

- f.1) R1x0,20 relativo all'ultimo trasferimento di sede effettuato negli ultimi due anni;
- f.2) R1x0,10 da moltiplicare per il numero dei cambiamenti di sede, dovuti a trasferimento o imbarco, effettuati negli ultimi dieci anni nel territorio nazionale nella condizione di «con familiari conviventi e a carico amministrativo (condizione non necessaria per la moglie»);
- g) Dm coefficiente degli oneri per gravi invalidità o infermità permanenti di uno o più componenti il nucleo familiare. L'ufficiale medico, designato nell'esprimere il parere circa l'applicabilità del decreto ministeriale in ordine all'infermità, dovrà riferirsi a titolo orientativo e con criteri analoghi a quelli di cui alle prime due categorie - e, per casi particolari, anche alla terza - della tabella A annessa al decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978 n. 915 <<Testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra>>. La commissione di controllo alloggi, sentito il parere dell'ufficiale medico designato e acquisito ogni altro possibile elemento di giudizio, delibera circa l'applicazione o meno del decreto ministeriale; calcolo del decreto ministeriale: indennità integrativa speciale per dodici;
- h) Ds coefficiente per sfratto esecutivo da alloggio non di servizio; calcolo del «Ds»: R1x0,20;
- i) Di coefficiente per l'imbarco su unità navali dipendenti dal Comando in capo della squadra navale o di unità navali dipartimentali; calcolo del «Di»: R1x0,10;
- l) F coefficiente relativo alla composizione del nucleo familiare convivente; calcolo dell'«F»: somma dei singoli coefficienti attribuiti a ciascun componente il nucleo familiare con i seguenti valori: 4 per il capo famiglia; 4 per il coniuge convivente; 8 per il capo famiglia vedovo o divorziato o separato legalmente con figli conviventi e fiscalmente a carico; 3 per ogni figlio convivente e fiscalmente a carico superiore a 14 anni; 2 per ogni figlio convivente e fiscalmente a carico inferiore a 14 anni.

Art. 352

Allegato H

Modello di dichiarazione di accettazione delle condizioni di gestione, uso e manutenzione dell'alloggio SLI
COMANDO [a]

OGGETTO: Dichiarazione di accettazione delle condizioni di gestione, uso e manutenzione dell'alloggio SLI utente

[a] _____

A [b] _____ [c] _____ e, per conoscenza:

A COMANDO di [d] _____ [e] _____ Rif. lett. n. _____ in data [g] _____
[f] _____

In relazione a quanto comunicatomi da codesto Comando con la lettera citata in riferimento, io sottoscritto [a] _____

_____ in servizio presso [h] _____, concessionario dell'alloggio SLI n. _____
[i] _____

ubicato in [l] _____, presa conoscenza delle norme regolamentari per gli alloggi di servizio per le Forze

armate dichiaro di:

- accettare, impegnandomi per me medesimo e per i miei familiari e aventi causa, le condizioni per la gestione, uso e manutenzione degli alloggi;
- essere a conoscenza che:
 - sono a mio carico le spese di registrazione;
 - dovrò, eventualmente su richiesta del gestore, versare un contributo mensile anticipato per le spese di gestione;
 - dovrò, all'atto della cessazione dell'utenza, risarcire eventuali danni prodotti o causati per colpa, negligenza o cattivo uso dell'alloggio e dei materiali ivi esistenti;



- autorizzare l'ente amministratore a trattenere sulle mie competenze mensili quanto dovuto, per oneri di gestione o ad ogni altro titolo previsto dalle norme regolamentari per gli alloggi di servizio per le Forze armate.

[m] _____

[n] _____

NOTE

- [a] Grado o qualifica, nome e cognome, località e data di nascita del concessionario;
- [b] Comando che dispone la concessione di utenza;
- [c] località sede del Comando;
- [d] Comando nella cui giurisdizione è ubicato l'alloggio;
- [e] località sede del Comando;
- [f] numero di protocollo della lettera del Comando con la quale si convoca l'interessato per l'espletamento degli atti connessi con la concessione;
- [g] data nella quale è stata inviata la comunicazione;
- [h] ente o Comando o unità presso il quale il concessionario è effettivo;
- [i] numero di identificazione dell'alloggio;
- [l] località, via o piazza, numero civico, scala, interno;
- [m] data in cui viene firmata la dichiarazione;
- [n] grado o qualifica, nome e cognome del concessionario a sua firma.

Art. 353
Allegato I
 Modello di avviso di rilascio dell'alloggio di servizio
 COMANDO [a]

Prot. N. _____ [b] _____ [c] _____

OGGETTO: avviso per il rilascio dell'alloggio di servizio n. [d] _____ ubicato in _____ [e] _____

A [f] _____ [g] _____ e, per conoscenza:

A COMANDO di [h] _____ [i] _____

La S.V., ai sensi delle norme regolamentari per gli alloggi di servizio per le Forze armate, dalla data del [l] _____

non ha più titolo alla concessione dell'alloggio di servizio n. [d] _____ ubicato in [e] _____

per i seguenti motivi [m] _____ .

Per quanto precede, secondo quanto previsto dalle citate norme regolamentari, la S.V. dovrà rilasciare i locali entro il

[n] _____

[o] _____

[p] _____

NOTE

- [a] Timbro lineare del Comando competente;
- [b] località sede del Comando;
- [c] data;
- [d] numero di identificazione dell'alloggio di servizio;
- [e] località, via o piazza, numero civico, interno, scala;
- [f] nome e cognome dell'utente o, in caso di decesso dello stesso, dei suoi aventi causa, ed indirizzo;
- [g] località del destinatario della comunicazione;
- [h] Comando nella cui giurisdizione è ubicato l'alloggio;
- [i] località sede del Comando;



[l] indicare il giorno successivo a quello della cessazione della concessione;
 [m] indicare i motivi, tra quelli previsti dalle norme regolamentari, per i quali l'utente non ha più titolo alla concessione;
 [n] data di rilascio (novanta giorni dopo la data della perdita del titolo per gli alloggi ASGC, ASIR, ASI e AST o secondo quanto fissato nelle disposizioni particolari riguardanti gli alloggi SLI, APP ed ASC);
 [o] timbro lineare e firma dell'autorità che ha disposto la revoca a suo tempo delegato;
 [p] bollo tondo del Comando.

Art. 354

*Allegato L**Modello di dichiarazione di decadenza della concessione di alloggio di servizio*

COMANDO [a]

Prot. N. _____ [b] _____ [c] _____

OGGETTO: dichiarazione di decadenza dalla concessione dell'alloggio di servizio n.

[d] _____

ubicato in [e] _____

A [f] _____ [g] _____ e, per conoscenza:

A COMANDO di [h] _____ [i] _____

La S.V., ai sensi delle norme regolamentari per gli alloggi di servizio per le Forze armate, è decaduta dalla concessione

dell'alloggio di servizio n. _____ ubicato in [e] _____ per i seguenti

[d] _____

motivi [l] _____

Per quanto precede, secondo quanto previsto dalle citate norme regolamentari, la S.V. dovrà lasciare liberi da persone e

cose i locali entro il _____ giorno dalla notifica della presente dichiarazione.

[m] _____

[n] _____

[o] _____

NOTE

[a] Timbro lineare del Comando competente.

[b] Località sede del Comando.

[c] Data.

[d] Numero di identificazione dell'alloggio al servizio.

[e] Località, via o piazza, numero civico, interno, scala.

[f] Nome e cognome dell'utente o, in caso di decesso dello stesso, dei suoi aventi causa ed indirizzo.

[g] Località del destinatario della comunicazione.

[h] Comando nella cui giurisdizione è ubicato l'alloggio.

[i] Località del Comando.

[l] Indicare i motivi, tra quelli previsti dal regolamento, per i quali l'utente viene dichiarato decaduto dalla concessione.

[m] Termine di rilascio dell'alloggio: non oltre il trentesimo giorno dalla notifica del provvedimento di decadenza della concessione.

[n] Timbro lineare e firma dell'autorità che ha disposto la dichiarazione di decadenza o suo delegato.

[o] Bollo tondo del Comando.

