



Marca da bollo  
€ 16,00

**COMUNE DI ANDRIA**  
**Al Dirigente del Settore Affari Generali**  
**Ufficio Casa**

**Domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.**

(L.R. 07 aprile 2014, n. 10)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare al Bando indetto da Codesto Comune, per l'assegnazione in locazione  
semplice di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica per sé e per il suo nucleo familiare, così  
composto:

Cognome e Nome	Codice fiscale	Luogo data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente

A tal fine, 1 sottoscritt\_ consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, **DICHIARA**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato T.U. 28.1.2000, n. 445, quanto segue:

1. di essere cittadino italiano  o di uno Stato membro dell'U.E.  (specificare lo Stato) \_\_\_\_\_ ;
2. di essere cittadino straniero extracomunitario (specificare lo Stato extraeuropeo) \_\_\_\_\_  
di risiedere nel Comune di Andria dal \_\_\_\_\_ e, di essere in possesso di :  
 permesso di soggiorno       carta di soggiorno almeno biennale  
di prestare la propria attività di lavoro  
 autonomo       dipendente

3. di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di Andria presso \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_;
4. di essere stato destinato a prestare servizio nel Comune di \_\_\_\_\_, presso il nuovo insediamento produttivo \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_;
5. che egli stesso ed il suo nucleo familiare hanno percepito nell'anno 2015, un reddito imponibile di € \_\_\_\_\_ relativo all'ultima dichiarazione fiscale al lordo delle imposte ed al netto dei contributi previdenziali e degli assegni familiari. Tale reddito imponibile comprende tutti gli emolumenti, **esclusi quelli non continuativi**, quali pensioni e sussidi a qualsiasi titolo percepiti nonché tutte le indennità, comprese quelle esentasse, **fatta eccezione per l'indennità di accompagnamento**, come dettagliatamente indicato nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Modello sub.1);
6. di aver rilasciato dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, allegata alla presente domanda, che sussistono a favore suo e dei componenti il nucleo familiare i requisiti di cui alle lettere c),d) f) dell'art.1 del bando;
7.  di non aver occupato alloggi di erp (ai sensi dell'art.20 co.1 della L.R.10/2014)  di aver occupato un alloggio di ERP dal \_\_\_\_\_  
 di non aver ceduto senza titolo alloggi di erp (ai sensi dell'art.20 co.1 della L.R.10/2014)
8. di abitare attualmente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_: in alloggio in locazione  in alloggio in proprietà  composto da n. \_\_\_\_\_ vani di superficie (riferito solo all'alloggio) di mq. \_\_\_\_\_;
9. di coabitare, unitamente al proprio nucleo familiare con il nucleo familiare del sig. \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_, così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, pertanto, **dichiara** di trovarsi, ai fini dell'attribuzione dei punteggi, nelle seguenti condizioni (**contrassegnare con una crocetta la casella interessata**):

**a1) REDDITO** complessivo del nucleo familiare pari ad € \_\_\_\_\_, come dettagliatamente indicato nella dichiarazione sostitutiva di notorietà (**Modello sub.1**) da determinare con le modalità dell'art. 21 – L. 457/78 e successive modificazioni e dell'art. 3 – punto e) - della L.R. n. 10/14:

- inferiore ad una pensione sociale/assegno sociale (€ **5.824,91 annui**): **punti 4**.
- inferiore ad una pensione minima INPS (€ **6.524,57 annui**): **punti 3**.
- inferiore ad una pensione minima INPS più una pensione sociale/assegno sociale (€ **12.349,48 annui**): **punti 2**

**a2) NUCLEO FAMILIARE** composto:

- da tre a quattro unità **(punti 1)**
- da cinque a sei unità **(punti 2)**
- da sette ed oltre unità **(punti 3)**

**a3) NUCLEO MONOGENITORIALE:**

- un componente con uno o più minori a carico **(punti 2)**

**a4) ANZIANITA' DEL RICHIEDENTE:** richiedente che abbia superato il 65 anno di età alla data della presentazione della domanda, a condizione che viva solo o in coppia anche con eventuali minori a carico **(punti 1)**

**a5) GIOVANI COPPIE:** famiglia con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data della domanda. Il punteggio è attribuibile purchè nessuno dei due componenti abbia superato il trentacinquesimo anno di età e che la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata **(punti 1)**

**FAMIGLIE IN COSTITUZIONE:** lo stesso punteggio è attribuito a famiglie la cui costituzione è prevista entro un anno e comunque entro un anno prima dell'assegnazione dell'alloggio **(punti 1)**. A tal fine dichiara che la famiglia sarà costituita entro il \_\_\_\_\_

**a6) DISABILI:** presenza di disabili nel nucleo familiare. Ai fini dell'attribuzione del punteggio si considera disabile il cittadino affetto da una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari almeno al 75%.....**(punti 3)** . A tal fine dichiara che tale situazione si riferisce a \_\_\_\_\_ come da dichiarazione/certificazione allegata. *N.B. Il punteggio è attribuito solo per una persona ( in presenza nel nucleo di più persone con disabilità).*

**a7) EMIGRATI E PROFUGHI:** nuclei familiari che rientrano in Italia o che siano rientrati da non più di dodici mesi dalla data del bando per stabilirvi la loro residenza, emigrati, profughi **(punti 1)**

**a8) PENDOLARI:** richiedente la cui sede lavorativa si trova ad una distanza superiore a 40 km. da quella di residenza **(punti 1)**

*N.B. Tale punteggio viene attribuito limitatamente alla graduatoria formata dal Comune nel quale il richiedente lavora;*

**a9) LOCALI IMPROPRIAMENTE ADIBITI AD ALLOGGIO:** richiedente che abiti con il proprio nucleo familiare **da almeno due anni** alla data di pubblicazione del bando in locali impropriamente adibiti ad alloggio ed in particolare in:

- baracca sita in \_\_\_\_\_
- casa mobile posta in \_\_\_\_\_
- seminterrato sito in \_\_\_\_\_
- box sito in \_\_\_\_\_
- centro di raccolta sito in \_\_\_\_\_
- dormitorio pubblico sito in \_\_\_\_\_
- locale procurato a titolo precario da \_\_\_\_\_ (organi preposti all'assistenza pubblica) posto in via \_\_\_\_\_

sistemazione precaria (a seguito di provvedimento esecutivo di rilascio che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale) **(punti 4)**

*N.B. La condizione del biennio non è richiesta quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto;*

**a10) LOCALI ANTIGIENICI:** richiedente che abiti con il proprio nucleo familiare da almeno due anni alla data del bando in alloggio antigienico ed in particolare:

- privo di servizi igienici
- con servizi non conformi a quanto previsto dal decreto del Ministro della salute 5 luglio 1975 (modificazioni alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896, relativamente all'altezza minima e dai requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione)
- alloggio che per la sua struttura e originaria destinazione, secondo il titolo abilitativo edilizio (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) rilasciato dal Comune, non era destinato ad abitazione **(punti 2)**

*N.B. Per beneficiare di tale punteggio è necessario indicare il numero e l'anno del provvedimento amministrativo*

**a11) COABITAZIONE:** richiedente che coabiti con il proprio nucleo familiare da almeno due anni alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità **(punti 2)**

*N.B. La condizione del biennio non è richiesta quanto trattasi di sistemazione derivante da abbandono di alloggio a seguito di calamità, di imminente pericolo di crollo riconosciuto dall'Autorità competente, di sistemazione di locali procurati a titolo precario dagli Organi preposti all'assistenza pubblica o di provvedimento esecutivo di sfratto;*

**a12)  ALLOGGI SOVRAFFOLLATI:** richiedente che abiti alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio la cui superficie è pari a mq \_\_\_\_\_, pertanto lo stesso è sovraffollato rispetto allo standard abitativo definito dall'art. 10 della L.R. 10/2014:

*oltre 2 persone in più* \_\_\_\_\_ *(punti 1)*

*oltre 3 persone in più* \_\_\_\_\_ *(punti 2)*

**a13)  ALLOGGI DI SERVIZIO DA RILASCIARE:** richiedente fruente di alloggio di servizio che deve rilasciare l'alloggio:

per trasferimento d'ufficio

per cessazione non volontaria diversa da collocamento a riposo

*(punti 1)*

**a14)  ALLOGGI DA RILASCIARE PER ORDINANZE O ALTRI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DALLE AUTORITA' COMPETENTI:** richiedente che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:

ordinanza di sgombero n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

ordinanza per pubblica utilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

ordinanza per esigenze di risanamento edilizio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

*N.B. Per beneficiare del punteggio è necessario che i provvedimenti siano stati emessi dall'Autorità competente non oltre tre anni prima della data del bando*

*(punti 6)*

**a15)  ALLOGGI DA RILASCIARE PER PROVVEDIMENTO ESECUTIVO DI SFRACTO ED ALTRI PROVVEDIMENTI:** richiedente che abiti in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di

provvedimento esecutivo di sfratto intimato a causa di \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ (Tribunale di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Reg.Gen. data di convalida \_\_\_\_\_)

verbale di conciliazione giudiziaria che si allega

morosità incolpevole legata a documentati significativi mutamenti delle condizioni economiche del nucleo familiare riferite all'anno \_\_\_\_\_, come dettagliatamente precisato nelle dichiarazioni sostitutive di atto notorio (Modello sub.3) e nei documenti allegati;

provvedimento di collocamento a riposo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ del dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio;

*N.B. Per l'attribuzione del punteggio il concorrente o altro componente il nucleo familiare non deve aver stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato*

*(punti 6)*

**a16)  CANONE LOCATIVO** richiedenti che abitino in un alloggio il cui canone locativo determinato in virtù del contratto di locazione registrato a \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_, è pari ad € \_\_\_\_\_ e incide in misura non inferiore al 30% sul reddito annuo complessivo del nucleo familiare determinato ai sensi del comma 1, lettera e), dell'articolo 3 della L.R. 10/2014 *(punti 1)*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle norme e della disposizioni stabilite nel bando di concorso e di essere disponibile a fornire qualunque notizia in merito alla domanda presentata e alle dichiarazioni rese.

Chiede, poi, che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano effettuate al seguente indirizzo:

È obbligatorio indicare il recapito telefonico

**In caso di variazione di indirizzo, domicilio o residenza, si impegna a darne immediata comunicazione al Comune che ha indetto il bando.**

Allega le ulteriori dichiarazioni o autocertificazioni di seguito indicate:

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**Istruzioni e norme per la compilazione:**

**1) ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (a pena di esclusione) fotocopia ben leggibile di un documento di identità personale del dichiarante;**

**2) le dichiarazioni mendaci, così come la falsità di sottoscrizione, comporta responsabilità penali, così come previsto dall'art.76 del DPR 445/200.**



che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati nel prospetto non hanno fruito nell'anno \_\_\_\_\_ di alcun reddito a qualsiasi titolo;

- b) che nell'anno \_\_\_\_\_ in cui è stato prodotto il reddito complessivo indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante)

---

---

---

- c) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato in qualsiasi località;
- d) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- e) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- f) che il sottoscritto:
- non ha occupato senza titolo un alloggio di erp
  - ha occupato un alloggio di erp dal \_\_\_\_\_

**Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

***Istruzioni e norme per la compilazione:***

- 1) ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (a pena di esclusione) fotocopia ben leggibile di un documento di identità personale del dichiarante;***
- 2) le dichiarazioni mendaci, così come la falsità di sottoscrizione, comporta responsabilità penali, così come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000.***

Attenzione: da compilare nel caso in cui siano stati percepiti contributi continuativi utili per la determinazione del reddito. **ALTRIMENTI BARRARE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

che nell'anno **2015** ha percepito i seguenti contributi continuativi:

- Contributo economico inclusione sociale donne erogato da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Contributo economico inclusione sociale erogato da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Assegno al nucleo familiare con tre figli ex art.65 L. 448/98 erogato da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- SOCIAL CARD erogata da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Rendita INAIL erogata da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Indennità di frequenza per il minore \_\_\_\_\_ (disabile) erogata da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Prestazioni per invalidi civili erogati da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Contributi per assistenza indiretta personalizzata (AIP) erogati da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Contributi per Assegno di cura erogati da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Prestazioni INPS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Contributi SLA erogati da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Assegno Sociale erogato da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Pensione Sociale erogata da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Borsa Lavoro per tirocinio formativo erogata da \_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_\_;
- Carta Amica erogata da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_;
- Altro \_\_\_\_\_ erogato da \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_.

**Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

**Attenzione: da compilare nel caso in cui si richieda il punteggio per sfratto determinato da morosità incolpevole.  
ALTRIMENTI BARRARE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare appartenente alla categoria catastale \_\_\_\_\_ (non rientrante tra le categorie catastali A1;A8 e A9) adibito esclusivamente ad uso abitativo regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;  
che il canone annuale di locazione per l'alloggio alla data \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_ e che il reddito del nucleo familiare alla data della stipula del contratto era pari ad € \_\_\_\_\_;  
di avere la residenza da \_\_\_\_\_ nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio sito nel Comune di Andria.

che nell'anno \_\_\_\_\_ è stato destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto (debitamente convalidato) intimato per inadempienza contrattuale per morosità incolpevole che ha determinato la sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare.

che, nel corso dell'anno \_\_\_\_\_ (anno dello sfratto) ha avuto un reddito pari ad € \_\_\_\_\_ che ha determinato mutamento nelle condizioni economiche del nucleo familiare rispetto alla data di stipula del contratto.

**Precisa che nel corso dell'anno \_\_\_\_\_ ( anno dello sfratto) la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale è stata causata da:**

Licenziamento da parte dell'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali e precisamente \_\_\_\_\_

(indicare datore di lavoro e allegare documentazione)

Cassa Integrazione:

- ordinaria
- straordinaria

Mancato rinnovo:

- di contratto a termine scaduto il \_\_\_\_\_ alle dipendenze di \_\_\_\_\_
- di lavoro atipico scaduto il \_\_\_\_\_ alle dipendenze di \_\_\_\_\_

Cessazione di attività:

- libero professionale dal \_\_\_\_\_ e cancellazione P.IVA dal \_\_\_\_\_
- impresa dal \_\_\_\_\_ e cancellazione Camera del Commercio dal \_\_\_\_\_

Malattia grave relativa a \_\_\_\_\_ componente del nucleo familiare

- infortunio di \_\_\_\_\_ componente del nucleo familiare
- decesso di \_\_\_\_\_ componente del nucleo familiare

Necessità di impiegare una parte considerevole del reddito pari a \_\_\_\_\_ per fronteggiare :

- spese mediche sostenute per \_\_\_\_\_
- spese assistenziali sostenute per \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità'.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)



Attenzione: da compilare nel caso in cui il reddito dichiarato sia zero. **ALTRIMENTI BARRARE**

**Autocertificazione circa la fonte di sostentamento per i soggetti che dichiarano  
"REDDITO ZERO" relativamente ai redditi dell'Anno 2015  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_  
cognome e nome  
nat \_\_\_ a \_\_\_ provincia di \_\_\_  
il \_\_\_ c.f.: \_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_  
\_\_\_ alla via \_\_\_ n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_  
\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_, in qualità di \_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

1) per sé e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare, di non aver percepito redditi di qualsiasi natura nell'anno .....

2) che la fonte di sostentamento per il suo nucleo familiare nell'anno ..... è stata la seguente  
(Specificare le fonti e i mezzi. Nel caso in cui il sostentamento sia fornito da persone fisiche indicare generalità complete e rapporto di parentela, in caso di associazioni o altri enti indicare il nome per esteso e la sede)

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

e che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in € .....

Luogo e data

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

PUNTEGGI SELEZIONE DOMANDA ART.5 L.R. 10/14

Descrizione	Punti	Punteggi assegnati dall'Ufficio	Punteggi assegnati dalla Commissione	Note
a. <b>1 Reddito del nucleo familiare</b>				
• Inferiore ad una pensione sociale	4	.....	.....	.....
• Inferiore ad una pensione minima INPS	3	.....	.....	.....
• Inferiore ad una pensione minima INPS più pensione sociale	2	.....	.....	.....
a. <b>2 Nucleo familiare composto</b>				
• da 3 o 4 unità	1	.....	.....	.....
• da 5 o 6 unità	2	.....	.....	.....
• da 7 ed oltre unità	3	.....	.....	.....
a. <b>3 Nucleo monogenitoriale con uno o più minori a carico</b>	2	.....	.....	.....
a. <b>4 Anzianità richiedente</b>	1	.....	.....	.....
a. <b>5 Giovani coppie e Famiglie in costituzione</b>	1	.....	.....	.....
a. <b>6 Disabili con riduzione della capacità lavorativa pari almeno al 75%</b>	3	.....	.....	.....
a. <b>7 Emigrati e Profughi</b>	1	.....	.....	.....
a. <b>8 Pendolari</b>	1	.....	.....	.....
a. <b>9 Locali impropriamente adibiti ad alloggio</b>	4	.....	.....	.....
a. <b>10 Locali antigienici</b>	2	.....	.....	.....
a. <b>11 Coabitazione</b>	2	.....	.....	.....
a. <b>12 Alloggi sovraffollati – oltre due persone rispetto allo standard abitativo</b>	1	.....	.....	.....
– oltre tre persone rispetto allo standard abitativo	2	.....	.....	.....
a. <b>13 Alloggi di servizio da rilasciare</b>	1	.....	.....	.....
a. <b>14 Alloggio da rilasciare per ordinanze o altri provvedimenti adottati dalle Autorità competenti</b>	6	.....	.....	.....
a. <b>15 Alloggio da rilasciare per provvedimento esecutivo di sfratto</b>	6	.....	.....	.....
a. <b>16 Canone locativo</b>	1	.....	.....	.....
<b>TOTALE</b>				

**NOTE RISERVATE ALL'UFFICIO**

Domanda ammessa sì  no

Domanda esclusa sì  no

**Motivazione dell'esclusione** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Totale punteggio assegnato dal Comune** \_\_\_\_\_

**Posizione nella graduatoria provvisoria n°** \_\_\_\_\_ **con punti** \_\_\_\_\_

**Note** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ricorso presentato:** sì  no  in data \_\_\_\_\_

**Nei termini** sì  no  **Fuori termine** sì  no

**Note** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTE RISERVATE ALLA COMMISSIONE**

**ISTRUTTORIA DEL RELATORE**  
Annotazioni in ordine al ricorso proposto

---

---

---

---

---

---

---

---

**Totale punteggio proposto dal relatore** \_\_\_\_\_

**Andria, li** \_\_\_\_\_

**Il Segretario della Commissione**

**Il Relatore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ISTRUTTORIA DELLA COMMISSIONE**

---

---

---

---

---

---

---

---

**PUNTEGGIO DEFINITIVO ASSEGNATO** \_\_\_\_\_ **VERBALE n°** \_\_\_\_\_

**Andria, li** \_\_\_\_\_

**Il Relatore**

**Il Segretario della Commissione**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_