

Riservato all'ufficio	Marca da Bollo
Domanda n. _____ del _____ prot.	€ 16,00



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Città Metropolitana di Torino

Settore Politiche Sociali e Giovanili

Servizio Sicurezza Sociale e Sostegno al Reddito

Piazza G. Matteotti n. 50 - Telefono 011/40.13.336/338 – Fax 011/40.13.339

E-mail: sicur.sociale@comune.grugliasco.to.it

Pec: politichesociali.gru@legalmail.it

BANDO N. 3 PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA SOCIALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (art. 46 e 47 del D.P.R. Del 28/12/2000)

Bando approvato con determinazione dirigenziale n.778 del 24/10/2019, pubblicato in data 24/10/2019

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. () Sesso
 M F Cittadinanza _____ Residente in _____ Prov. ()
 Indirizzo _____ piano _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ E-mail: _____
 Telefono _____ Cellulare _____

Preso visione del bando di concorso indetto dal Comune di Grugliasco, pubblicato nei modi e nei termini previsti dalla Legge Regionale del 17 febbraio 2010 n. 3 e s.m.i. e dal Regolamento Regionale approvato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 9/R del 4 ottobre 2011;

CHIEDE

L'inserimento in graduatoria per la locazione di un alloggio di edilizia sociale disponibile nell'ambito del territorio di Grugliasco. A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.;

DICHIARA

di possedere, alla data di approvazione del bando di concorso, i seguenti requisiti:

di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea: _____;
- cittadino del seguente Stato non aderente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante in Italia in base alle normative vigenti: _____;
- titolare di protezione internazionale (indicare gli estremi del provvedimento) _____
- residente da almeno cinque anni nel territorio regionale, di cui almeno tre anni, anche non continuativi, all'interno dell'ambito territoriale dei Comuni di Collegno - Grugliasco - Rivoli - Rosta - Villarbasse (specificare periodi e comuni di residenza nella tabella):

DAL	AL	COMUNE DI RESIDENZA

Dichiara, inoltre, per sé e per i componenti del proprio nucleo, che

- l'alloggio/gli alloggi di proprietà _____ risulta/risultano inagibile/i come da certificazione rilasciata dal Comune (indicare gli estremi dell'atto) _____ in data _____
- l'alloggio/gli alloggi di proprietà _____ è/sono sottoposto/i a procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione (indicare gli estremi del provvedimento): _____;
- l'alloggio di proprietà _____ è stato assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato, in caso di separazione consensuale, ovvero alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente (indicare gli estremi del provvedimento) _____;
- non hanno avuto una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici (sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile e perito senza dare luogo al risarcimento del danno);
- non sono assegnatari di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;
- non hanno ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;
- non sono occupanti senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;
- non sono stati dichiarati decaduti dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda;
- sono in possesso di un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), calcolato ai sensi della normativa vigente, pari ad € _____, rilasciato in data _____.

Data

Firma

Il richiedente dichiara, altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto a punteggio, come specificato nelle tabelle che seguono:

Cod.	Condizione	Punteggio	Crocetta re												
Soc01	<p>Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti d'età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data _____ la seguente struttura: _____ per la motivazione che segue: _____</p>	5	<input type="checkbox"/>												
Soc02	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione Gescal, risultante dalla somma delle singole contribuzioni.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con obbligo di versamento Gescal:</p> <table border="1" data-bbox="201 808 1150 1048"> <thead> <tr> <th data-bbox="201 808 520 898">Lavoratore Nome, Cognome</th> <th data-bbox="520 808 836 898">Dal/AI</th> <th data-bbox="836 808 1150 898">Datore di lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Lavoratore Nome, Cognome	Dal/AI	Datore di lavoro										<p>0,2 per ogni anno di contribuzione (max 4) Tot _____</p>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore Nome, Cognome	Dal/AI	Datore di lavoro													
Soc03	<p>Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di aver contratto matrimonio/unione civile in data _____ nel Comune di _____ con _____</p>	3	<input type="checkbox"/>												
Soc04	<p>Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando di concorso.</p>	2	<input type="checkbox"/>												
Soc05	<p>Coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio, nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro.</p> <p>Nome, cognome del coniuge superstite o del genitore deceduto _____ anno di nascita _____</p>	2	<input type="checkbox"/>												
Soc06	<p>Nuclei richiedenti composti da cinque o più persone.</p>	1	<input type="checkbox"/>												
Soc07	<p>Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie:</p> <table border="1" data-bbox="201 1854 1150 2011"> <thead> <tr> <th data-bbox="201 1854 392 1906"> </th> <th data-bbox="392 1854 836 1906">Comune</th> <th data-bbox="836 1854 1150 1906">Anno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Comune	Anno							<p>1 per ogni graduatoria in cui sono stati inseriti (max 3) Tot _____</p>	<input type="checkbox"/>			
	Comune	Anno													
Soc08	<p>Richiedenti titolari di pensione o assegno sociale.</p>	1	<input type="checkbox"/>												
Soc09	<p>Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età,</p>	3	<input type="checkbox"/>												

	vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi <i>more uxorio</i> , entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico.		
Soc10	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80% e il 100%, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio collocati nella I e II categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di Aids conclamato, anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità, minori, anziani o disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (Asl) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative.</p> <p>Il punteggio base è incrementato</p> <ul style="list-style-type: none"> o di 1 punto nel caso di invalidità di più di un componente. o di ulteriori 2 punti in presenza di barriere architettoniche, certificata dal comune che comporti concreto impedimento al disabile nella accessibilità all'alloggio occupato in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta. o di ulteriori 2 punti qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenni. 	<p>3 (punteggio base)</p> <p>Tot punteggio incrementato: _____</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>(allegare relativa certificazione e rilasciata dall'autorità competente)</p>
Soc11	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa fra il 67% ed il 79%, ovvero invalidi di guerra e civili di guerra e per servizio collocati nella III, IV e V categoria di cui al D.P.R. 834/1981.</p> <p>Il punteggio base è incrementato</p> <ul style="list-style-type: none"> o di 1 punto qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenni. 	<p>2 (punteggio base)</p> <p>Tot Punteggio Incrementato: _____</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>(allegare relativa certificazione e rilasciata dall'autorità competente)</p>
Soc12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza.	2	<input type="checkbox"/>
Soc13	<p>Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa, e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato.</p> <p>Allegare certificazione Autorità competente.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di essere cittadino italiano in possesso della qualifica di profugo rilasciata da _____ in data _____, rimpatriato da non oltre un quinquennio e di non svolgere alcuna attività lavorativa.</p>	2	<input type="checkbox"/>

Da Soc9 a Soc13 verrà riconosciuto un solo punteggio, quello maggiore

Codice	Condizione	Punteggio	Crocettare
Econ01	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 30% del limite di accesso	3	<input type="checkbox"/>
Econ02	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 50% del limite di accesso	2	<input type="checkbox"/>
Econ03	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 70% del limite di accesso	1	<input type="checkbox"/>

Codice	Condizione	Punteggio	Crocettare															
Abit01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq, e dei servizi igienici, siano inferiore a 10 mq per ciascun componente.	3	<input type="checkbox"/>															
Abit02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq, e dei servizi igienici, siano inferiore a 14 mq per ciascun componente.	2	<input type="checkbox"/>															
Abit03	<p>Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo coabita dal _____ con il nucleo del Sig. _____ composto dalle seguenti persone:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Cognome	Nome	1			2			3			4			1	<input type="checkbox"/>
	Cognome	Nome																
1																		
2																		
3																		
4																		
Abit04	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal _____ presso il seguente dormitorio _____ ovvero presso la seguente struttura _____ procurata a titolo temporaneo da:</p>	5	<input type="checkbox"/>															
Abit05	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta, o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di abitare in _____ con il proprio nucleo dal _____ in:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ baracca; ○ stalla; ○ seminterrato; ○ centro di raccolta; ○ altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari quale soffitta e simili. 	4	<input type="checkbox"/>															
Abit06	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8, comma 1, lettera e), della L.R. n. 3/2010, o all'esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca; ○ esterno all'abitazione; 	3	<input type="checkbox"/>															

	<ul style="list-style-type: none"> ○ in comune con altre famiglie 		
Abit07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera d), della L.R. n. 3/2010.	1	<input type="checkbox"/>
Abit08	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima dalla data di pubblicazione del bando.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ordinanza di sgombero; ○ motivi di pubblica utilità; ○ esigenze di risanamento edilizio. <p>Provvedimento n° _____ emesso da _____ in data _____</p>	5	<input type="checkbox"/>
Abit09	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto per finita locazione/morosità emessa in data _____ n° _____; • a seguito di decreto di trasferimento, conseguente a procedura esecutiva immobiliare, emesso da _____ in data _____ n° _____; • a seguito di decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge emesso da _____ in data _____ n° _____ 	5	<input type="checkbox"/>
Abit10	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto per finita locazione/morosità (specificare le due opzioni che precedono) emessa da _____ in data _____ n° _____</p>	3	
Abit11	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruente di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento di ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ in quanto fruente di alloggio di servizio; ○ per collocamento in quiescenza; ○ per trasferimento d'ufficio; ○ per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro. <p>Il sottoscritto dichiara che il proprietario dell'alloggio è _____ e che il rilascio è fissato in data _____</p>	3	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a :

- Dichiaro di aver letto il testo del bando e tutte le spiegazioni necessarie atte alla compilazione del presente modulo
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 , affissa allo Sportello alla Città in P.zza Matteotti, 38 - Grugliasco e pubblicata sul sito web alla sezione Modulistica\Servizi alla Persona\Politiche Abitative .

Data

Firma

N. B.: La mancata sottoscrizione della domanda e l'omessa presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, comportano l'inammissibilità della stessa.