



**COMUNE DI MONTE SANTA MARIA TIBERINA**  
**Servizio Associato di Polizia Locale**

via Santa Croce n.12 - 06010 Monte Santa Maria Tiberina (PG) Tel. 075-8571003/4  
PEC: [comune.montesantamariatiberina@postacert.umbria.it](mailto:comune.montesantamariatiberina@postacert.umbria.it)

**ALLEGATO 2**

**CONDIZIONI DI DISAGIO AGGIUNTIVE – ART. 8 REGOLAMENTO COMUNALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni amministrative (art. 75) e penali (art. 76), disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal caso ammonito ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità il possesso delle seguenti condizioni di disagio aggiuntive:

<b>Ulteriori condizioni di disagio individuate dal Comune di Monte Santa Maria Tiberina in applicazione dell'art. 31, 2° comma della legge regionale 28 novembre 2003 n. 23 e successive modifiche ed integrazioni e previste all'art. 8, del regolamento comunale di edilizia residenziale pubblica approvato con deliberazione del Consiglio Comunale N° 36 del 27/07/2023 Regolamento Comunale per l'assegnazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Sociale Pubblica</b>	
<b>A)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nucleo familiare residente nel Comune di Monte Santa Maria Tiberina da almeno 15 anni consecutivi alla data di emanazione del bando.  <b>PUNTI 2</b>
<b>B)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nucleo familiare in cui l'unico percettore di reddito, nell'anno antecedente la data di emanazione del Bando di concorso, abbia perduto il lavoro a causa di una delle seguenti circostanze:  <ul style="list-style-type: none"><li>• Licenziamento, (<i>escluso il licenziamento per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo, per mancato superamento del periodo di prova e le dimissioni volontarie non connesse a causa di crisi aziendale</i>);</li><li>• termine del contratto di lavoro a tempo determinato;</li><li>• collocamento in mobilità o in cassa integrazione per più di tre mesi;</li><li>• sopravvenuta grave malattia invalidante (<i>opportunamente documentata</i>);</li><li>• decesso del lavoratore.</li></ul> <b>PUNTI 2</b>

	<b>C)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Donne sole o con figli a carico vittime di violenza in famiglia o di crimini domestici che abbiano intrapreso un percorso personalizzato espressamente documentato dai Servizi pubblici a ciò dedicati.	<b>PUNTI 1</b>
	<b>D)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Persona sola a seguito di separazione omologata, divorzio e disoccupata.	<b>PUNTI 1</b>
	<b>E)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nucleo familiare formato alla data di pubblicazione del bando da un'unica persona con più di 65 anni	<b>PUNTI 1</b>
	<b>F)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Presenza nel nucleo familiare di una persona con grave disabilità motoria, certificata da struttura pubblica, che occupi un alloggio non accessibile per la presenza di barriere architettoniche non eliminabili.	<b>PUNTI 1</b>
	<b>G)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nucleo familiare residente in alloggio ubicato nel territorio comunale e dichiarato inagibile a seguito di calamità naturale e non titolare di diritti di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione su immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare ubicati nel territorio regionale.	<b>PUNTI 1</b>
<p><b>I punteggi di cui alle lettere A – G sono cumulabili tra loro sino al raggiungimento del punteggio massimo di 6 punti.</b></p>			

Monte Santa Maria Tiberina lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_