COGNOME…………………………………………………………. NOME………………………………………………………………………

INDIRIZZO…………………………………………………………… TELEFONO……………………………………………………………….

Opposizione per: □ Esclusione □ Mancata attribuzione del/dei seguente/i punteggio/i

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a-1 | □ | Punti 2 –reddito costituito da pensione | a-7 | □ | Punti 1- persona sola con uno o piu’ figli maggiorenni fiscalmente a carico |
| □ | Punti 1- reddito < minima Inps | □ | Punti 2 – persona sola con figlio minore fiscalmente a carico |
| a-2 | □ | Punti 2 - anziano | □ | Punti 3 – persona sola con due o piu’ figli minori fiscalmente a carico |
| a-3  | □ | Punti 1 – coppia costituita | □ | Punti 4 – persona sola con un soggetto fiscalmente a carico di cui ai punti a-4/a-4 bis |
| □ | Punti 1 – coppia di futura costituzione | □ | Punti 5 – Persona sola con un soggetto fiscalmente a carico di cui al punto a-4 ter |
| □ | Punti 2 – coppia costituita o di futura costituzione con uno o piu’ figli minori a carico | □ | Punti 6 – persona sola con due o piu’ soggetti fiscalmente a carico di cui ai punti a-4/ a-4bis/ a-4ter |
| a-4 | □ | Punti 2 – adulto invalidità > 67% | b-1.1 | □ | Punti 2- Alloggio improprio |
| □ | Punti 3- adulto invalido 100% | b-1.2 | □ | Punti 2 – Alloggio con presenza di barriere architettoniche |
| a-4 bis | □ | Punti 3 – anziano o minore invalido | b-1.3 | □ | Punti 3 – Alloggio precario/procurato |
| a-4 ter | □ | Punti 4 –invalido 100% con necessità di assistenza continua o handicap con gravità | b-1.4 | □ | Punti 3 – Canone di locazione superiore ad 1/3 della situazione economica di riferimento regolarmente corrisposto |
| a-5 | □ | Punti 1- Pendolare | b-1.5 | □ | Punti 2- Sfratto per finita locazione |
| a-6 | □ | Punti 2 –Nucleo composto da due persone con 3 o piu’ minori fiscalmente a carico | c-1 | □ | Punti 2- Residenza o attività lavorativa nel Comune da almeno 10 anni |
| c-2  | □ | Punti 0,5/anno (fino a 5 Punti)- Presenza continuativa nelle graduatorie Erp o nell’alloggio Erp con utilizzo autorizzato |

Motivazione dell’opposizione:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data Firma