



COMUNE DI FOSSA

Provincia di L'Aquila

Via Roma, 47

67020 FOSSA (AQ)

tel 0862751120

fax 0862751390

Spett.le **SINDACO**
DEL COMUNE DI FOSSA

Via Roma, 47

67020 FOSSA (AQ)

e-mail PEC: comunefossa@pec.it

- **DOMANDA ASSEGNAZIONE ALLOGGIO COMUNALE IN VIA MADONNA DELLE GROTTI, 6 - FOSSA**

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, **l'assegnazione a titolo oneroso** di un alloggio di proprietà comunale sito in Via Madonna delle Grotte, 6 (secondo piano) 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;	1 punto per ogni componente	n. componenti nucleo _____
2. Residenza nel Comune di Fossa	5 punti	Si No
3. Giovane coppia (età inferiore di entrambi ai 40 anni)	5 punti	Si No
4. Presenza di uno o più minori all'interno del nucleo familiare del richiedente	10 punti per ogni minore da 7 a 10 anni 15 punti per ogni minore da 0 a 6 anni	Eta' figlio/a minore _____ Eta' figlio/a minore _____ Eta' figlio/a minore _____ Eta' figlio/a minore _____
5. Contratto di lavoro o Attività in proprio con sede nel Comune di Fossa	10 punti	Si No

- 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,

_____, Li _____

Il/La Richiedente

Firma di tutti gli altri componenti maggiorenni del nucleo familiare richiedente l'alloggio

N.B.:

- 1) allegare copia fotostatica del documento di identità valido per ciascun firmatario