



Amministrazione destinataria
Comune di San Giovanni Lipioni

Ufficio destinatario
Area Amministrativa e Demografica

Domanda di assegnazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica

Ai sensi della Legge regionale del 25/10/1996, n. 96 e successive modificazioni e integrazioni

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'assegnazione ordinaria di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Cittadinanza

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea

Stato

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea

Stato

Regolarmente soggiornante in quanto in possesso di

- permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno)
- permesso di soggiorno almeno biennale e di esercitare una regolare attività di lavoro

Permesso di soggiorno almeno biennale

subordinato

Nome o ragione sociale del datore di lavoro

Sede

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

autonomo iscritto alla Camera di Commercio

Provincia Numero

Sede attività lavorativa stabile ed esclusiva del richiedente

di svolgere la propria attività lavorativa presso

Nome o ragione sociale

Sede

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Distanza tra il luogo di lavoro e d il luogo di residenza (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI)

km

Presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica

di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica, sulla cui base è stata rilasciata un'attestazione ISEE per l'anno in corso

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

Protocollo DSU

di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica e di essere in attesa di rilascio di attestazione

Componenti del nucleo familiare (oltre il sottoscritto)

componente del nucleo familiare

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela o convivenza (*)		Tipo componente (**)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Stato civile (***)		Situazione occupazionale (****)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

componente del nucleo familiare

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela o convivenza (*)		Tipo componente (**)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Stato civile (***)		Situazione occupazionale (****)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

componente del nucleo familiare

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela o convivenza (*)		Tipo componente (**)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Stato civile (***)		Situazione occupazionale (****)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

componente del nucleo familiare

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Tipo componente (**)
Stato civile (***)	Situazione occupazionale (****)

componente del nucleo familiare

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Tipo componente (**)
Stato civile (***)	Situazione occupazionale (****)

Rapporto di parentela o convivenza ():*

Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

*Tipo componente (**):*

Dichiarante, Coniuge, figlio maggiorenne con reddito proprio, figlio minore o minore affidato, soggetto a carico ai fini IRPEF, Coniuge/figli non presenti nello stato di famiglia, responsabile del mantenimento del dichiarante, altra persona non presente nello stato di famiglia, altra persona presente nello stato di famiglia

*Stato civile (***):*

celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova

*Situazione occupazionale (****):*

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

Condizioni soggettive

(non possono in ogni caso essere attribuiti più di cinque punti per il complesso delle condizioni soggettive)

(ai fini dell'attribuzione del punteggio, cliccare le caselle corrispondenti e compilare i relativi campi previsti. Il punteggio non verrà assegnato in caso di mancata richiesta e, dove previsto, anche in assenza dell'indicazione degli atti a supporto di cui occorre indicare gli estremi e/o allegare la relativa documentazione)

Punteggio	Campi per l'assegnazione del punteggio
<input type="checkbox"/> 2 punti	condizione economica nucleo familiare misurato in base all'indicatore ISEE in corso di validità pari al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona
<input type="checkbox"/> 1 punto	condizione economica nucleo familiare misurato in base all'indicatore ISEE in corso di validità superiore al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona
<input type="checkbox"/> 1 punto	richiedenti con il nucleo familiare composto da tre unità
<input type="checkbox"/> 2 punti	richiedenti con il nucleo familiare composto da quattro unità
<input type="checkbox"/> 3 punti	richiedenti con il nucleo familiare composto da cinque unità
<input type="checkbox"/> 4 punti	richiedenti con il nucleo familiare composto da sei unità ed oltre
<input type="checkbox"/> 2 punti	richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda
<input type="checkbox"/> 3 punti	richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda a condizione che vivano soli o in coppia
<input type="checkbox"/> 1 punto	famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data della domanda e famiglie la cui costituzione è prevista entro un anno
<input type="checkbox"/> 2 punti	presenza di portatori di handicap gravi nel nucleo familiare da certificare ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104 pertanto allega copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
<input type="checkbox"/> 1 punto	nuclei familiari che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza (emigrati rientrati da non oltre un anno alla data di pubblicazione del bando o che rientrino entro un anno alla data stessa) pertanto allega documentazione rilasciata dall'organo competente comprovante lo stato di profugo
<input type="checkbox"/> 1 punto	profughi pertanto allega documentazione rilasciata dall'organo competente comprovante lo stato di profugo

Condizioni soggettive

(non possono in ogni caso essere attribuiti più di nove punti per il complesso delle condizioni oggettive)

disagio abitativo

(situazione di grave disagio abitativo accertata da parte delle autorità competenti ed esistente da almeno due anni alla data del bando)

Punteggio	Campi per l'assegnazione del punteggio
<input type="checkbox"/> 2 punti	abitazione in baracche, soffitte bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti all'abitazione e privi di servizi propri regolamentari pertanto allega certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata dei vani dell'alloggio occupato dal richiedente
<input type="checkbox"/> 2 punti	coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità pertanto allega certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata dei vani dell'alloggio occupato dal richiedente

alloggio sovraffollato

(richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare da almeno un anno alla data del presente bando in alloggio sovraffollato)

Punteggio

Campi per l'assegnazione del punteggio

- 1 punto da due a tre persone a vano utile

pertanto allega certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata dei vani dell' alloggio occupato dal richiedente

- 2 punti oltre tre persone a vano utile

pertanto allega certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata dei vani dell' alloggio occupato dal richiedente

alloggio antigienico

Punteggio

Campi per l'assegnazione del punteggio

- 2 punti richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, da almeno un anno alla data del presente bando, un alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici, o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, o igroscopicità, ineliminabili con normali interventi di manutenzione

pertanto allega certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile occupato dal richiedente

sfratto

Punteggio

Campi per l'assegnazione del punteggio

- 4 punti richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, alla data del presente bando, in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanze di sgombero, nonché di provvedimento di collocazione a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio

pertanto allega copia del provvedimento di rilascio con precisa indicazione dei motivi della intimazione o copia del provvedimento del collocamento a riposo

DICHIARA INOLTRE

- di non aver riportato negli ultimi dieci anni dalla data di pubblicazione del bando, a seguito di sentenza passata in giudicato ovvero di patteggiamento ai sensi dell'articolo 444 del Codice Penale, condanna per delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena detentiva non inferiore nel massimo edittale a due anni, ai sensi della lettera b-bis) del bando di concorso
- non avere riportato, l'intestatario della domanda di assegnazione e uno dei componenti del suo nucleo familiare, negli ultimi cinque anni dalla data di pubblicazione del bando, a seguito di sentenza passata in giudicato, ovvero di patteggiamento ai sensi dell'articolo 444 del Codice Penale, condanna per i reati di vilipendio di cui agli articoli 290, 291 e 292 del Codice Penale, nonché per i reati di gioco d'azzardo, detenzione e/o porto abusivo di armi
- non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato, ai sensi della lettera c) del bando di concorso, alle esigenze del nucleo familiare, situato nell' ambito del territorio comunale
- non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto uso e abitazione su uno o più alloggi, ubicati all'interno del territorio nazionale o all'estero, salvo che si tratti di alloggio inagibile o sottoposto a procedura di pignoramento. Il valore complessivo, determinato ai sensi della Legge 27/07/1978, n. 392 , deve essere almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso. Il valore locativo medio è determinato sulla base delle modalità stabilite dalla citata legge, e con i parametri di cui all'articolo 2, comma 1, lettera d) della Legge Regionale 25/10/1996, n. 96

- assenza di precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio edilizio con contributi pubblici, o assenza di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno. Si considera assegnato in proprietà l'alloggio concesso in locazione con patto di futura vendita
- non avere ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice, cessione accertata mediante la conclusione del procedimento di revoca

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del provvedimento di rilascio con precisa indicazione dei motivi della intimazione o copia del provvedimento del collocamento a riposo
- certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile occupato dal richiedente
- certificati rilasciati dalla ASL e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata dei vani dell'alloggio occupato dal richiedente
- documentazione rilasciata dall'organo competente comprovante lo stato di profugo
- copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giovanni Lipioni

Luogo

Data

il dichiarante