

CITTÀ di POPOLI

Medaglia d'argento al merito civile

Provincia di Pescara

Via Decondre – 65026 Popoli (PE) Tel. 085 98701, Fax 085 9870534

www.comune.popoli.pe.it – info@comune.popoli.pe.it



DISCIPLINA PER L'ASSEGNAZIONE

DI MODULI ABITATIVI PROVVISORI

M.A.P.

ART. 1 – Oggetto del Regolamento

Il presente regolamento disciplina le modalità di assegnazione dei moduli abitativi provvisori, anche detti M.A.P., che verranno realizzati nel Comune di Popoli.

Art. 2 – Beneficiari

L'assegnazione dei moduli abitativi provvisori è destinata a tutti coloro che hanno la casa di proprietà, adibita ad abitazione principale, con inagibilità di tipo **E (edificio INAGIBILE)** o **F (edificio INAGIBILE per rischio esterno)**, e che alla data del 6 aprile 2009 avevano la residenza nel Comune di Popoli.

Art. 3 - Criteri di assegnazione

Per l'ottenimento di un modulo abitativo prefabbricato M.A.P. si terrà conto dei seguenti parametri:

- 1. Composizione del nucleo familiare;
- 2. Residenza nel Comune di Popoli;
- 3. Lo stato della propria abitazione se inagibile (E);
- 4. Lo stato della propria abitazione se inagibile per rischio esterno (F);
- 5. Presenza in casa di persone sopra i 65 anni;
- Presenza in casa di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
- 7. Reddito del nucleo familiare.

Art. 4 – Domanda per l'assegnazione di un modulo abitativo provvisorio M.A.P.

La domanda degli interessati dovrà essere prodotta in carta semplice secondo lo schema allegato al presente regolamento.

L'istanza deve essere corredata dai seguenti documenti:

 Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia relativa alla composizione del proprio nucleo familiare;

- Dichiarazione sostitutiva della certificazione di residenza attestante che il nucleo familiare risiedeva stabilmente e continuativamente, alla data del 6 aprile 2009, nel Comune di Popoli;
- 3. Certificazione attestante la presenza all'interno del nudeo familiare di persona diversamente abile con percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
- 4. Copia ordinanza di sgombero;
- 5. Attestazione I.S.E.E. rilasciata da un CAF.

L'Amministrazione si riserva di richiedere ulteriore documentazione, se necessaria.

Art. 5 – Istruttoria per l'accertamento dei requisiti

La domanda dell'interessato sarà oggetto di apposita valutazione da parte dell'Ufficio preposto, che, viste le dichiarazioni sottoscritte dall'interessato, dovrà accertare il possesso dei requisiti, e stilare apposita graduatoria approvata dalla Giunta Comunale, con atto immediatamente eseguibile, contenente nominativi, generalità, codice fiscale.

La predetta graduatoria, suscettibile di aggiornamento, sarà affissa presso l'Albo pretorio del Comune di Popoli e pubblicata sul sito www.comune.popoli.pe.it nella sezione info terremoto.

Art. 6 – Valutazione dei punteggi

N.	Descrizione	Punteggio
1	Composizione del nucleo familiare;	1 punto per ogni componente
2	Residenza nel Comune di Popoli	1 punto
3	Lo stato della propria abitazione se classificata E	2 punti
4	Lo stato della propria abitazione se classificata F	1 punto
5	Presenza in casa di persone sopra i 65 anni;	1 punto per ogni persona
6	Presenza in casa di persone diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%;	1 punto
7	 Reddito del nucleo familiare come da attestazione I.S.E.E. Reddito fino a € 15.050,00 Reddito da € 15.051,00 a e 25.000,00 Reddito da 25.001,00 a e 35.000,00 Reddito da € 35.001,00 in poi 	5 Punti 3 Punti 1 Punto 0 punti

ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN MODULO ABITATIVO PREFABBRICATO M.A.P.

II/La sottoscritt nat_anat_a
il, chiede l'assegnazione di un modulo abitativo prefabbricato e, a tal fine, consapevole che chiunque rilasc
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n° 445/2000
DICHIARA
1. che la composizione del proprio nucleo familiare è quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia allegata alla presente;
2. che il suddetto nucleo familiare risiedeva stabilmente e continuativamente, alla data de
6/4/2009, nel Comune di Popoli, come da dichiarazione sostitutiva della certificazione d
residenza allegata alla presente;
3. che, all'interno del nucleo familiare di cui sopra, è/sono present n°persone
portatrici di handicap, ovvero disabili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%
come da certificazione allegata alla presente;
4. che, all'interno del nucleo familiare di cui sopra, è/sono present n° persone
ultrasessantacinquenni;
5. che l'immobile di proprietà adibito ad abitazione principale è stato oggetto di ordinanza
di sgombero e classificato con le tipologie E o F come da copia dell'ordinanza sindacale
che si allega alla presente;
6. che il reddito del nucleo familiare è di € come da Attestazione I.S.E.E. che
si allega presente;
Popoli,
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di residenza

(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

II/La sottoscritt
nato/a il
Codice fiscale
residente a n° n°
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.
76 D.P.R. N° 445/2000
DICHIARA
di essere residente o di dimorare abitualmente in: COMUNE VIA N
Popoli, li/
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia

(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

II/La sottoscritt
nato/a il
residente a n° n° n°
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N° 445/2000
DICHIARA
che la famiglia convivente si compone di:
Cognome Nome
Codice Fiscale
Data e luogo di nascita
Relazione (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, ecc.)
Company Nove
Cognome Nome
Codice Fiscale
Data e luogo di nascita
Relazione (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, ecc.)
Cognome Nome
Codice Fiscale
Data e luogo di nascita
Relazione (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, ecc.)
Cognome Nome
Codice Fiscale
Data e luogo di nascita
Relazione (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, ecc.)
Cognome Nome
Codice Fiscale
Data e luogo di nascita
Relazione (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, ecc.)
Company Nove
Cognome Nome
Codice Fiscale
Data e luogo di nascita
Relazione (indicare rapporto di parentela es. moglie, marito, figlio, ecc.)
Popoli, li//
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)