

**ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI LOIANO**

c.a. Ufficio Servizi Sociali - Casa

Via Roma n. 55

40050 LOIANO

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI ERP**

**Ai sensi della L. R. 8/8/2001, n. 24 e succ. modifiche e integrazioni e del Regolamento Comunale approvato con Delibera del C.C. n. 4 e n.28 del 2006 , in attuazione alla Delibera di G.C. n° 58 del 28/05/2015 e in esecuzione alla determinazione n. 49 del 30/05/2015**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**a norma del Decreto Legislativo n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni ai fini dell'attestazione dei Requisiti e delle Condizioni stabilite dal Bando di concorso**

**(SCRVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE)**

**Il/la sottoscritto/a..... nato/a a**  
..... **Prov..... o Stato Estero.....**  
**il..... residente a ..... Prov..... CAP .....**  
**Via..... n..... Tel.....**  
**Cell..... Codice Fiscale.....**

**Avendo preso piena conoscenza del Bando di Concorso e valendomi della disposizione di cui agli Artt.3, 46, 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'Art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'Art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, consapevole che le persone fisiche fiscalmente a carico (con reddito inferiore o pari a Euro 2.840,51), sia minorenni che maggiorenni, non possono presentare autonoma Domanda di assegnazione **CHIEDO di partecipare al Bando di Concorso Generale** indetto dal Comune di Loiano **per ottenere l'assegnazione in locazione semplice di un alloggio di ERP e a tal fine, barrando e compilando le caselle che seguono:****

**DICHIARO:**

**CHE IL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE L'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO E' COSI' COMPOSTO:**

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>Rapporto di Parentela o Convivenza</u>	<u>Residenza</u> (solo se diversa da quella del Richiedente)
1			RICHIEDENTE	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- **I COMPONENTI IL NUCLEO CHE PRESENTANO LA DOMANDA SONO IN TOTALE N. \_\_\_\_\_**  
Sono esclusi dalla domanda i seguenti componenti \_\_\_\_\_

- **DI COABITARE CON I SEGUENTI SIGNORI (solo per i nuclei aventi diversi Stati i Famiglia)**

**1) Sig./ra \_\_\_\_\_**

**2) Sig./ra \_\_\_\_\_**

- **I suddetti COABITANTI, in occasione di questo Bando:**

presentano propria Domanda di assegnazione  Non presentano propria Domanda di assegnazione

**L'alloggio in cui risiedo è oggetto di CONTRATTO DI LOCAZIONE Registrato all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_**

**allego la fotocopia del Contratto di locazione registrato il cui CANONE DI LOCAZIONE è:**

**AFFITTO MENSILE Euro \_\_\_\_\_**       **AFFITTO ANNUO Euro \_\_\_\_\_**

**allego la fotocopia dell'ultima ricevuta di affitto dell'anno 2015**

**(solo in caso di COABITANTI) il canone di AFFITTO MENSILE corrisposto da ciascun Coabitante è il seguente:**

- da me RICHIEDENTE:** Euro \_\_\_\_\_ mensili
- dai COABITANTI:** 1) Sig. \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ mensili  
2) Sig. \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ mensili

**NOTA BENE: Se i coabitanti non presentano propria Domanda di assegnazione si deve allegare la loro Dichiarazione in merito all'importo mensile di affitto pagato da ciascuno di loro.**

- che io sottoscritto/a convivo more uxorio con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (riscontrabile dallo Stato di Famiglia)**
- che io sottoscritto/a convivo stabilmente, per fini di reciproca assistenza morale e materiale, con il/la Sig./ra (sopra indicato) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (riscontrabile dallo Stato di Famiglia)**
- che io sottoscritto/a sono legalmente separato/a con sentenza emessa dal Tribunale di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_**
- che io sottoscritto/a convivo con il mio coniuge, anche se legalmente separato: sentenza emessa dal Tribunale di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_**

**DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**  
**(la mancata compilazione e la mancata consegna dei Documenti da allegare comportano l'esclusione della Domanda)**

## **1. REQUISITI:**

Mi dichiaro consapevole che i **Requisiti** devono sussistere sia alla data di presentazione della Domanda (pena l'esclusione) sia al momento della Verifica prima dell'assegnazione (pena la decadenza) e che i **Requisiti** di cui alle successive **lett. A) e B)** devono essere posseduti solo da me **Richiedente**, mentre i **Requisiti** di cui alle successive **lett. C), D), E)** devono essere posseduti anche dagli altri Componenti il mio Nucleo familiare indicati nella **Domanda** (gli aventi diritto):

### **A) CITTADINANZA:**

- A.1)** di essere cittadino italiano;
- A.2)** di essere cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea titolare di attestazione di Regolare Soggiorno (indicare lo Stato) .....
- A.3)** Familiare, di un cittadino dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro regolarmente soggiornante, di cui all'art.19 del D.Lgs 6/02/2007 n.30;
- A.4)** Titolare di protezione internazionale, di cui all'art. 2 D.Lgs 19/11/07 n.251 e s.m.e i
- A.5)** Cittadino straniero titolare di Permesso di soggiorno Ue per soggiornanti di lungo periodo
- A.6)** Cittadino straniero regolarmente soggiornante in possesso di soggiorno almeno biennale e che eserciti una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo (l'iscrizione all'ufficio di collocamento non è sufficiente).

**allego la fotocopia della Busta paga del mese precedente alla data di presentazione della Domanda oppure la Dichiarazione del Datore di lavoro o della Cooperativa di lavoro autonomo con iscrizione Camera di Commercio di.....**  
**allego la fotocopia del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio**

## **B) RESIDENZA O ATTIVITA' LAVORATIVA:**

**B.1)** di avere la **residenza nel Comune di**.....

**B.2) (da compilare solo se Non residente nel Comune di Loiano)** **di svolgere l'attività lavorativa nel Comune di Loiano, nella seguente forma:**

- di lavoro dipendente presso la Ditta** .....  
 *allego la fotocopia della Busta paga del mese precedente alla data di presentazione della Domanda oppure*  *la Dichiarazione del Datore di lavoro o della Cooperativa)*
- di lavoro autonomo con iscrizione Camera di Commercio di**.....  
 *allego la fotocopia del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio*

**B.3) (da compilare solo se Non residente nel Comune di Loiano)** **di essere destinato a prestare servizio nel Comune di Loiano, presso il seguente nuovo insediamento produttivo e/o di servizio**

- .....  
 *allego la Dichiarazione del Datore di lavoro o della Cooperativa*

**B.4) (riservato ai cittadini italiani)** di essere iscritto all'AIRE del Comune di Loiano (in tal caso è ammessa la partecipazione per il solo Comune di Loiano) e di svolgere l'attività lavorativa all'Estero, nel seguente Stato..... presso la Ditta .....

- allego la Dichiarazione del Datore di lavoro o della Cooperativa (con traduzione in italiano)*  
*oppure*  *la fotocopia del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio o di Ente equivalente (con traduzione in italiano)*

## **C) LIMITI DELLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SUL BENI IMMOBILI:**

**C.1) né io né i componenti il mio Nucleo familiare** (avente diritto) **siamo titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** per una quota superiore al 50% **su un alloggio ubicato nell'ambito della Regione Emilia Romagna**, e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975;

**io e i componenti il mio Nucleo familiare** (avente diritto) **siamo titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** per una quota superiore al 50% **su un alloggio ubicato nell'ambito della Regione Emilia Romagna**, e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975; ma ci troviamo in una di queste situazioni:

**l'alloggio risulta inagibile.** Il proprietario in questo caso è tenuto a comunicare tempestivamente al Comune l'avvenuta rimessione in pristino (sistemazione) del medesimo alloggio; (allegare certificato del Comune)

**possesso della nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%;** (il richiedente dovrà fornire opportuna documentazione comprovante lo stato)

**diritto di proprietà su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento,** a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3, c.p.c.; (il richiedente dovrà fornire opportuna documentazione comprovante lo stato)

**diritto di proprietà sull'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia.** In caso di cessazione della convivenza more uxorio il diritto di proprietà su un alloggio non preclude l'accesso nell'alloggio erp qualora l'alloggio di proprietà rimanga nella disponibilità dell'ex convivente e ciò risulti almeno da scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti. (il richiedente dovrà fornire opportuna documentazione comprovante lo stato)

**D) ASSENZA DI PRECEDENTI ASSEGNAZIONI E/O CONTRIBUTI:**

**D.1) né io né i componenti il mio Nucleo familiare** (avente diritto) **abbiamo avuto precedenti assegnazioni di alloggi di E.R.P. cui è seguito il riscatto o l'acquisto** ai sensi della L.513/77 o della L.560/93 o di altre disposizioni in materia di cessioni di alloggi di ERP (sempre che l'alloggio non risulti inagibile o non sia perito (andato distrutto) senza dar luogo al risarcimento del danno);

**D.2) né io né i componenti il mio Nucleo familiare** (avente diritto) **abbiamo avuto precedenti finanziamenti agevolati** in qualunque forma (per costruzione o acquisto) **concessi dallo Stato o da Enti pubblici** (sempre che l'alloggio non sia utilizzabile o non sia perito (andato distrutto) senza dar luogo al risarcimento del danno);

**E) REDDITO PER L'ACCESSO – DICHIARO:**

di essere a conoscenza che **i limiti di reddito per l'accesso del Nucleo Richiedente** (esclusi i componenti che non chiedono l'assegnazione), calcolati ai sensi del D.P.C.M 159/2013, **sono i seguenti:**

**E.1) - Valore ISE (Indicatore Situazione Economica) non superiore a Euro 34.380,60**

- **Patrimonio mobiliare non superiore a Euro. 35.000,00** al lordo della franchigia di € 15.493,71

**E.2) - Valore ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) non superiore a Euro 17.154,30**

E.1) - **Valore I S E** pari a Euro \_\_\_\_\_

E.2) - **Valore I S E E** pari a Euro \_\_\_\_\_

CODICE ATTESTAZIONE DSU \_\_\_\_\_ Allegato

CODICE ATTESTAZIONE PROTOCOLLO ISEE \_\_\_\_\_ Allegato

**Per la detrazione del 20% sul valore ISEE di cui sopra**, prevista dalla Delibera del Consiglio Regione E.R..n. 327/2002 e D. G. Regionale n°453/2015, **dichiaro di trovarmi in una delle seguenti condizioni:**

**E.2.1) il mio nucleo familiare**, come indicato nella Domanda, **ha fruito di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione;**

**E.2.2) il mio nucleo familiare**, come indicato nella Domanda, **nel quale è presente almeno un componente di età superiore a 65 anni**, ha fruito di **reddito da sola pensione.**

**DICHIARO DI TROVARMi NELLE SEGUENTI CONDIZIONI:**

**A. CONDIZIONI OGGETTIVE:** (relative alle caratteristiche dell'alloggio, alla sistemazione nel medesimo e alla condizione economica del nucleo familiare richiedente)

Mi dichiaro consapevole che **tali Condizioni devono sussistere** (essere presenti) **sia al momento in cui presento la Domanda, sia al momento della Verifica** (prima dell'assegnazione) **e che per ottenere il relativo punteggio devo obbligatoriamente essere in possesso e comunicare le Certificazioni sotto indicate**, rilasciate, a seguito di mia richiesta, dagli Enti, Autorità, Cooperative, Assistenti Sociali, privati, ecc. sotto indicati **(pena la mancata attribuzione del punteggio):**

**A.1- situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'Autorità competente (di seguito indicata) ed esistente da almeno 2 (due) anni** dalla data di presentazione della Domanda (punteggi da A-1.1 a A-1.6 compreso), **dovuta alla presenza di una delle situazioni che seguono:**

**A-1.1) sistemazione con residenza in spazi impropriamente adibiti ad abitazione:** **punti (6)**

*(Certificazione dell'Ufficio Tecnico Comunale)*

(NOTA BENE: Tale condizione rientra nella fattispecie dell'abuso edilizio con sanabilità da valutare caso per caso)

- A-1.2)** sistemazione in spazi procurati a titolo precario dall'Assistenza Pubblica o dalle Cooperative sociali iscritte nell'apposito Albo regionale istituito con L.R. n. 7 del 4.2.1994: **punti (6)**  
(*comprovata dalle relative Certificazioni e/o Relazioni*)
- A-1.3)** coabitazione in uno stesso alloggio con una o più persone, ivi residenti:  
(i richiami \* e \*\* sono riferiti alle rispettive situazioni)
- |                                                                                                                                                        |  |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| coabitazione con una persona non appartenente al nucleo familiare *<br>(con separato Stato di famiglia)                                                |  | <b>punti (2)</b> |
| coabitazione con una persona appartenente al nucleo familiare **<br>(presente nello stesso Stato di famiglia – Vedere caso b) COABITAZIONE - a pag. 4) |  | <b>punti (1)</b> |
| coabitazione con due persone non appartenenti al nucleo familiare *                                                                                    |  | <b>punti (3)</b> |
| coabitazione con due persone appartenenti al nucleo familiare **                                                                                       |  | <b>punti (2)</b> |
| coabitazione con tre o più persone non appartenenti al nucleo familiare *                                                                              |  | <b>punti (4)</b> |
| coabitazione con tre o più persone appartenenti al nucleo familiare **                                                                                 |  | <b>punti (3)</b> |
- A-1.4)** abitazione in alloggio sovraffollato: (numero di persone in più residenti in alloggio di standard inferiore allo Standard abitativo previsto al Punto 4-9 dell'Art. 13 del Regolamento di cui alla Delibera del C.C. n. 4/2006 e riferito esclusivamente, per ciascun nucleo familiare, al numero di persone per le quali l'alloggio è ritenuto idoneo, non per il numero di persone alle quali può essere assegnato; l'eventuale componente in più previsto al Punto 9. dello stesso Art. 13 non è considerato in condizione di sovraffollamento)  
(*Certificazione dell'Ufficio Tecnico Comunale*)
- |                                         |                        |                  |
|-----------------------------------------|------------------------|------------------|
| per gli alloggi di qualunque superficie | 1 persona in più       | <b>punti (1)</b> |
| per gli alloggi di qualunque superficie | 2 persone in più       | <b>punti (2)</b> |
| per gli alloggi di qualunque superficie | 3 o più persone in più | <b>punti (3)</b> |
- A-1.5)** residenza in alloggio “non abitabile” da certificarsi da parte dell'Autorità Sanitaria competente  
(*Certificazione dell'Ufficio competente*)). **punti (4)**
- A-1.6)** residenza in immobile e/o alloggio inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali di almeno uno dei richiedenti, da certificarsi da parte dell'Autorità competente: (*Certificazione dell'Ufficio Tecnico Comunale*) **punti (2)**  
Questa situazione si riconosce solo se legata alla presenza delle Condizioni Soggettive di cui ai successivi punti B-4.1 e B-4.2. (NOTA BENE: Assieme alla richiesta di sopralluogo da parte dell'Ufficio Tecnico allegare fotocopia del il Verbale di visita della Commissione Invalidi dell'Azienda USL di residenza).
- A-2)** richiedente che abita in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di Provvedimento esecutivo di sfratto, di Verbale di conciliazione giudiziaria, di Ordinanza di sgombero, di Provvedimento di Separazione omologato dal Tribunale, o Sentenza passata in giudicato, con rilascio dell'alloggio. Il Provvedimento esecutivo di sfratto non deve essere stato intimato per inadempienza contrattuale, salvo che gli inadempienti siano soggetti assistiti dall'Ente pubblico, oppure dalle Cooperative sociali iscritte nell'apposito Albo regionale istituito con L.R. 1994 n. 7 del 4.2.1994 e purché, in entrambi i casi, l'inadempienza sia giustificata da particolarissime situazioni rilevate e relazionate dall'Assistente Sociale. Si tiene sempre conto della data di esecuzione fissata nel Provvedimento di rilascio, esistente alla data di presentazione della Domanda: (*fotocopia dei relativi Atti con l'indicazione della data del rilascio ed eventuale Relazione dell'Assistente Sociale*)
- A-2.1)** in caso di provvedimento da eseguirsi entro dodici mesi dalla data di scadenza del Bando: **punti (6)**
- A-2.2)** per le scadenze successive: **punti (4)**
- A-3)** sistemazione precaria che derivi da Provvedimento esecutivo di rilascio dell'alloggio, Provvedimento che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, fatta eccezione per i soggetti assistiti dall'Ente pubblico o dalle Cooperative sociali iscritte nell'apposito Albo regionale istituito con L.R. n. 7 del 4.2.1994, e purché, in entrambi i casi, l'inadempienza sia motivata da particolarissime situazioni rilevate e relazionate dall'Assistente Sociale, oppure sistemazione precaria che derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente (*Certificazione dell'Ufficio Tecnico Comunale*): **punti (6)**

**Le condizioni A-1.1), A-1.2), A-2), A-3) non sono cumulabili fra loro e con A-1.3), A-1.4), A-1.5).**

- A-4) nucleo familiare richiedente con reddito (I S E E), calcolato ai sensi della normativa vigente, non superiore al 50% del limite previsto per l'accesso (pari a €. 17.154,30, quindi non superiore a €. 8.577,15). Il punteggio viene riconosciuto anche quando il reddito del nucleo familiare richiedente sia esente IRPEF o risulti “nullo”, ma il nucleo familiare sia a carico o sia seguito da un Servizio Sociale e di ciò sussista adeguata documentazione (*Relazione dell'Assistente sociale*): **punti (2)**
- A-5) nucleo familiare con anzianità di formazione non superiore a quattro anni dalla data di presentazione della Domanda, che si trovi in una o più situazioni abitative di cui ai punti: A-1.1), A-1.2), A-1.3), A-1.4), A-1.5), A-2), A-3), A-8): **punti (1)**
- A-6) nucleo familiare composto da un solo adulto con uno o più figli minori a carico, che si trovi in una o più situazioni abitative di cui ai punti: A-1.1), A-1.2), A-1.3), A-1.4), A-1.5), A-2), A-3), A-8). La condizione non sussiste quando il richiedente convive anagraficamente con l'altro genitore del/i minore/i o con altra/e persona/e non legata/e da vincoli di parentela o affinità, al di fuori dei vincoli di parentela o affinità di 1° e 2° grado: **punti (2)**  
(*Provvedimento di Separazione omologato dal Tribunale*)
- A-7) richiedente in condizioni di pendolarità, con distanza fra il Comune di residenza (non il Comune di Loiano) e quello di Loiano in cui svolge l'attività lavorativa (il presente punteggio è riservato a coloro che non hanno la residenza nel Comune di Loiano ma vi svolgono l'attività lavorativa) (*Dichiarazione del Datore di lavoro*):
- |                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| da Km. 25 fino a Km. 40:        | <b>punti (1)</b> |
| di oltre Km. 40 fino a Km. 70:  | <b>punti (2)</b> |
| di oltre Km. 70 fino a Km. 100: | <b>punti (3)</b> |
- A-8) Richiedente che abiti in un alloggio o in uno spazio, comunque oggetto di Contratto di Locazione regolarmente Registrato, il cui canone (affitto) complessivo riferito all'anno di presentazione della Domanda (2015) e all'anno in cui la Domanda viene sottoposta a Verifica ai fini dell'assegnazione (Art. 12 del Regolamento) incida sul valore ISE, determinato ai sensi della normativa vigente, nelle seguenti percentuali:
- |                                                         |                  |
|---------------------------------------------------------|------------------|
| A-8.1) in misura pari o superiore al 40% e fino al 70%: | <b>punti (2)</b> |
| A-8.2) in misura superiore al 70% e fino al 100%:       | <b>punti (3)</b> |
| A-8.3) in misura superiore al 100%:                     | <b>punti (4)</b> |

**Nella fase di Verifica** (prima dell'assegnazione), di cui all'Art. 12 del Regolamento “Accertamento dei Requisiti e delle Condizioni”, **la condizione sussiste anche qualora il concorrente sia soggetto a Provvedimento di rilascio e si trovi in sistemazione di precarietà abitativa, ottenendo in tal caso la maggiorazione di punti (1).**

**B) CONDIZIONI SOGGETTIVE:** (riferite ai componenti il nucleo familiare richiedente)

Mi dichiaro consapevole che **tali Condizioni devono essere presenti solo al momento in cui presento la Domanda e che per ottenere il relativo punteggio devo obbligatoriamente allegare le Certificazioni sotto indicate**, rilasciate dagli Enti – Autorità - Assistenti Sociali sotto indicati:

- B-1) nucleo familiare composto da 4 unità ed oltre: **punti (2)**
- B-2.1) nucleo familiare composto da persone(tutti i componenti) che abbiano superato i 65 anni, anche se con eventuali minori o maggiorenni disabili a carico; in caso di coniugi o conviventi more-uxorio è

sufficiente che uno dei due abbia superato i 65 anni, purché l'altro non svolga attività lavorativa:  
**punti (3)**

**B-2.2)** nucleo familiare composto da persone ( tutti i componenti) che abbiano superato i 70 anni, anche se con eventuali minori o maggiorenni disabili a carico; in caso di coniugi o conviventi more-uxorio è sufficiente che uno dei due abbia superato i 70 anni, purché l'altro non svolga attività lavorativa:  
**punti (4)**

**B-3)** presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone di età superiore a 75 anni alla data di presentazione della Domanda:  
**punti (2)**

**B-4)** presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone portatrici di handicap. Si considera portatore di handicap il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino:

**B-4.1)** una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 ed inferiore al 100% (Verbale di visita della Commissione Invalidi dell'Azienda USL di residenza):  
**punti (3)**

**B-4.2)** una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100% (Verbale di visita della Commissione Invalidi dell'Azienda USL di residenza) o solo per gli anziani che non hanno avuto il riconoscimento dell'Invalidità civile al 100% la "non autosufficienza" riconosciuta ai sensi della normativa in vigore o condizione di handicap in capo a minore di anni 18, che abbia difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età riconosciute ai sensi delle vigenti normative (Verbale di visita della Commissione Invalidi dell'Azienda USL di residenza):  
**punti (5)**

**Le condizioni B-2.1 e B-2.2 non sono cumulabili fra loro e con la condizione B-3.**

**Le condizioni B-4.1 e B-4.2 non sono cumulabili fra loro, tranne che nel caso in cui siano riferite a persone diverse, pur facenti parte del nucleo familiare Richiedente.**

**NOTA BENE: Coloro che occupano illegalmente un alloggio di ERP sono esclusi dalle procedure di assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica. Nessun punteggio può essere attribuito al momento della presentazione della Domanda e l'occupazione illegale di alloggio ERP costituisce motivo di esclusione dalla Graduatoria definitiva in sede di assegnazione.**

**Io sottoscritto:**

- **mi impegno a produrre, nei termini e con le modalità che mi verranno indicati, tutta la documentazione integrativa che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che mi verrà richiesta;**
- **autorizzo il Comune a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti;**
- **dichiaro di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti accertamenti volti a verificare l'esistenza e la permanenza dei Requisiti e delle Condizioni Oggettive e Soggettive dichiarati nella Domanda e che il Comune è tenuto ad effettuare controlli, a campione sulle Dichiarazioni Sostitutive Uniche ai fini ISE-ISEE, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, nonché essere effettuati confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate.**
- **sono consapevole che, ai sensi della L. 445/2000 e succ. mod. ed integ., le Dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;**

Ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e s.m.i di cui all’art.15 c.1 della Legge 12 Novembre 2011, n. 183 in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive, si evidenzia che in relazione alla documentazione richiesta, necessaria al fine della presentazione della domanda e dell’attribuzione dei punteggi, che può essere reperita presso la Pubblica Amministrazione e dalla stesse certificata, il richiedente può altresì indicare l’Ente o l’Amministrazione che detiene le informazioni con particolare riguardo ai dati indispensabili per il reperimento delle medesime.

**Consapevole che la mancata presenza dei seguenti Documenti assieme alla Domanda comporta la mancata possibilità di attribuzione dei punteggi**

**ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGO:**

**( Ogni richiedente dovrà provvedere autonomamente all’effettuazione delle fotocopie in quanto il servizio non può essere reso dall’Ufficio Servizi Sociali e dall’Ufficio protocollo al momento di presentazione della domanda )**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA ISE-ISEE AGGIORNATA ;**

**ATTESAZIONE ISE-ISEE allegata alla DICHIARAZIONE** (sopra indicata) se in possesso;

**Sono consapevole che in caso di possesso della sola DSU, sarà mia cura attivarmi tempestivamente al fine della consegna dell’Attestazione ISEE e del relativo completamento della domanda al fine del riconoscimento dei punteggi relativi.**

**le fotocopie dei seguenti Documenti previsti al Punto 1. REQUISITI:**

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

**essendo proprietario di immobili, allego opportuna documentazione comprovante;**

**NOTA BENE: I CITTADINI di Stato non aderente all’Unione Europea (EXTRACOMUNITARI) devono obbligatoriamente allegare anche i seguenti documenti relativi al Requisito A.3):**

la fotocopia della **Carta di soggiorno** oppure  
la fotocopia del **Permesso di soggiorno** (almeno biennale)

fotocopia della **Busta paga del mese precedente alla data** di presentazione **della Domanda** oppure  
**la Dichiarazione del Datore di lavoro o della Cooperativa** (se lavoratori dipendenti) oppure  
la fotocopia del **Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio** (se lavoratori autonomi)

**Consapevole che la mancata consegna dei seguenti Documenti assieme alla Domanda comporta la mancata attribuzione dei seguenti Punteggi richiesti**

**ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGO INOLTRE:**

**le copie dei seguenti Documenti**, rilasciati a seguito di mia attivazione presso Enti, Autorità, Cooperative, privati, ecc. rispettivamente competenti, nel rispetto dell’art.15.c 1 L.183/2011, **in relazione all’attribuzione dei Punteggi da me contrassegnati nella presente Domanda in corrispondenza delle seguenti CONDIZIONI:**



**A. CONDIZIONI OGGETTIVE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

fotocopia del **Contratto di locazione registrato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

fotocopia **dell'ultima ricevuta d'affitto 2015**

**NOTA BENE:** Se i coabitanti non presentano propria Domanda di assegnazione si deve allegare la loro Dichiarazione in merito all'importo mensile di affitto pagato da ciascuno di loro (sul Modello fornito dal Comune)

**B. CONDIZIONI SOGGETTIVE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGO INOLTRE:**

**la fotocopia di un Documento di Identità** (Carta di Identità o Passaporto) in corso di validità **del Richiedente** (solo nel caso in cui il Richiedente Non sottoscriva la Domanda in presenza del Funzionario ricevente dell'Ufficio Protocollo, presso l'URP oppure spedisca la Domanda per posta)

**CHIEDO**

**di ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza):**

Via.....n..... presso.....  
CAP..... Città o paese..... Prov. ....

**Mi impegno a comunicare all'Ufficio Casa del Comune ogni cambio di indirizzo o domicilio che avverrà a partire dalla data odierna.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Richiedente)

**Firma dell'addetto comunale che riceve la domanda.**

\_\_\_\_\_