# All. “B”

Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso dei criteri di priorità e la presentazione della corrispondente documentazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMINATIVO DEL RICHIEDENTE:**  | **SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE** | **SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| **Criteri di valutazione** | **Documentazione da allegare al modello di domanda dal richiedente** | **Contrassegnare se in possesso del requisito e presentazione della Documentazione richiesta** | **Verifica completezza documentale** | **Attribuzione punteggio** |
| **1. Richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare da almeno due anni alla data del bando\*** |  Se il richiedente vive in baracca, stalla, grotta o caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propriregolamentari, quali soffitte, bassi e simili. | Attestazione della competente autorità Pubblica indicante la classificazione dell'alloggio in atto occupato dalrichiedente |  | * Si
* No
 |  |
| In caso di occupazione inferiore agli anni due, attestazione di situazione di calamità o imminente pericolo di crollo dell’abitazione abbandonata |  | * Si
* No
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Richiedenti che debbano abbandonare l’ alloggio a seguito di ordinanze di sgombero emesse dall'autorità competente non oltre tre****anni prima dalla data del bando** |  | Copia dell'ordinanza di sgombero oppure certificato della autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione dellarelativa motivazione. |  | * Si
* No
 |  |
| **3. Richiedenti che debbano abbandonare l’alloggio per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall’autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall’autorità comunale non oltre tre anni prima della data del bando** |  | Copia del documento rilasciato dall’autorità competente — statale, regionale o comunale — di data non anteriore a tre anni rispetto alla data di pubblicazione del bando. |  | * Si
* No
 |  |
| **4. Richiedenti che abitino alla data del bando col proprio nucleo familiare** | In alloggio antigienico ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità, ineliminabili con normali interventi manutentivi | Certificato dell'Ufficio di Igiene dell’ A.S.P. n. 5 indicante le condizioni di antigienicità dell’alloggio occupato |  | * Si

 . No |  |
| **5. Richiedenti il cui nucleo familiare sia composto da:** | * 3 unità
* 4 o più unità

  |  |  |  |  |
| **6. Richiedenti nel cui nucleo familiare siano presenti n. minori** | * 1 minore
* 2 minori
* 3 o più minori
 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Richiedenti che abitino in un alloggio il cui canone, quale risulta dal contratto di locazione registrato, incida in misura non inferiore al 25% sulla capacità economica media determinata ai sensi dell'art.19 del****D.P.R. 1035/72** |  | Copia registrata del contratto di affitto e relativa tassa di registrazione |  | * Si
* No
 |  |
| **8. Richiedenti invalidi che non svolgono alcuna attività lavorativa o facenti parte di un nucleo familiare al cui interno vi siano soggetti portatori di handicap** |  | Certificato attestante l’appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da una autorità competente riconosciuta; |  | * Si
* No
 |  |
| **9.. Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità** |  | Copia dell'ordinanza o della sentenzaesecutiva di sfratto, con precisa indica-zione dei motivi della intimazione dello sfratto stesso. |  | * Si
* No
 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE PUNTEGGIO** |

Data

# Firma del Dichiarante

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

# SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

**DECISIONE DELLA COMMISSIONE:**

# SEDUTA DEL

**LA COMMISSIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI POPOLARI DI SCALETTA ZANCLEA**