

**COMUNE DI POGLIANO MILANESE**  
**ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE MINI-ALLOGGI DI VIA MONS. PALEARI 54**

Il/La sottoscritta ..... nato/a a .....  
Prov. .... il ..... (età .....) residente in Pogliano Milanese  
in Via/P.zza ..... n. .... dal .....  
Tel. n. ...., codice fiscale n. ....  
Carta d'Identità n. .... rilasciata da ..... il .....

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per l'assegnazione di mini-alloggi anziani di Via Mons. Paleari  
54 indetto con deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara quanto segue:

- **REQUISITI DI AMMISSIONE:**

- ☐ Di avere età superiore ai 65 anni;
- ☐ Di essere residente in Pogliano Milanese dal almeno 5 (cinque) anni, anche non continuativi;
- ☐ Di coabitare con altra persona da almeno 5 (cinque) anni al momento della scadenza del bando, anch'essa ultrasessantacinquenne o badante;
- ☐ Di avere un reddito pro-capite inferiore o pari a Euro 12.920,00;
- ☐ Di essere autosufficiente;
- ☐ Di non essere autosufficiente, ma in caso di assegnazione di alloggio, di voler coabitare con persona capace di assisterlo;
- ☐ Di non avere altri alloggi di proprietà;
- ☐ Di non aver donato o ceduto propri alloggi o diritti reali sugli alloggi stessi, nei 5 (cinque) anni precedenti la data della selezione.

**Per i richiedenti di età inferiore ai 65 anni:**

- ☐ Di abitare in un alloggio di estrema precarietà igienico- sanitaria;
- ☐ Di avere redditi propri insufficienti a consentire la ricerca di alloggi nel mercato privato (riferimenti legislativi: "minimo vitale");
- ☐ Di essere persona sola a rischio di emarginazione (allegare idonea Certificazione del Servizio Sociale Territoriale);

- **SITUAZIONE SOGGETTIVA**

- ☐ Di essere persona anziana (o di avere familiare convivente) con grave handicap fisico che vive in abitazione con barriere architettoniche  
(riservato alla Commissione: punti 10)
- ☐ Di essere persona anziana che coabita con altro nucleo familiare con legami di parentela né di primo né di secondo grado;  
(riservato alla Commissione: punti 5)
- ☐ Di essere persona anziana che abita in alloggio il cui canone annuo risulti superiore ad 1/3 del proprio reddito annuo lordo;  
(riservato alla Commissione: punti 5)

**DI AVERE UN REDDITO PRO CAPITE:**

- ☐ Inferiore o pari a Euro 6.700,00;  
(riservato alla Commissione: punti 10)
- ☐ Superiore a Euro 6.701,00 sino a Euro 10.000,00;  
(riservato alla Commissione: punti 5)
- ☐ Superiore a Euro 10.001,00 sino a Euro 12.920,00;  
(riservato alla Commissione: punti 0)

**DI ESSERE alla data del bando:**

- ☐ **SOLO SENZA FIGLI;**  
(riservato alla Commissione: punti 9)
- ☐ **SOLO CON FIGLI RESIDENTI IN ALTRO COMUNE NON LIMITROFO A POGLIANO;**  
(riservato alla Commissione: punti 4)
- ☐ **SOLO CON FIGLI RESIDENTI IN POGLIANO MILANESE O COMUNI LIMITROFI;**  
(riservato alla Commissione: punti 2)

- **SITUAZIONE DELL'ATTUALE RESIDENZA**

- ☐ Di aver ricevuto **ordinanza di sgombero** emessa dal Sindaco per motivi di antigiene; (riservato alla Commissione: punti 15)
- ☐ Di aver ricevuto **sfratto esecutivo**, documentato da sentenza della Magistratura; (riservato alla Commissione: punti 15)
- ☐ Di aver ricevuto **intimazione di sfratto o analogo provvedimento**, con atti trasmessi alla Magistratura e non ancora passati in giudicato; (riservato alla Commissione: punti 8)
- ☐ Di vivere in alloggio ant igienico, dichiarato tale dall'Ufficio Igiene Pubblica della ASL competente per territorio perché:
  - **privo di servizi igienici interni**; (riservato alla Commissione: punti 7)
  - **dichiarato insalubre**; (riservato alla Commissione: punti 5)

Pogliano Milanese, .....

.....  
(firma)