



COMUNE DI TIONE DEGLI ABRUZZI

Provincia dell'Aquila

Via Provinciale n. 1 67020 Tione degli Abruzzi

UFFICIO DEL SINDACO

e-mail: protocollo@comune.tionedegliabruzzo.aq.it
PEC: demografici.tionedegliabruzzo.aq@legalmail.it

tel. 0862/88107 - fax 0862/880007

ISTANZA PER ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI UN MODULO ABITATIVO PROVVISORIO (M.A.P.)

Al Sindaco del Comune di
Tione degli Abruzzi
Via Provinciale, snc
67020, TIONE DEGLI ABRUZZI (AQ)

DOMANDA ASSEGNAZIONE MAP:

- ☐ Bilocale
☐ Trilocale

Il/La sottoscritt.....nat... a
..... il, residente a
..... Via
CAP Prov, C.F.
recapito telefonico..... email.....
P.E.C.:

CHIEDE

a norma del relativo Bando in pubblicazione, come da Delibera di Consiglio Comunale di Tione degli Abruzzi n. 29 del 26/07/2021, l'assegnazione di un M.A.P. _____, (*Bilocale o Trilocale* compatibile con il nucleo familiare del richiedente) realizzato nel Comune di Tione degli Abruzzi, disponibile. All'uopo, 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

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti:

a) che il proprio nucleo familiare si compone oltre al __ sottoscritt __, 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);

- b) Di avere la cittadinanza Italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di altro Stato non aderente all'Unione Europea; in tale ultimo caso, dichiara di essere in possesso della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno almeno biennale di cui all'art. 27 della Legge 189/2002 e s.m.i.;
Indicare Stato U.E. o altro Stato non U.E. _____
- c) Di non aver riportato condanne penali;
- d) Di 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;
- e) Di avere i seguenti ulteriori requisiti previsti dal Bando riportati nel seguente prospetto:

REQUISITI	Colonna da compilare
1. Residenza ed effettiva dimora del richiedente nel Comune di Tione degli Abruzzi	☐ SI ☐ NO
2. Richiedente non residente nel Comune di Tione degli Abruzzi	☐ SI ☐ NO
3. Seconda casa inagibile ubicata nel Comune di Tione degli Abruzzi	☐ SI ☐ NO
4. Famiglia monoparentale con figlio/i minorenni	☐ SI ☐ NO

5. Presenza nel nucleo familiare di persona sopra i 67 anni o portatore di Handicap L.n.104/92 con invalidità $\geq$ del 75% (Non cumulabili tra la stessa persona)	Persona/e N. _____
6. Coppia sposata o convivente da almeno 2 anni (Età inferiore ai 40 anni di almeno un componente)	☐ SI ☐ NO RESIDENTE ☐ SI ☐ NO
7. Presenza nel nucleo familiare di minori	Minore/i N. _____
8. Per ogni figlio minorenni iscritto ad una scuola del territorio	Minore/i N. _____
9. Attività lavorativa nel Comune di Tione degli Abruzzi	☐ SI ☐ NO
10. Attività lavorativa nell'ambito del territorio della Provincia dell'Aquila	☐ SI ☐ NO

DICHIARA ALTRESI'

- Di aver preso visione del Regolamento per la disciplina della assegnazione e degli affitti dei Moduli Abitativi Provvisori (M.A.P.), approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 29 del 26/07/2021 e del relativo bando di assegnazione;
- Di essere disponibile a documentare su richiesta del Comune di Tione degli Abruzzi quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento EU n. 679/2016, autorizza il trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni relative all'espletamento delle procedure connesse al Bando pubblico per l'assegnazione dei Moduli Abitativi (M.A.P.) in argomento, alla pubblicazione dei dati per la redazione della graduatoria ed all'eventuale stipula del contratto di locazione.

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

_____, li _____

IL /LA RICHIEDENTE
