



# COMUNE DI SAN BENEDETTO IN PERILLIS

PROVINCIA DI L'AQUILA

Piazza Luigi Sturzo n.1 67020 San Benedetto in Perillis (AQ) – Tel. 0862/955.148 – Fax 0862/955.776  
- [www.comune.sanbenedettoinperillis.aq.it](http://www.comune.sanbenedettoinperillis.aq.it) - C.F. e P.I. 00219500667 - Pec: sanbenedettoinperillis@pec.it

## IL SINDACO

Vista la Delibera di Giunta Comunale n. 32 del 12/09/2023 relativa all'approvazione del Regolamento per la disciplina e criteri di assegnazione di moduli abitativi provvisori (M.A.P.) per motivi non legati all'emergenza sisma.

## RENDE NOTO

Che è indetto avviso pubblico per la predisposizione di una graduatoria volta ad assegnare n. 1 M.A.P. non più necessario alle esigenze alloggiative post-sisma a seguito dell'approvazione del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 32 del 12/09/2023.

Con il presente avviso non si riconosce alcun diritto all'assegnazione di moduli abitativi provvisori ma esso è finalizzato unicamente alla predisposizione di una graduatoria da utilizzare per l'assegnazione di MAP non più funzionali alle esigenze alloggiative post-sisma del 6 aprile 2009 la cui assegnazione è disciplinata dal Regolamento Comunale.

Il presente è un avviso aperto alle domande che possono essere presentate entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 20/03/2026.

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione all'assegnazione dei MAP disponibili, i richiedenti devono inoltrare l'allegato "Richiesta di alloggio M.A.P. nel Comune di San Benedetto in Perillis" a mezzo PEC: [sanbenedettoinperillis@pec.it](mailto:sanbenedettoinperillis@pec.it) oppure presso gli uffici comunali il Lunedì e Giovedì dalle ore 9:30 alle 11:30.

Non verranno pertanto prese in considerazione le domande pervenute oltre la data fissata.

Gli interessati devono redigere la domanda utilizzando l'apposito modello in distribuzione presso:

- l'Ufficio Comunale
- sul sito INTERNET del Comune di San Benedetto in Perillis;

La domanda deve essere corredata, a pena di esclusione da un documento d'identità valido.

San Benedetto in Perillis li 24/02/2026

IL SINDACO

f.to Laura D'Abrizio



# COMUNE DI SAN BENEDETTO IN PERILLIS

PROVINCIA DI L'AQUILA

Piazza Luigi Sturzo n.1 67020 San Benedetto in Perillis (AQ) – Tel. 0862/955.148 – Fax 0862/955.776  
- [www.comune.sanbenedettoinperillis.aq.it](http://www.comune.sanbenedettoinperillis.aq.it) - C.F. e P.I. 00219500667 - Pec: sanbenedettoinperillis@pec.it

Spett.le Comune di

SAN BENEDETTO in PERILLIS

Via della Solidarietà

67020 San Benedetto in Perillis (AQ)

OGGETTO: Richiesta di alloggio M.A.P. nel Comune di San Benedetto in Perillis.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che gli venga temporaneamente concesso uno degli alloggi M.A.P. ubicati nel Comune di San Benedetto in Perillis da MQ  40 presso villaggio MAP sito in Via della Solidarietà per l'utilizzo da parte di n. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare.

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dall'art. 76, d.p.r. 445/2000

## DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

Coppie sposate, coppie conviventi, nuclei familiari, monocomponente che risultino proprietari o possessori di immobile interessato dagli interventi di ricostruzione post-sisma e per tale ragione non fruibile al momento della presentazione della domanda; [punti 5]

Coppie sposate di età massima pari a 45 anni, coppie conviventi di età massima di 45 anni, monocomponente, non residenti nel comune di San Benedetto in Perillis che vi stabiliscano la loro residenza ; [punti 4]

Nucleo familiare con n. \_\_\_\_\_ figli minori [punti 2]

Nucleo familiare con n. \_\_\_\_\_ persone diversamente abili [punti 1]

Dichiarazione d'intenti a stabilire la residenza nel comune di San Benedetto in Perillis entro 90 giorni dall'assegnazione [punti 6]

ALTRO \_\_\_\_\_

Che il proprio nucleo familiare è composto, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone (indicare cognome e nome, grado di parentela, data di nascita e residenza):

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

Di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun vincolo per l'Amministrazione

Comunale;

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

