

COMUNE DI VERCURAGO  
PROVINCIA DI LECCO  
  
tel. 0341/420525 – fax 0341/421623

**DOMANDA PER CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO  
PRESSO LA  
CASA DELL'ANZIANO "MILLENOVECENTONOVANTANOVE"**

Spett.

**Comune di Vercurago  
Ufficio Servizi Sociali**

Il/La sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a Vercurago in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Chiede**

Di poter **essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione in locazione di n. 5 alloggi ubicati nel complesso immobiliare denominato Casa dell'Anziano "Millenovecentonovantanove".**

Dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 2 e 3 del Regolamento:

- Essere residente a Vercurago da almeno 5 anni (sono ammessi a partecipare anziani autosufficienti ricoverati in Case di Cura o di Riposo aventi sede fuori dal territorio comunali purché residenti, alla data dell'avvenuto ricovero, nel Comune di Vercurago);
- Avere un'età superiore ai 60 anni;
- Essere autosufficiente;
- Non essere proprietario/a di alloggi o di diritti di godimento e di usufrutto di alloggi su tutto il territorio nazionale;

In particolare, di essere pienamente consapevole del fatto che:

- a) compilando la presente dichiarazione si impegna ad accettare le norme del regolamento predisposto, che viene sottoscritto in segno di presa visione ed accettazione dello stesso;
- b) in caso di dichiarazioni false e mendaci, oppure di comportamenti dolosi e lesivi degli altrui diritti, sarà inevitabilmente escluso/a dall'assegnazione degli alloggi in questione.

Cordiali saluti

Vercurago,

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

N.B. L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese dall'interessato ai fini dell'assegnazione.

### **QUADRO I – Dati anagrafici**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ **residente in paese dall'anno** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

### **QUADRO II – Dati socio-economici**

☐ stato civile: \_\_\_\_\_;

☐ **composizione del nucleo familiare**  
(compilare solo se necessario):

**A)** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(Cognome) (Nome)

**B)** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(Cognome) (Nome)

**C)** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
(Cognome) (Nome)

☐ **Totale componenti del nucleo familiare:** \_\_\_\_\_

☐ **Valore ISEE €** \_\_\_\_\_  
(Indicatore della Situazione Economica Equivalente riferito all'anno 2025,



**n.b.** Qualora incontraste difficoltà nella compilazione del presente modulo, siete invitati a contattare gli Uffici Comunali, oppure a recarvi presso gli stessi orari di apertura. Grazie!

## QUADRO III – Requisiti o condizioni particolari






**Barrare solo i punti che interessano**

### A. Bisogni della persona:

- ☐ non ho più alcun parente in discendenza diretta  
(art. 7, punto A.1 del regolamento);
- ☐ i miei parenti sono impossibilitati a garantirmi o prestarmi un'adeguata e continuativa assistenza  
(art. 7, punto A.2 del regolamento)  
 **allegare l'apposita documentazione compilata dall'Assistente Sociale;**
- ☐ ho necessità di servizi socio-sanitari, in particolare di quelli collegati a situazioni di invalidità  
(art.7, punto G del regolamento)  
 **allegare l'apposito certificato del Medico di Igiene Pubblica (Ats Brianza) e la dichiarazione compilata dall'Assistente Sociale;**
- ☐ sono autosufficiente, ma attualmente ricoverato in una casa di Cura, o di Riposo, o simili  
(art. 7, lettera I del regolamento).

### B. Condizioni dell'alloggio:

- ☐ L'alloggio in cui vivo è in condizioni di precarietà  
(art.7, punto B del regolamento)  
 **Allegare in tal caso, la certificazione del Medico di Igiene Pubblica (ATS Brianza);**
- ☐ Attualmente abito in un alloggio provvisorio/attualmente abito con un altro nucleo familiare  
(art.7, punto C del regolamento);
- ☐ È stato emesso un provvedimento di pubblica utilità sull'alloggio che attualmente occupo  
(art. 7, punto D del regolamento)  
 **Allegare in tal caso, il documento stilato dall'Ente ordinante;**
- ☐ È stata emessa un'ordinanza esecutiva di sfratto per l'alloggio che occupo  
(art.7, punto E del regolamento);
- ☐ È stata emessa una comunicazione formale di sfratto a seguito di concessione edilizia di ristrutturazione riguardante l'alloggio che occupo  
(art.7, punto F del regolamento)  
 **Allegare la copia della Concessione Edilizia.**

**N.B. La documentazione da allegare di cui sopra potrà essere consegnata agli uffici comunali anche separatamente dalla domanda ed oltre il termine previsto dal bando. In tal caso l'interessato dovrà presentarsi con copia della presente, recante il timbro del protocollo, attestante l'avvenuta consegna della stessa entro i limiti di scadenza.**

## QUADRO IV – Assegnazione dei punteggi

### **I. Dati anagrafici**

- ☐ Anzianità/nucleo familiare (**art.7**, punto **A.3** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Residenza (**art.7**, punto **H** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_

### **II. Dati socio-economici**

- ☐ Valore ISEE (**art.7**, punto **L** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_

### **III. Requisiti o condizioni particolari**

#### **A. Bisogni della persona:**

- ☐ Assenza di parentela diretta (**art.7**, punto **A.1** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Impossibilità di assistenza da parte dei familiari  
(**art.7**, punto **A.2** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Necessità di servizi socio-sanitari (**art.7**, punto **G** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Ricovero in Case di Cura o simili (**art.7**, punto **I** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_

#### **B. Condizioni dell'alloggio:**

- ☐ Precarietà dell'alloggio (**art.7**, punto **B** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Abitazione in alloggio provvisorio o coabitazione con  
un altro nucleo familiare.  
(**art.7**, punto **C** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Provvedimento di pubblica utilità sull'alloggio  
(**art.7**, punto **D** del regolamento)
- ☐ Ordinanza esecutiva di sfratto (**art.7**, punto **E** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_
- ☐ Comunicazione formale di sfratto (**art.7**, punto **F** del regolamento) **punti** \_\_\_\_\_

### **PUNTEGGIO TOTALE**

#### **IV. Canone da versare** (art.9 del regolamento)

- ☐ **Fascia 1 – 25%** € \_\_\_\_\_
- ☐ **Fascia 2 – 50%** € \_\_\_\_\_
- ☐ **Fascia 3 – 75%** € \_\_\_\_\_
- ☐ **Fascia 4 – canone intero** € \_\_\_\_\_