



**Spettabile  
ANDRIA S.C.R.L.  
Via Sante Mussini n. 9  
42015 Correggio (R.E.)**

**DOMANDA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI  
11 APPARTAMENTI E 12 MAISONNETTES  
INTERVENTO IN CORREGGIO DENOMINATO  
"CALEIDOSCOPIO"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
socio della cooperativa ANDRIA dal giorno (data delibera C.d.A.) \_\_\_\_\_  
data domanda di ammissione a socio \_\_\_\_\_, reperibile per ogni  
comunicazione relativa alla presente graduatoria, ed alla eventuale successiva assegnazione  
dell'alloggio<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter concorrere alla graduatoria che sarà stilata dalla Cooperativa ANDRIA, per  
l'assegnazione delle unità immobiliari indicate in premessa, realizzate nell'intervento  
denominato "CALEIDOSCOPIO", e al fine di essere inserito nella medesima, dichiara sotto la  
propria personale responsabilità, che quanto dichiarato corrisponde a verità.

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> indicare tale luogo solo se diverso da quello di residenza.

Cittadinanza: \_\_\_\_\_;

1. Composizione del nucleo familiare. Indicare il numero dei componenti il nucleo familiare compreso il richiedente: \_\_\_\_\_;

2. dichiarazione di altri dati e/o elementi utili al posizionamento del richiedente in graduatoria <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**IMPORTANTE:**

- i Soci titolari di un diritto su un alloggio ritenuto inidoneo devono allegare a tale domanda, fotocopia della scheda catastale o di altro disegno, da cui sia possibile accertare la non idoneità;
- la presente graduatoria è aperta dal 09/05/2019 al 10/06/2019;
- la Cooperativa, nella formazione della graduatoria relativa all'intervento in oggetto, terrà conto di quanto stabilito nello Statuto e nel Regolamento per l'assegnazione degli alloggi.

CORREGGIO LI \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AD ANDRIA:**

**PUNTEGGIO :**

ANZIANITA'	PUNTI	_____
SFRATTO ESECUTIVO (+20%)	PUNTI	_____
SUPERAFFOLLAMENTO (+20%)	PUNTI	_____
INABITABILITÀ (+20%)	PUNTI	_____
<b>TOTALE</b>	<b>PUNTI</b>	_____

<sup>2</sup> si indichi per esempio la notifica di atti di sfratto giudiziario esecutivo, il superaffollamento e/o l'inabitabilità dell'alloggio accertata dall'Ufficiale Sanitario.  
Per superaffollamento s'intende una situazione in cui il numero dei componenti del nucleo familiare sia superiore al numero dei vani dell'abitazione (i vani sono quelli con superficie utile superiore a mq. 9.00)