|  |
| --- |
| **COMUNE DI SERRI**  *Provincia del Sud Sardegna* |
| *Via Municipio, 3 – 09063 Serri (CA) - Tel. 0782/806081– 0782/805142-3 - Fax 0782/806023*  ***Sito Ist.****–www.comuneserri.it e-mail protocollo@pec.comune.serri.ca.it*  UFFICIO AMMINISTRATIVO |

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO**

**DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

*(Legge regionale 06.04.1989 n. 13)*

Il sottoscritto nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di lavoro via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nuova domanda Rinnovo domanda.

DICHIARA

( ARTT.46-47 D.P.R.28.12.2000 N.445 )

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL RICHIEDENTE** | | | | | | | |
| COGNOME E NOME CODICE FISCALE | **Rapporto**  **Parentela** | **Data**  **Nascita** | **Luogo**  **Nascita** | **Professione** | **Luogo**  **lavoro** | REDDITO | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall’art.76 del D.P.R.28.12.00 n.445 e dell’ art.495 del c.p. in caso di dichiarazioni mendaci

TOTALE REDDITO:

AUTONOMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIPENDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARRARE** | **SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO (L.R. 06-04-1989 n. 13)** | **RISERVATO AGLI UFFICI** | | | | |
| 1 | **REDDITO FAMILIARE** | **Punti** | **Docum.**  **completa** | **Docum.**  **incompleta** | **Graduat.**  **provvisoria** | **Graduat.**  **definitiva** |
| A  B | Reddito percepito dal nucleo familiare determinato con le modalità di cui all’art. 21 della legge 5-8-1978, n. 457, e successive modificazioni. (Deliberazione n. 9/38 del 10.03.2015)   * non superiore a € 1.540,00 annue per persona; * superiore all’importo di cui alla precedente lettera a) e non superiore a € 2.568,00 annue per persona. | 2  1 |  |  |  |  |
| 2 | **NUCLEO FAMILIARE**  Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da 5 (cinque) o più unità. | 1 |  |  |  |  |
| 3 | **ANZIANI**  Nucleo familiare di non più di due componenti o le persone singole che alla data del bando abbiano superato il 60° anno di età; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico.  N.B. - Il punteggio non è cumulabile con il punto di cui al n. 6. | 1 |  |  |  |  |
| 4 | **GIOVANI COPPIE** |  |  |  |  |  |
| A | Nucleo familiare la cui costituzione:   * è prevista entro un anno dalla data di presentazione della domanda.   **Documento da allegare:**  Dichiarazione dei nubendi di voler contrarre matrimonio e documentazione relativa ai redditi di entrambi. | 1 |  |  |  |  |
| B | b) è avvenuta da non oltre due anni dalla data di presentazione della domanda.  **Documento da allegare:**  Autocertificazione o certificato di matrimonio.  I punteggi di cui alle precedenti lettere a) e b) sono attribuibili purché la famiglia del richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o comunque dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata.  **Documenti da allegare:**  Quelli indicati per le situazioni di cui ai punti 7 e 8.  N.B. - Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al n. 6. | 1 |  |  |  |  |
| 5 | **INVALIDI ED HANDICAPPATI**  Nucleo familiare nel quale uno o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciute dalle autorità competenti che comportano una diminuzione della capacità lavorativa: |  |  |  |  |  |
| A | a) da 1/3 e fino a 2/3 (invalidi); | 2 |  |  |  |  |
| B | b) superiore a 2/3 (handicappati);  **Documento da allegare:**Certificato attestante l’invalidità o l’handicap rilasciato dalla competente autorità.  N.B. -1 punteggi non sono cumulabili tra loro. | 3 |  |  |  |  |
| **6** | **EMIGRATI E PROFUGHI**  Nucleo familiare che rientri in Italia per stabilirvi la residenza o che sia rientrato da non più di dodici mesi dalla data del bando.  **Documenti da allegare:**  Emigrato: certificato autorità consolare e certificato storico di residenza. Profugo: certificato rilasciato dalla Prefettura.  N.B. -1 punteggi non sono cumulabili con i punteggi di cui ai nn. 3 e 4. | 2 |  |  |  |  |
| 7 | **ALLOGGIO IMPROPRIO** |  |  |  |  |  |
| A | Richiedente che abiti da almeno due anni in alloggio impropriamente adibito ad abitazione, ovvero in alloggio inidoneo per condizioni statico-strutturali o igienico- sanitarie; ovvero in alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza Pubblica.  **Documenti da allegare:**   * autocertificazione o certificato relativo alle vicende domiciliari degli ultimi due anni; * 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; | 4 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARRARE** | **SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO (L.R. 06-04-1989 n. 13)** | **RISERVATO AGLI UFFICI** | | | | |
|  | c) certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l’alloggio | **Punti** | **Docum.**  **completa** | **Docum.**  **incompleta** | **Graduat.**  **provvisoria** | **Graduat.**  **definitiva** |
| B | è stato procurato a titolo precario dall’Assistenza Pubblica.  Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale, quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall’Autorità competente o da provvedimento esecutivo.  In tal caso in luogo del documento sub a), dovranno essere prodotti copia della ordinanza di sgombero ovvero del provvedimento dell’Autorità giudiziale. |  |  |  |  |  |
| 8 | **COABITAZIONE**  Richiedente che abiti da almeno due anni dalla data del bando in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare composto da almeno due unità.  **Documenti da allegare:**   * autocertificazione o certificati recanti le vicende domiciliari degli ultimi due anni del richiedente e dei coabitanti; * autocertificazione o certificati di stato di famiglia dei nuclei coabitanti.   N.B. - Il punteggio non è cumulabile con il punteggio del n. 10. | 2 |  |  |  |  |
| 9 | **STATO DELL’ALLOGGIO**  Richiedente che abiti da almeno due anni dalla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio antigienico, privo cioè di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità non eliminabile con normali interventi di manutenzione.  **Documenti da allegare:**   * autocertificazione o certificato recante le vicende domiciliari degli ultimi due anni del richiedente;   b) certificato della A.S.L. da cui risultino descritte le condizioni igienico-sanitarie dell’alloggio; la presenza o meno di umidità permanente e diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità e se sia eliminabile con normali interventi dì manutenzione.  N.B. - Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al n. 7. | 2 |  |  |  |  |
| 10 | **ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO**  Richiedente che abiti alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato: |  |  |  |  |  |
| A | a) da due persone a vano utile; | 2 |  |  |  |  |
| B | b) da tre persone a vano utile; | 3 |  |  |  |  |
| C | c) da quattro persone a vano utile.  **Documento da allegare:**  Certificato della A.S.L. recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l’alloggio.  N.B. -1 punteggi non sono cumulabili con il punteggio di cui al n. 8. | 4 |  |  |  |  |
| 11 | **SFRATTO E RILASCIO DELL’ALLOGGIO**  Richiedente che debba abbandonare l’alloggio per: |  |  |  |  |  |
| A | a) provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale ovvero verbale dì conciliazione non ancora eseguita alla data del bando.  **Documento da allegare:**  Copia del provvedimento giudiziario. | 4 |  |  |  |  |
| B | b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando.  **Documento da allegare:**  Copia dell’ordinanza di sgombero. | 4 |  |  |  |  |
| C | c) rilascio dell’alloggio di servizio per il dipendente di Ente Pubblico o privato a seguito di collocamento a riposo.  **Documento da allegare:**  Copia del provvedimento dell’Ente o dichiarazione del datore di lavoro.  N.B. -1 punteggi non sono cumulabili con i punteggi di cui ai nn. 7, 8, 9, 10. | 4 |  |  |  |  |

**ISTRUZIONI PER COMPILARE LA DOMANDA**

* La domanda deve essere compilata in modo completo con scrittura a macchina o in stampatello.
* Nella domanda debbono essere riportati i dati relativi **a tutti** i componenti il nucleo familiare.
* Il modulo di domanda è predisposto per l’indicazione di n. 10 componenti del singolo nucleo familiare. In caso di nucleo familiare con più di dieci componenti occorre riportare i dati relativi ai dieci più anziani, avendo cura di segnare **nella casella** relativa al numero dei componenti il totale dei componenti il nucleo.
* I dati per singolo componente debbono essere riportati nella 1^ casella su due righe sovrapposte.

**In quella superiore** debbono essere indicati il cognome, il nome.

**In quella inferiore** il codice fiscale.

* **I redditi** divisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc.) ed i redditi di altro tipo (lavoro autonomo, redditi da terreni e da fabbricati etc.) debbono essere indicati **in Euro.**

**I redditi da lavoro dipendente** debbono essere riportati nella casella destra.

**I redditi di altro tipo** debbono essere riportati nella casella sinistra.

* Non debbono essere compilate le caselle relative al totale dei redditi. La relativa compilazione è riservata alla Pubblica Amministrazione.

**COMUNICAZIONI DEL RICHIEDENTE**

Tutte le comunicazioni relative alla presente domanda debbono essere inoltrate al seguente indirizzo:

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data firma del dichiarante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*