



MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

Comune di San Vito

Provincia Sud Sardegna

- Servizio Urbanistica ed Edilizia Privata -

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SITI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SAN VITO

(Legge Regionale 6 aprile 1989 n° 13 e ss.mm.ii)

Al Sindaco del Comune di
San Vito

II/La Sottoscritto/a

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|----------------|----------------|------|-------|-----|--------------|--|--|--|--|--|
| Cognome | Nome | | Codice fiscale | | | | | | | | | |
| Nato a | Prov. | Il | cittadinanza | | | | residente in | | | | | |
| Invia/piazza n° | Telefono | | e-mail | | | | | | | | | |
| consistenza alloggio occupato | | dati catastali | | | | | | | | | | |
| mq | Vani utili | Vani accessori | foglio | Sez. | Mapp. | sub | | | | | | |

- 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 DPR 445/2000;
- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

di partecipare al bando di concorso per l'inserimento nella graduatoria generale valevole ai fini dell'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel Comune di San Vito

**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 nel Comune di San Vito |
| <input type="checkbox"/> | Di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel Comune di San Vito presso: _____ (indicare ditta o nominativo del datore di lavoro) con sede a San Vito in Via _____ Tel. _____ _____ mail _____ |
| <input type="checkbox"/> | Di essere lavoratore sardo emigrato/profugo: che intende rientrare a San Vito per stabilirvi la residenza e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni. |
| <input type="checkbox"/> | Che il sottoscritto e il proprio nucleo familiare sono rientrati in Italia da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando, e precisamente dal _____ |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Di essere cittadino extracomunitario, con nazionalità _____, in regola con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica |
| <input type="checkbox"/> | Di essere titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo e di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o a autonomo nel Comune di _____, Via _____, n. _____ |
| <input type="checkbox"/> | Di risiedere nel Comune di San Vito in Via _____, n. _____, dal _____ |
| Che: | |
| <input type="checkbox"/> | Alla data odierna il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti. |
| <input type="checkbox"/> | Ovvero: Ha costituito la propria famiglia, nelle forme previste dalla legge, in data _____; |
| <input type="checkbox"/> | Intende costituire la propria famiglia, nelle forme previste dalla legge, entro un anno dalla data di presentazione della domanda e che la famiglia: <input type="checkbox"/> coabita <input type="checkbox"/> occupa locali a titolo precario <input type="checkbox"/> non dispone di alcuna sistemazione abitativa adeguata |
| 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 per la realizzazione di un alloggio. |
| <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 non superiore ad € 14.162,00, determinato con le modalità previste dall'art. 21 della L. n° 457/1978 e s.m.i.. |
| <input type="checkbox"/> | Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti. |
| <input type="checkbox"/> | Non hanno occupato, senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni in vigore, 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 delle responsabilità derivanti da false dichiarazioni. |
| <input type="checkbox"/> | Altro: |

2) che il proprio nucleo familiare è così composto e che i componenti hanno percepito i seguenti redditi (indicare i componenti del nucleo familiare come risultante dai registri anagrafici, richiedente compreso, e non quelli con cui eventualmente si coabita e con cui non si abbiano rapporti di parentela)

redditi anno 2018

| Il sottoscritto richiedente | | | |
|-----------------------------|---|----------------|----------------------------|
| 1 | Cognome e nome | Nato a - il | Lavoro dipendente/pensione |
| | | | € |
| | Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente | Codice fiscale | Altri redditi |
| | | | € |
| 2 | Cognome e nome | Nato a -il | lavoro dipendente/pensione |
| | | | € |
| | Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente | Codice fiscale | Altri redditi |
| | | | € |
| 3 | Cognome e nome | Nato a - il | lavoro dipendente/pensione |
| | | | € |
| | Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente | Codice fiscale | Altri redditi |
| | | | € |

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

Rapporto di parentela: (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero)

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, pari a € _____ |
| A2 | <input type="checkbox"/> Nucleo familiare composto da 5 o più unità |
| A3 | <input type="checkbox"/> Ultrasessantenni - richiedenti che, alla data di presentazione della domanda, abbiano superato il 60° anno di età a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico. N.B. non cumulabile col punteggio A6 |
| 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. Il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine indicato <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. 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. N.B. non cumulabile col punteggio A6 |
| A5 | <input type="checkbox"/> Invalidi e portatori di handicap - 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: <input type="checkbox"/> 1. da 1/3 e fino a 2/3 (da 33% a 66%) - invalidi <input type="checkbox"/> 2. superiore a 2/3 (uguale o superiore al 67%) – portatori di handicap. Allegare copia del certificato dell'Autorità competente attestante l'invalidità o della sentenza di riconoscimento di invalidità, dal quale risulti il grado di invalidità. N.B. non cumulabili tra loro |

| | | |
|---|--|--|
| 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 dalla data di pubblicazione dell'Avviso del Bando sul B.U.R.A.S. Punteggio attribuibile solo agli emigrati all'estero. <i>N.B. non cumulabile col punteggio A3 e A4</i> |
| A7 | <input type="checkbox"/> | Nuclei familiari monoparentali , famiglie costituite da un solo genitore e uno o più figli minori. |
| B) Condizioni oggettive 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 ed igienico sanitarie, ovvero procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica. <i>Allegare certificato dell'Autorità competente recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali. Quando la sistemazione precaria derivi da abbandono dell'alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale. Nel caso dovranno essere prodotti copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento dell'autorità giudiziaria.</i> <i>N.B. non cumulabile col punteggio B1.3 e B3</i> |
| B1.2 | <input type="checkbox"/> | Coabitazione - nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare anagrafico, con il quale non sussistano rapporti di parentela, composta da almeno 2 unità. <i>N.B. non cumulabile col punteggio B2 e B3</i> |
| B1.3 | <input type="checkbox"/> | Stato dell'alloggio - nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in alloggio antigienico, privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità non eliminabile con normali interventi di manutenzione. <i>Allegare certificato dell'autorità competente 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 igroscopicità che non sia eliminabile con normali interventi di manutenzione.</i> <i>N.B. non cumulabile col punteggio B1.1 e B3</i> |
| B2 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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. <i>Allegare certificato dell'Autorità competente recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e la dichiarazione di sovraffollamento.</i> <i>N.B. non cumulabile col punteggio B1.2 e B3</i> |
| B3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 inadempienza contrattuale ovvero verbale di conciliazione che non siano stati ancora eseguiti alla data di pubblicazione dell'Avviso del Bando sul B.U.R.A.S. <i>Allegare copia conforme all'originale del provvedimento giudiziario.</i> b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data di pubblicazione dell'Avviso del Bando sul B.U.R.A.S. <i>Allegare copia conforme all'originale dell'ordinanza di sgombero.</i> c) rilascio dell'alloggio di servizio per dipendente da ente pubblico o privato collocato a riposo. <i>Allegare copia conforme del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro.</i> <i>N.B. non cumulabile con tutte le altre condizioni oggettive</i> |

Allegati: (obbligatori)

- Copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità.
- Copia della dichiarazione dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare (Certificazione Unica /Unico/730/Modello Redditi PF);

(facoltativi, da allegare per le condizioni ricorrenti):

- copia conforme all'originale del certificato dell'Autorità competente attestante l'invalidità o sentenza di riconoscimento di invalidità.
- copia conforme all'originale del certificato dell'Autorità competente che dichiara l'alloggio improprio antigenico sovraffollato.
- copia conforme all'originale di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale.
- copia conforme all'originale del verbale di conciliazione giudiziaria.
- copia conforme all'originale 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 conforme all'originale del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato.
- copia conforme all'originale della sentenza di divorzio.
- copia conforme all'originale del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.

Letto, confermato e sottoscritto

Il/La dichiarante

_____,
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)

8) _____
(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 _____

Pec _____

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.