficio Protocollo del Comune di Fossa, mediante consegna a mano ovvero raccomandata con ricevuta di ritorno ovvero email PEC (comunefossa@pec.it)

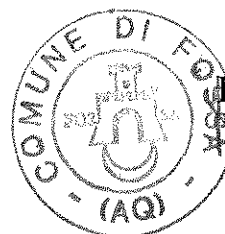
L’Assegnazione del MAP verrà effettuata sulla base delle graduatorie redatte secondo i punteggi sotto riportati (artt. 6,7,8 e 9 del Regolamento) :

1. Composizione del nucleo familiare;	1 punto per ogni componente
2. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa alla data del 06.04.2009;	15 punti

3. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa successivamente al 6.4.2009	1 punto da 1 a 3 anni di residenza a Fossa 3 punti da 4 a 6 anni di residenza a Fossa 6 punti oltre 6 anni di residenza a Fossa
4. Stato attuale della propria abitazione principale se inagibile a seguito del Sisma,	5 punti
5. Giovane coppia (età inferiore ai 40 anni)	5 punti 10 punti se almeno uno dei due componenti è residente a Fossa
6. Presenza nel nucleo familiare di persona sopra i 65 anni	2 punti per ogni componente
7. Presenza di uno o più minori all'interno del nucleo familiare del richiedente	3 punti per ogni minore da 13 a 17 anni 6 punti per ogni minore da 7 a 12 anni 9 punti per ogni minore da 0 a 6 anni
8. Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67 %	2 punti per ogni componente
9. Reddito del nucleo familiare come da Attestazione ISEE	3 punti reddito nucleo fino a € 15.500,00 1 punto reddito nucleo da € 15.501,00 a € 25.000,00 0 punti reddito oltre € 25.000,00
10. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nel Comune di Fossa	15 punti
10bis. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nei comuni confinanti con Fossa (L'Aquila, Poggio Picenze, Barisciano, Ocre e Sant'Eusanio F.)	5 punti
11. Abitazione di proprietà inagibile o in Zona Rossa o in Perimetrazione PDR nel Comune di Fossa	15 punti
12. Il richiedente e/o un componente del nucleo del richiedente è stato beneficiario di contributo per la riparazione/ristrutturazione di immobile/i di proprietà	- 15 punti (penalità)
13. Per ogni figlio/a iscritto o con domanda di iscrizione alla Scuola "Beato Bernardino da Fossa"	10 punti

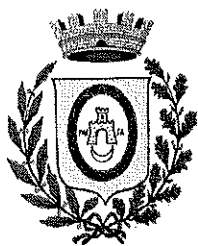
Per coloro che avessero già presentato la domanda, rispondendo a precedenti bandi, e avessero modificato la loro situazione, sono pregati di ripresentare una nuova domanda aggiornata. Si terrà comunque conto della data di arrivo della prima domanda.

Le graduatorie verranno pubblicate sull'Albo on line e sul Sito istituzionale del Comune di Fossa.



**Il Sindaco**

Dott. Fabrizio Boccabella



# COMUNE DI FOSSA

Provincia dell'Aquila

Via Roma, 47  
67020 FOSSA (AQ)  
tel 0862751120

App MyFossa

Spett.le SINDACO  
DEL COMUNE DI FOSSA  
Via Roma, 47  
67020 FOSSA (AQ)

e-mail [comunefossa@tin.it](mailto:comunefossa@tin.it) PEC: [comunefossa@pec.it](mailto:comunefossa@pec.it)

- **DOMANDA ASSEGNAZIONE MAP**    \_\_\_ 40 MQ    \_\_\_ 50 MQ    \_\_\_ 70MQ
- **DOMANDA SPOSTAMENTO MAP**    \_\_\_ 40 MQ    \_\_\_ 50 MQ    \_\_\_ 70MQ

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

il.....residente a .....

Via .....

C.F. ...., recapito telefonico.....email.....

## **c h i e d e**

a norma del relativo Bando in pubblicazione, come da Delibera di Consiglio Comunale di Fossa n. 20 del 28/07/2016 **l'assegnazione / lo spostamento** (barrare voce che non interessa) di un M.A.P. di mq. \_\_\_\_\_,(40, 50 o 70 mq compatibile con nucleo richiedente) realizzato nel Comune di Fossa, disponibile. All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, si sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D. P.R. n. 445/2000 il possesso dei seguenti requisiti:

1. che la famiglia convivente/da costituire si compone di:

COGNOME E NOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA .....

CODICE FISCALE ..... COMUNE DI RESIDENZA.....

RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente) .....

COGNOME E NOME .....  
 DATA E LUOGO DI NASCITA .....  
 CODICE FISCALE ..... COMUNE DI RESIDENZA.....  
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente) .....

COGNOME E NOME .....  
 DATA E LUOGO DI NASCITA .....  
 CODICE FISCALE ..... COMUNE DI RESIDENZA.....  
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente) .....

COGNOME E NOME .....  
 DATA E LUOGO DI NASCITA .....  
 CODICE FISCALE ..... COMUNE DI RESIDENZA.....  
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente) .....

COGNOME E NOME .....  
 DATA E LUOGO DI NASCITA .....  
 CODICE FISCALE ..... COMUNE DI RESIDENZA.....  
 RELAZIONE (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, convivente) .....

**(colonna da compilare)**

1. Composizione del nucleo familiare richiedente;	<b>1 punto</b> per ogni componente	n. componenti nucleo _____
2. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa alla data del 06.04.2009;	<b>15 punti</b>	Si No
3. Residenza del richiedente nel Comune di Fossa successivamente al 6.4.2009	<b>1 punto</b> da 1 a 3 anni di residenza a Fossa <b>3 punti</b> da 4 a 6 anni di residenza a Fossa <b>6 punti</b> oltre 6 anni di residenza a Fossa	Residente a Fossa dal _____
4. Stato attuale della propria abitazione principale se inagibile a seguito del Sisma,	<b>5 punti</b>	Abitazione principale inagibile Si No
5. Giovane coppia (età inferiore ai 40 anni)	<b>5 punti</b> <b>10 punti</b> se almeno uno dei due componenti è residente a Fossa	Eta' _____ Residente a Fossa _____ Eta' _____ Residente a Fossa _____

6. Presenza nel nucleo familiare di persona sopra i 65 anni	<b>2 punti</b> per ogni componente	n. componenti over 65
7. Presenza di uno o più minori all'interno del nucleo familiare del richiedente	<b>3 punti</b> per ogni minore da 13 a 17 anni <b>6 punti</b> per ogni minore da 7 a 12 anni <b>9 punti</b> per ogni minore da 0 a 6 anni	Eta' figlio/a minore _____ Eta' figlio/a minore _____ Eta' figlio/a minore _____ Eta' figlio/a minore _____
8. Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67 %	<b>2 punti</b> per ogni componente	n. componenti con invalidità non inf. al 67%
9. Reddito del nucleo familiare come da Attestazione ISEE	<b>3 punti</b> reddito nucleo fino a € 15.500,00 <b>1 punto</b> reddito nucleo da € 15.501,00 a € 25.000,00 <b>0 punti</b> reddito oltre € 25.000,00	Reddito Complessivo ISEE _____ €
10. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nel Comune di Fossa	<b>15 punti</b>	Si No
10bis. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nei comuni confinanti con Fossa (L'Aquila, Poggio Picenze, Barisciano, Ocre e Sant'Eusanio F.)	<b>5 punti</b>	Si No
11. Abitazione di proprietà inagibile o in Zona Rossa nel Comune di Fossa	<b>10 punti</b>	Si No
12. Il richiedente e/o un componente del nucleo del richiedente è stato beneficiario di contributo per la riparazione/ristrutturazione di immobile/i di proprietà	<b>- 15 punti</b> (penalità)	Si No
13. Per ogni figlio/a iscritto o con domanda di iscrizione alla Scuola "Beato Bernardino da Fossa"	<b>10 punti</b>	Si No (numero figli _____)

- Si allega tutta la documentazione probante come previsto da art. 4 e 5 del Regolamento
- Si dichiara di aver preso visione del Regolamento per la disciplina della assegnazione e degli affitti dei Moduli Abitativi Provvisori, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 20 del 28/07/2016 e del relativo bando di assegnazione;
- Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione dei dati, per la redazione della graduatoria, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento;

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

Firma di tutti gli altri componenti maggiorenni del nucleo familiare richiedente il MAP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B.:

- 1) allegare copia fotostatica del documento di identità valido per ciascun firmatario
- 2) l'istanza, inserita in graduatoria, non deve essere ripresentata ad ogni bando, salvo la modifica dei requisiti e quindi dei punteggi assegnati.