N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI PREGA DI CONSERVARE QUESTO NUMERO:

SARA’ UTILIZZATO PER IL SORTEGGIO

**MODULO PER L’AMMISSIONE AL SORTEGGIO SAE**

AL SINDACO DEL COMUNE DI AMATRICE

…L… SOTTOSCRITT… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT… A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESS… AL SORTEGGIO PER I MODULI SAE DELL’AREA DENOMINATA: (***N.B. LE AREE SONO INDICATE IN ORDINE DI SORTEGGIO***)

**🞎**  ANPAS (1 SAE DA 60 MQ) STIMA DI CONSEGNA: DISPONIBILITA’ IMMEDIATA

**🞎**  TRENTINO (1 SAE DA 60 MQ) STIMA DI CONSEGNA: DISPONIBILITA’ IMMEDIATA

**🞎** COLLE MAGRONE 1 STIMA DI CONSEGNA: DISPONIBILITA’ IMMEDIATA

**🞎** COLLEMAGRONE 2 (PARTE ALTA) STIMA DI CONSEGNA: DISPONIBILITA’ IMMEDIATA

**🞎** COLLEMAGRONE 2 (PARTE BASSA) STIMA DI CONSEGNA: META’ SETTEMBRE 2017

**🞎** SAN CIPRIANO 1 STIMA DI CONSEGNA: META’ OTTOBRE 2017

**🞎** COLLE MAGRONE 3 STIMA DI CONSEGNA: FINE OTTOBRE 2017

PER UN NUMERO TOTALE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PREFERENZE

E **DICHIARA** DI ESSERE **CONSAPEVOLE** CHE, IN CASO PERVENGANO SU UNA O PIU’ AREE SAE RICHIESTE IN NUMERO INFERIORE ALLE SAE DISPONIBILI, IL COMUNE PROCEDE D’UFFICIO ALL’ESTRAZIONE TRA TUTTI GLI AVENTI DIRITTO CHE NON HANNO PRESENTATO DOMANDA SPECIFICA E CHE HANNO I REQUISITI PER LA SAE DELLE DIMENSIONI DISPONIBILI

A TAL FINE **DICHIARA** DI AVER PRESENTATO NEI TERMINI DOMANDA SAE PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E **ALLEGA** ALLA PRESENTE RICHIESTA IL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEBITAMENTE COMPILATO

**DICHIARA** INOLTRE, AL FINE DI ACCEDERE ALLA **PRIORITA’** NEL SORTEGGIO, CHE ALL’INTERNO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:

🞎 E’ PRESENTE UN PORTATORE DI HANDICAP CON INVALIDITA’ PARI AL 100%

🞎 E’ PRESENTE UN ULTRASETTANTACINQUENNNE CON DISABILITA’ PARI O SUPERIORE AL 75%

AMATRICE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO*

PROTOCOLLO RICHIESTA SAE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPONENTI NUCLEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER MQ \_\_\_\_\_\_\_\_\_