
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Bellaria Igea Marina</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizi sociali e sanità</p>	
--	---	--

Domanda di richiesta alloggi ERP
Ai sensi della Legge Regionale 08/08/2001, n. 24

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="radio"/>	di poter accedere alla graduatoria finalizzata all'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica
<input type="radio"/>	di poter accedere alla graduatoria speciale avendo diritto all'assegnazione di un alloggio privo barriere architettoniche

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Nucleo familiare

che i componenti del proprio nucleo familiare sono

<input type="checkbox"/> 1° componente del nucleo familiare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

<input type="checkbox"/> 2° componente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

3° componente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

4° componente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

5° componente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

6° componente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

7° componente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)											

8° componente												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)												

Rapporto di parentela o convivenza (*):

Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

Cittadinanza

di essere

<input type="radio"/>	cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea	
<input type="radio"/>	familiare di un cittadino dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno stato membro regolarmente soggiornante, di cui l'articolo 19 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30	
<input type="radio"/>	titolare di protezione internazionale di cui l'articolo 2 del Decreto Legislativo 19/11/2007, n. 251 (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria)	
<input type="radio"/>	cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea titolare di	
	Permesso di soggiorno	
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo	
	Questura di rilascio	Valido fino a
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno biennale con lavoro	
	Questura di rilascio	Rilasciato il
		Valido fino a
	Tipo di lavoro	
<input type="radio"/>	subordinato	
<input type="radio"/>	autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio di	
	Provincia iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	

Possesso requisiti

di possedere uno dei seguenti requisiti

<input type="radio"/>	residenza anagrafica nella regione Emilia Romagna da almeno tre anni
<input type="radio"/>	attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale
<input type="radio"/>	iscrizione all'AIRE comunale con residenza anagrafica nella Regione Emilia Romagna per almeno tre anni, anche non continuativi
<input type="radio"/>	residenza anagrafica nel Comune di Bellaria Igea Marina
<input type="radio"/>	attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Bellaria Igea Marina; nel caso di attività lavorativa principale tale requisito si intende comprovato qualora
<input type="radio"/>	nel Comune di Bellaria Igea Marina si trova almeno una sede di lavoro e/o sede legale dell'impresa/e alle cui dipendenze il richiedente ha svolto attività lavorativa per almeno sei mesi nel corso degli ultimi dodici mesi, antecedenti alla data di presentazione della domanda o ha conseguito almeno il 50% dell'ultimo reddito fiscalmente imponibile, certificato
<input type="radio"/>	nel Comune di Bellaria Igea Marina si trova almeno una sede legale della/e impresa/e individuali o partecipate del richiedente ed è stato fatturato almeno il 50% delle commesse di tutte le imprese individuali o partecipate del richiedente degli ultimi 12 mesi alla data di presentazione della domanda
<input type="radio"/>	nel Comune di Bellaria Igea Marina è stato fatturato almeno il 50% delle commesse da parte della/e impresa/e individuali o partecipate del richiedente degli ultimi dodici mesi alla data di presentazione della domanda di accesso alla graduatoria

Dichiarazione nucleo familiare

che i componenti del nucleo familiare

<input type="radio"/>	non sono titolari, complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del Decreto Ministeriale 05/07/1975
<input type="radio"/>	sono titolari dei diritti sopraindicati, ma l'alloggio su cui si vanta il diritto risulta inagibile da certificato rilasciato dal Comune
<input type="radio"/>	sono titolari della nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%
<input type="radio"/>	sono titolari dei diritti sopraindicati ma l'alloggio è oggetto di procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio già emesso dal giudice dell'esecuzione ai sensi dell'articolo 560, comma 3
<input type="radio"/>	sono titolari del diritto di proprietà su alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia
<input type="radio"/>	sono titolari dei diritti sopraindicati ma con scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti, l'alloggio è rimasto nella disponibilità dell'ex convivente more uxorio
<input type="radio"/>	non hanno mai ottenuto precedenti assegnazioni di alloggi di ERP cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della Legge 08/08/1977, n. 513 o della Legge 24/12/1993, n. 560 o di altre disposizioni in materia di cessioni a prezzo agevolato, sempre che l'alloggio non risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune o non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno
<input type="radio"/>	non hanno mai ottenuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici al fine di realizzare o acquistare un alloggio, sempre che l'alloggio non risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune o non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno

ISEE

di possedere il seguente ISEE in corso di validità non superiore a 17.154,00 € e un patrimonio non immobiliare superiore a 35.000,00 €

Importo ISEE	Data di rilascio
€	

Ulteriori dichiarazioni

- di essere in carico ai servizi sociali comunali o AUSL e autorizza l'Amministrazione comunale ad acquisire presso gli stessi eventuali informazioni che si rendessero necessarie nel corso dell'istruttoria della domanda
- di essere a conoscenza che sui dati potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme della Legge Regionale 08/08/2001, n. 24
- di essere a conoscenza che la graduatoria per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica viene pubblicata sul sito istituzionale dell'ente per l'intero periodo di validità e che la pubblicazione all'albo pretorio costituisce formale comunicazione dell'esito della presente domanda
- di comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito, e chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate

<input type="radio"/>	alla propria residenza					
<input type="radio"/>	al seguente recapito					
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

- di esonerare l'operatore da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda

Condizioni oggettive

A – 1 Obbligo di rilascio dell'alloggio

Obbligo di rilascio dell'alloggio	Punteggio																																																																
<input type="checkbox"/> sfratto o atto ad esso equiparato: nucleo familiare richiedente che alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, risieda anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di <i>(il punteggio viene incrementato di 7 punti al giorno a partire dal sesto mese prima della data di esecuzione dello sfratto, data desumibile dalla convalida dell'atto, con esclusione di eventuali proroghe)</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> provvedimento esecutivo di sfratto convalidato dall'autorità giudiziaria competente per <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> finita locazione <table border="1" data-bbox="272 383 1273 465"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> morosità <table border="1" data-bbox="272 501 1273 584"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> provvedimento esecutivo di rilascio con efficacia nei confronti dei componenti il nucleo familiare, qualora l'intestatario del contratto sia deceduto o abbia abbandonato l'alloggio (sono escluse situazioni di occupazione abusiva mediante ingresso arbitrario e in condizioni di divieto) <table border="1" data-bbox="220 730 1273 813"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data del provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> dichiaro che il mio nucleo familiare è in carico al servizio sociale da almeno un anno dalla data della presente domanda <table border="1" data-bbox="220 882 1273 965"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data del provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> verbale di conciliazione giudiziaria <table border="1" data-bbox="220 1001 1273 1084"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data del provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> ordinanza di sgombero <table border="1" data-bbox="220 1113 1273 1196"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data del provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal tribunale, con obbligo di rilascio dell'alloggio a favore dell'altro coniuge <table border="1" data-bbox="220 1265 1273 1348"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data del provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> sentenza passata in giudicato con rilascio dell'alloggio <table border="1" data-bbox="220 1377 1273 1460"> <thead> <tr> <th>Numero provvedimento</th> <th>Data del provvedimento</th> <th>Data fissata per l'esecuzione</th> <th>Ente di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> 	Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento					<p>Da 10.800 a 12.060</p>
Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento																																																														
<input type="checkbox"/> A – 1.2 Rilascio alloggio di servizio: Richiedenti che abitino in alloggio di servizio da rilasciarsi al datore per collocamento a riposo del richiedente o altra comprovata motivazione <table border="1" data-bbox="165 1532 1273 1608"> <thead> <tr> <th>Dichiarazione del datore di lavoro</th> <th>Data fissata del rilascio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Dichiarazione del datore di lavoro	Data fissata del rilascio			<p>4.200</p>																																																												
Dichiarazione del datore di lavoro	Data fissata del rilascio																																																																
<input type="checkbox"/> A – 1.3 Sistemazione a seguito di sfratto e condizioni equiparate: Nucleo familiare richiedente che abbia subito un provvedimento esecutivo di rilascio, così come definito al precedente punto A-1.1, da non oltre 12 mesi dalla data di presentazione della domanda <table border="1" data-bbox="165 1724 1273 1794"> <thead> <tr> <th>Data di esecuzione del provvedimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data di esecuzione del provvedimento		<p>12.060</p>																																																														
Data di esecuzione del provvedimento																																																																	

A – 2 Sistemazione abitativa reperita dalla Pubblica Amministrazione

Sistemazione abitativa reperita dalla Pubblica Amministrazione

<input type="checkbox"/>	A – 2.1 Sub-locazione Comune: sub-locazione di alloggi di proprietà comunale o reperiti nel mercato privato della locazione. La condizione non è riconoscibile in presenza di morosità nel pagamento del canone di locazione e oneri accessori predeterminati dalla Pubblica amministrazione. La condizione è riconosciuta solo in caso di presa in carico da parte dei servizi sociali da almeno un anno dalla data di presentazione della domanda	12.000						
<input type="checkbox"/>	A – 2.2 Sistemazione precaria: sistemazione precaria: sistemazione, da oltre sei mesi, di nuclei familiari in carico al servizio sociale da almeno un anno dalla data della domanda, in strutture dedicate a categorie di fragilità sociale	11.700						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipologia di sistemazione</th> <th>Procurata da</th> <th>Decorrenza</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Tipologia di sistemazione	Procurata da	Decorrenza				
Tipologia di sistemazione	Procurata da	Decorrenza						

A – 3 Improprietà abitativa

Improprietà abitativa

<input type="checkbox"/>	A - 3.1 Alloggio improprio: sistemazione, da oltre sei mesi, di nuclei familiari in carico al servizio sociale da almeno un anno dalla data della domanda, in strutture dedicate a categorie di fragilità sociale	11.900
--------------------------	--	--------

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

<input type="radio"/>	alloggio di metratura inferiore a 28 metri quadri. (La condizione non è riconoscibile se per il medesimo alloggio è stata rilasciata concessione in sanatoria ai sensi della normativa vigente)							
<input type="radio"/>	spazi appartenenti alle categorie catastali C - D - E							
<input type="radio"/>	particolari situazioni abitative non comprese nelle tipologie precedenti ed esistenti da almeno 12 mesi dalla data di presentazione della domanda, per le quali sia attestata la presa in carico da parte del servizio sociale da almeno un anno							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipologia sistemazione</th> <th>Decorrenza</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Tipologia sistemazione	Decorrenza					
Tipologia sistemazione	Decorrenza							
<input type="checkbox"/>	A – 3.2 Antigienicità: residenza, da oltre dodici mesi, dalla data di presentazione della domanda, in alloggio antigenico certificato dall'AUSL. Tale condizione non viene riconosciuta in caso di permanenza nell'alloggio da oltre 24 mesi dalla data di emissione del certificato di antigienicità e qualora sia accertata per il medesimo alloggio a favore di altro richiedente in un precedente aggiornamento della graduatoria ERP	7.000						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Certificato AUSL</th> </tr> <tr> <th>Protocollo numero</th> <th>Data di rilascio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Certificato AUSL		Protocollo numero	Data di rilascio			
Certificato AUSL								
Protocollo numero	Data di rilascio							
<input type="checkbox"/>	A – 3.3 Idoneità immobile: residenza in immobile e/o alloggio inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali di almeno uno dei richiedenti. La condizione si riconosce solo se legata alla presenza delle condizioni soggettive di cui ai successivi punti B-2.1 o B-2.2 o B-2.3 a seguito di certificato rilasciato dall'autorità competente attivata d'ufficio							
	<input type="radio"/> inidoneità immobile	5.000						
	<input type="radio"/> inidoneità alloggio	2.000						
	<input type="radio"/> inidoneità immobile e alloggio	8.000						

A – 4 Coabitazione

Coabitazione

<input type="checkbox"/>	richiedenti, che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, aventi anagraficamente stati di famiglia distinti e, non legati da vincoli di parentela o affinità e non conviventi more uxorio. Il punteggio non è attribuito quando fra i due nuclei familiari sussiste un rapporto di lavoro	4.000
--------------------------	---	-------

A – 5 Sovraffollamento

Sovraffollamento

<input type="checkbox"/>	residenza in alloggio con superficie utile abitabile di	1.000
	Metri quadri	

Condizioni soggettive**B – 1 Anzianità**

Anzianità

<input type="checkbox"/>	B – 1.1 Stato di abbandono: nucleo familiare composto da un solo anziano ultrasessantacinquenne in stato di abbandono morale e materiale	12.000
<input type="radio"/>	in assenza di figli: la condizione dovrà essere comprovata dai competenti servizi pubblici attivati d'ufficio	
<input type="radio"/>	in presenza di figli con attestazione di stato di abbandono	
	Rilasciato dal tribunale di	Data
<input type="checkbox"/>	B – 1.2 Ultrasessantacinquenne	Da 6.900 a 9.000
	Composizione nucleo familiare	
<input type="radio"/>	in nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni	
<input type="radio"/>	con presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenni, con anzianità di residenza con il richiedente di almeno tre anni	
	Numero di anziani ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare	
	Stato ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare	
<input type="radio"/>	persona/e che abbiano superato i 65 anni	
<input type="radio"/>	persona/e che abbiano superato i 65 anni con minori o maggiorenni portatori di handicap a carico	
<input type="radio"/>	coniugi o conviventi more uxorio di cui uno ultrasessantacinquenne e l'altro non svolge attività lavorativa	
<input type="checkbox"/>	B – 1.3 Ultrasettantenni: presenza nel nucleo familiare di ultrasettantenni, con anzianità di residenza con il richiedente da almeno 3 anni	Tra 2.000 e 4.000 (90 anni)
	Numero di anziani ultrasettantenni presenti nel nucleo familiare	

B – 2 Invalidità

Invalidità

<input type="checkbox"/>	<p>B – 2.1 Invalidità: presenza nel nucleo familiare richiedente di uno o più persone portatrici di handicap con riduzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3. Per gli invalidi del lavoro il punteggio verrà assegnato su attestazione di invalidità secondo il T.U. ex D.P.R. 1124/65 a partire da un minimo del 34%. È equiparata ad una invalidità del 100% la certificazione che attesta lo stato di cieco assoluto e sordomuto.</p>	7.700 (per 100% invalidità civile o 67% INAIL)																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Percentuale di invalidità</th> <th>Certificato da</th> <th>Data seduta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Percentuale di invalidità</th> <th>Certificato da</th> <th>Data seduta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Percentuale di invalidità</th> <th>Certificato da</th> <th>Data seduta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Cognome	Nome	Codice fiscale				Percentuale di invalidità	Certificato da	Data seduta				Cognome	Nome	Codice fiscale				Percentuale di invalidità	Certificato da	Data seduta				Cognome	Nome	Codice fiscale				Percentuale di invalidità	Certificato da	Data seduta			
Cognome	Nome		Codice fiscale																																			
Percentuale di invalidità	Certificato da		Data seduta																																			
Cognome	Nome		Codice fiscale																																			
Percentuale di invalidità	Certificato da	Data seduta																																				
Cognome	Nome	Codice fiscale																																				
Percentuale di invalidità	Certificato da	Data seduta																																				
<input type="checkbox"/>	<p>B – 2.2 Handicap in capo ai minori: presenza nel nucleo familiare richiedente di minori di anni 18 in condizione di handicap con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età riconosciute ai sensi delle vigenti normative</p>	9.000																																				
<p>Numero di minori di 18 anni in condizioni di handicap presenti nel nucleo familiare</p>																																						
<input type="checkbox"/>	<p>B – 2.3 Anziani non autosufficienti: presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone anziane certificate non autosufficienti dalla competente unità valutazione geriatrica (UVG)</p>	Da 3.000 a 9.000																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">Valore BINA</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">Valore BINA</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">Valore BINA</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Cognome	Nome	Codice fiscale				Valore BINA						Cognome	Nome	Codice fiscale				Valore BINA						Cognome	Nome	Codice fiscale				Valore BINA					
Cognome	Nome		Codice fiscale																																			
Valore BINA																																						
Cognome	Nome		Codice fiscale																																			
Valore BINA																																						
Cognome	Nome	Codice fiscale																																				
Valore BINA																																						

B - 3 Presenza di minori

Presenza di minori

<input type="checkbox"/>	<p>B – 3.1 Minori: nucleo familiare con minori a carico</p>	4.000 (per ogni minore)
<p>Numero di minori a carico</p>		
<input type="checkbox"/>	<p>B – 3.2 Adulto convivente anagraficamente con figlio/i a carico fiscale di età non superiore a 26 anni: la condizione non è attribuibile quando sussista convivenza con terze persone non legate da vincoli di parentela e affinità</p>	5.000

B – 4 Coniuge separato

Coniuge separato			
<input type="checkbox"/>	coniuge con diritto di proprietà sull'alloggio assegnato all'ex coniuge, per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale ed obbligato al mantenimento dei figli		4.000
	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di rilascio	Provvedimento numero

Condizioni economiche**C – Condizioni economiche**

Condizioni economiche						
<input type="checkbox"/>	C – 1 Punteggio ISEE per condizioni economiche di svantaggio (ISEE non superiore ad 15.000 €): calcolato con valori in euro sulla base del valore ISEE desunto dalla attestazione INPS. In presenza di nuclei monogenitoriali con figli minori ai fini della valutazione della condizione economica del nucleo familiare si fa riferimento al valore ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni.		15.000			
<input type="checkbox"/>	C – 2 Lavoratori colpiti dalla crisi economica: nuclei familiari con ISEE inferiore a 7.500,00 € che risultino da non più di due anni dalla data della domanda in una delle seguenti condizioni		5.000			
<input type="radio"/>	con componenti adulti fruitori ammortizzatori sociali ai sensi della normativa vigente o in condizione di disoccupazione a seguito del termine della fruizione di ammortizzatori sociali da non più di due anni dalla data della domanda					
<input type="radio"/>	con componenti adulti che abbiano cessato negli ultimi due anni dalla data della domanda attività libero-professionali o imprese registrate alla CCI.AA e che risultino al momento della presentazione della domanda in stato di disoccupazione					
<input type="checkbox"/>	C – 3 Incidenza del canone di locazione annuo sul valore dell'Indicatore della situazione economica (ISE): Il punteggio non viene attribuito in caso di sfratto convalidato per morosità. Il pagamento del residence è equiparato al pagamento del canone di locazione qualora il richiedente sia in grado di esibire regolari ricevute fiscali. Qualora la soluzione abitativa sia finanziata in parte dall'ente pubblico l'incidenza canone/reddito sarà quantificata sulla quota d'affitto sostenuta dal richiedente. Contratto di locazione regolarmente registrato presso		[2.800 + (inc.- 14) /36*7.200]			
	Ufficio del registro	Data di registrazione		Numero	Con decorrenza	Scadenza
	Canone annuo					
<input type="checkbox"/>	dichiaro di essere in regola con il pagamento del canone di locazione					

Anzianità residenza**D – Anzianità residenza**

Anzianità residenza		
<input type="checkbox"/>	anzianità di residenza del richiedente nel Comune per il quale presenta domanda con attribuzione di punti 2 per ogni giorno di anzianità di residenza, a partire dal giorno successivo al compimento del 5° anno dalla data di iscrizione anagrafica nel Comune	max attribuibile 14.600 Pari a 25 anni di residenza

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del contratto di lavoro di chi assiste
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno di chi assiste
<input type="checkbox"/>	verbale di invalidità
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione di antigienicità o di inabitabilità di alloggio
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bellaria-Igea Marina		
Luogo	Data	Il dichiarante