

Letto, confermato e sottoscritto

La/Il dichiarante

_____li _____
luogo data

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni la famiglia anagrafica

2) _____
(firma leggibile per esteso)

3) _____
(firma leggibile per esteso)

4) _____
(firma leggibile per esteso)

5) _____
(firma leggibile per esteso)

6) _____
(firma leggibile per esteso)

7) _____
(firma leggibile per esteso)

Modalità di sottoscrizione (art. 38 D.P.R. 445/2000)

per ciascuna firma deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo:
tel. _____ e-mail _____

NOTA: IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTA' DI ESEGUIRE IN OGNI MOMENTO CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, PER VERIFICARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA.

Informativa art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

Titolare: Comune di Porto Torres – Piazza Umberto I° Porto Torres

Responsabile del trattamento: Responsabile del Servizio – Ing. Claudio Vinci; Responsabile del procedimento – Geom. Antonio Ragas.

Incaricati: Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio.

Finalità: I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione della graduatoria ed archiviazione della domanda formulata e per le finalità strettamente connesse (L. n. 36/2005 e succ. integrazioni e modificazioni; art. 68 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA).

Modalità di trattamento: viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici.

Ambito comunicazione: I dati verranno utilizzati dal Servizio competente del Comune di Porto Torres e dalla Commissione preposta alla formazione della graduatoria.

Possono essere comunicati alla Regione Sardegna, al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza, o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per l'assegnazione di un alloggio di E.R.P.

Obbligatorietà: Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

Diritti: L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti d'accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili a norma del capo II, titolo III parte I del D.Lgs. n° 196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il dichiarante

_____li _____
luogo data

_____ (firma leggibile per esteso)

COMUNE DI PORTO TORRES

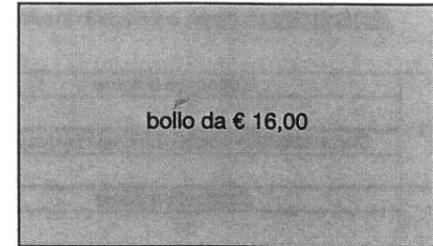


PROVINCIA DI SASSARI

DOMANDA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA A CANONE SOSTENIBILE

Legge Regionale 06 aprile 1989 n° 13

Bando alloggi canone sostenibile	Anno 2016	protocollo
----------------------------------	-----------	------------



All'Ufficio Edilizia Casa del Comune di Porto Torres

Il/La Sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Nato a		Prov.	Il	Cittadinanza		Residente in	
In via/piazza n°			Telefono		e-mail		

- consapevole che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del DPR445/2000;
- consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica a canone sostenibile sito nel territorio di Porto Torres.

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. 445/2000

1) (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino del seguente stato comunitario
<input type="checkbox"/>	Di avere la residenza anagrafica o di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel comune di Porto Torres.
<input type="checkbox"/>	Di essere lavoratore sardo emigrato e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni.

<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino extracomunitario in regola con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.
<input type="checkbox"/>	Di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale e/o di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo.
<input type="checkbox"/>	Di risiedere nel comune di Porto Torres dal _____ (almeno 5 anni prima della data del bando).

Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	Non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione.
<input type="checkbox"/>	Non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978 sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale di assegnazione.
<input type="checkbox"/>	Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici.
<input type="checkbox"/>	Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici.
<input type="checkbox"/>	Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice.
<input type="checkbox"/>	Dispongono di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare pari ad € _____

<input type="checkbox"/>	Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti.
<input type="checkbox"/>	Non hanno occupato, dopo il 28/05/2014, un alloggio di E.R.P. anche se successivamente rilasciato nella disponibilità dell'ente gestore.
<input type="checkbox"/>	Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.
<input type="checkbox"/>	Sono a conoscenza della responsabilità derivanti da false dichiarazioni.
<input type="checkbox"/>	Altro:

2) **che il proprio nucleo familiare è così composto** (indicare i componenti del nucleo familiare come risultante dai registri anagrafici, **richiedente compreso**, e non quelli con cui eventualmente s'abita e con cui non si abbiano rapporti di parentela)

REDDITI ANNO 2015

	Cognome e nome	Nato a - il	lavoro dipendente/pensione
1			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
2			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
3			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
4			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
5			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
6			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
7			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi

3) **di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare anagrafico:**

	Cognome e nome	Parentela rispetto al richiedente	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

4) **di essere nelle seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio:** *barrare la casella che interessa*

A) Condizioni soggettive possedute alla data della presentazione della domanda		
A1	<input type="checkbox"/> Reddito familiare percepito dal nucleo familiare, determinato con le modalità previste dall'art. 21 della L. n° 457/1978 e s.m.i., come indicato nell'art. 6 punto A.1 del bando: 1. non superiore a € 1.540,00 annue per persona 2. superiore a € 1.540,00 e non superiore a € 2.568,00 annue per persona	2 1
A2	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare composto da 5 o più unità	1
A3	<input type="checkbox"/> Ultrasessantenni - richiedenti che, alla data della domanda, abbiano superato il 60° anno di età a condizione che vivano soli o in copia, anche con eventuali minori a carico.	1
A4	<input type="checkbox"/> Giovani coppie - nucleo familiare la cui costituzione: 1. è prevista il _____ (entro un anno dalla data della domanda). Allegare autocertificazione attestante la volontà di costituire un nuovo nucleo familiare e documentazione relativa al reddito di entrambi. <i>il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine indicato</i>	1
	<input type="checkbox"/> 2. è avvenuta il _____ nel comune di _____ (non oltre 2 anni dalla domanda) Allegare idonea documentazione atta a dimostrare che il richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata. <i>il punteggio è attribuibile purché la famiglia viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o comunque dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata.</i>	1

A5	<input type="checkbox"/> Invalidi ed handicappati - nucleo familiare nel quale 1 o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere, purché formalmente riconosciute dalle competenti autorità, che comportino una diminuzione della capacità lavorativa : 1. da 1/3 e fino a 2/3 (da 33% a 66%) -invalidi 2. superiore a 2/3 (uguale o superiore al 67%) -handicappati. Allegare copia del certificato ASL attestante l'invalidità o della sentenza di riconoscimento di invalidità <input type="checkbox"/> allega copia del Certificato <input type="checkbox"/> <i>N.B. non cumulabili tra loro</i>	2 3
A6	<input type="checkbox"/> Emigrati e profughi - nucleo familiare che rientri in Italia per stabilirvi la residenza o che sia rientrato da non più di 12 mesi. Allegare se profugo, certificazione rilasciata dalla Prefettura attestante lo stato di profugo. <i>N.B. non cumulabile col punteggio A3 e A4</i>	2
B) Condizioni soggettive possedute alla data di pubblicazione del bando		
B1.1	<input type="checkbox"/> Alloggio improprio - nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in alloggio impropriamente adibito ad abitazione ovvero in alloggio inidoneo per condizioni statico strutturali ovvero procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica. Allegare certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali. Certificato della P.A. da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica. <i>Quando la sistemazione precaria derivi da abbandono dell'alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempimento contrattuale, si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale. Nel caso dovranno essere prodotti copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento dell'autorità giudiziaria. N.B. non cumulabile col punteggio B1.3 e B3</i>	4
B1.2	<input type="checkbox"/> Coabitazione - nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare anagrafico, composta da almeno 2 unità. <i>(Compilare punto 3)</i> <i>N.B. non cumulabile col punteggio B2 e B3</i>	2
B1.3	<input type="checkbox"/> Stato dell'alloggio - nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in alloggio antigenico, privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità non eliminabile con normali interventi di manutenzione. Allegare certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie, la presenza o meno di umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità che non sia eliminabile con normali interventi di manutenzione. <i>N.B. non cumulabile col punteggio B1.1 e B3</i>	2
B2	<input type="checkbox"/> Alloggio sovraffollato - nucleo familiare che abiti in alloggio sovraffollato: 1. da 2 persona a vano utile; 2. da 3 persone a vano utile; 3. da 4 persona a vano utile. Allegare certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e la dichiarazione di sovraffollamento. <i>N.B. non cumulabile col punteggio B1.2 e B3</i>	2 3 4
B3	<input type="checkbox"/> Sfratto e rilascio dell'alloggio - nucleo familiare che debba abbandonare l'alloggio per: a) ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempimento contrattuale ovvero verbale di conciliazione che non siano stati ancora eseguiti alla data del bando. Allegare copia del provvedimento giudiziario. b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando. Allegare copia dell'ordinanza di sgombero. c) rilasci dell'alloggio di servizio per dipendente da ente pubblico o privato collocato a riposo. Allegare copia del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro. <i>N.B. non cumulabile col tutte le altre condizioni B</i>	4

Allegati: (obbligatori)

- copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità.
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n° 159 del 5.12.2013) relativo ai redditi prodottisi dal nucleo familiare nell'anno 2015.
(facoltativi, da allegare per le condizioni ricorrenti)
copia del certificato ASL attestante l'invalidità o sentenza di riconoscimento di invalidità.
originale o copia conforme del certificato ASL che dichiara l'alloggio improprio antigenico sovraffollato.
copia della planimetria dell'alloggio.
copia di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempimento contrattuale.
copia del verbale di conciliazione giudiziaria.
copia dell'ordinanza di sgombero.
calcolo del valore locativo del/degli immobile/i inadeguato/i posseduto/i, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978.
copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato.
copia della sentenza di divorzio.
certificazione rilasciata dalla Prefettura attestante lo stato di profugo.
copia del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.