



## CHIEDE

l'inserimento in/nelle graduatoria/e finalizzata/e all'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia sociale disponibile nel Comune di Avigliana.

A tal fine, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

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

a) 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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

b) di essere, all'interno dell'ambito territoriale dei Comuni di Almese, Avigliana, Bardonecchia, Borgone Susa, Bruzolo, Bussoleno, Buttigliera Alta, Caprie, Caselette, Cesana Torinese, Chianocco, Chiomonte, Chiusa di San Michele, Claviere, Coazze, Condove, Exilles, Giaglione, Giaveno, Gravere, Mattie, Meana di Susa, Mompantero, Moncenisio, Novalesa, Oulx, Reano, Rubiana, Salbertrand, San Didero, San Giorio di Susa, Sangano, Sant'Ambrogio di Torino, Sant'Antonino di Susa, Sauze di Cesana, Sauze d'Oulx, Susa, Trana, Vaie, Valgioie, Venaus, Villar Dora, Villar Focchiardo:

- residente da almeno cinque anni nel territorio regionale, di cui almeno tre anni, anche non continuativi all'interno del suddetto ambito territoriale:

DAL	AL	COMUNE DI RESIDENZA

- iscritto nei pubblici registri A.I.R.E.
- aver prestato attività lavorativa da almeno cinque anni nel territorio regionale, di cui almeno tre anni, anche non continuativi all'interno del suddetto ambito territoriale:

DAL	AL	DATORE DI LAVORO/DITTA

- di essere appartenente alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco (indicare la categoria di appartenenza e la sede di lavoro):

---

---

---

c) che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone (incluso il richiedente):

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela *	Residente dal

\* Indicare: **R** = richiedente; **C** = coniuge; **F** = figlio; **A** = altro.

che tutti i componenti il nucleo familiare:

- 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. ordinario), in corso di validità e non riportante segnalazioni di difformità e/o omissioni, pari ad € \_\_\_\_\_, rilasciato in data \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_.

- non sono titolari, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975;

oppure

- che i seguenti componenti il nucleo familiare sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sui sotto specificati alloggi ubicati in qualsiasi comune del territorio nazionale o estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare:

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Diritto reale</b>	<b>Categoria e Classe catastale</b>	<b>Stato Comune e indirizzo</b>	<b>Percentuale diritto reale</b>
<b>A</b>					
<b>B</b>					
<b>C</b>					
<b>D</b>					

e che

- l'alloggio/gli alloggi di cui alla lettera/alle lettere: \_\_\_\_ risulta/risultano inagibile/i come da certificazione rilasciata dal Comune (indicare gli estremi dell'atto) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- l'alloggio/gli alloggi di cui alla lettera/alle lettere: \_\_\_\_ 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 di cui alla lettera: \_\_\_\_ 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): \_\_\_\_\_;

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

	<b>Codice</b>	<b>Condizione</b>	<b>Punteggio</b>												
<input type="checkbox"/>	<b>Soc01</b>	<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>	<b>5</b>												
<input type="checkbox"/>	<b>Soc02</b>	<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"><b>Lavoratore Cognome e Nome</b></th> <th style="width: 20%;"><b>Periodo di lavoro dal ..... al .....</b></th> <th style="width: 40%;"><b>Datore di lavoro/ Ditta</b></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>	<b>Lavoratore Cognome e Nome</b>	<b>Periodo di lavoro dal ..... al .....</b>	<b>Datore di lavoro/ Ditta</b>										<p><b>0,2</b> per ogni anno di contribu- zione <b>(max 4)</b></p> <p>Tot ____</p>
<b>Lavoratore Cognome e Nome</b>	<b>Periodo di lavoro dal ..... al .....</b>	<b>Datore di lavoro/ Ditta</b>													
<input type="checkbox"/>	<b>Soc03</b>	<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>	<b>3</b>												
<input type="checkbox"/>	<b>Soc04</b>	<p>Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando di concorso.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler contrarre matrimonio in data _____ con _____</p>	<b>2</b>												
<input type="checkbox"/>	<b>Soc05</b>	<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> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"><b>Cognome e Nome del coniuge o del genitore deceduto</b></th> <th style="width: 30%;"><b>data di nascita</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Pertanto allega attestato del Ministero dell'Interno o dell'INAIL relativo alla condizione di servizio di persona deceduta per motivi di lavoro o servizio.</b></p>	<b>Cognome e Nome del coniuge o del genitore deceduto</b>	<b>data di nascita</b>			<b>2</b>								
<b>Cognome e Nome del coniuge o del genitore deceduto</b>	<b>data di nascita</b>														
<input type="checkbox"/>	<b>Soc06</b>	Nuclei richiedenti composti da cinque o più persone.	<b>1</b>												

	Codice	Condizione	Punteggio																				
<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"> <thead> <tr> <th></th> <th>Comune</th> <th>Anno di emissione</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> </tbody> </table>		Comune	Anno di emissione	1			2			3			<p><b>1</b></p> <p>per ogni graduatoria in cui sono stati inseriti (<b>max 3</b>)</p> <p>Tot ____</p>								
	Comune	Anno di emissione																					
1																							
2																							
3																							
<input type="checkbox"/>	Soc08	<p>Richiedente titolare di pensione o assegno sociale n. _____ erogato da _____</p>	<b>1</b>																				
<input type="checkbox"/>	Soc09	<p>Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, 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.</p>	<b>3</b>																				
<input type="checkbox"/>	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><b>Il punteggio base è incrementato</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> di 1 punto nel caso di invalidità di più di un componente.</li> <li><input type="checkbox"/> 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.</li> <li><input type="checkbox"/> di ulteriori 2 punti qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenne.</li> </ul> <p>Il sottoscritto dichiara che i seguenti componenti il nucleo familiare sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome e Nome</th> <th>Data di nascita</th> <th>% di invalidità</th> <th>Data di riconoscimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Pertanto allega verbale di invalidità rilasciato dall'ASL competente.</b></p>	Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																	<p><b>3</b></p> <p>(punteggio base)</p> <p>Tot punteggio incrementato: _____</p>
Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																				

	Codice	Condizione	Punteggio																				
<input type="checkbox"/>	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><b>Il punteggio base è incrementato</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>di 1 punto qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenne.</li> </ul> <p>Il sottoscritto dichiara che i seguenti componenti il nucleo familiare sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome e Nome</th> <th>Data di nascita</th> <th>% di invalidità</th> <th>Data di riconoscimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Pertanto allega verbale di invalidità rilasciato dall'ASL competente.</b></p>	Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																	<p><b>2</b> (punteggio base)</p> <p>Tot Punteggio Incrementato: _____</p>
Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																				
<input type="checkbox"/>	Soc12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza entro la data del _____	<b>2</b>																				
<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>Il sottoscritto dichiara di essere cittadino italiano in possesso della qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di _____, di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere rimpatriato in data _____.</p> <p><b>Pertanto allega attestato della Prefettura per i cittadini italiani relativo alla condizione di profugo.</b></p> <p>oppure</p> <p>Il sottoscritto dichiara di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato dalla Commissione Territoriale di _____.</p> <p><b>Pertanto allega permesso di soggiorno per cittadini stranieri con status di rifugiato.</b></p>	<b>2</b>																				

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

	Codice	Condizione	Punteggio
<input type="checkbox"/>	Econ01	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 30% del limite di accesso (€ 6.360,36)	<b>3</b>
<input type="checkbox"/>	Econ02	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 50% del limite di accesso (€ 10.600,60)	<b>2</b>
<input type="checkbox"/>	Econ03	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 70% del limite di accesso (€ 14.840,80)	<b>1</b>

	<b>Codice</b>	<b>Condizione</b>	<b>Punteggio</b>																		
<input type="checkbox"/>	<b>Abit01</b>	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 inferiori a 10 mq per ciascun componente.	<b>3</b>																		
<input type="checkbox"/>	<b>Abit02</b>	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 inferiori a 14 mq per ciascun componente.	<b>2</b>																		
<input type="checkbox"/>	<b>Abit03</b>	<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" style="margin-left: 40px;"> <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> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		COGNOME	NOME	1			2			3			4			5			<b>1</b>
	COGNOME	NOME																			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
<input type="checkbox"/>	<b>Abit04</b>	<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 giorno_____ presso il seguente dormitorio _____ ovvero presso la seguente struttura _____ procurata a titolo temporaneo da: _____</p>	<b>5</b>																		
<input type="checkbox"/>	<b>Abit05</b>	<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, con il proprio nucleo, dal _____ in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> baracca;</li> <li><input type="checkbox"/> stalla;</li> <li><input type="checkbox"/> seminterrato;</li> <li><input type="checkbox"/> centro di raccolta;</li> <li><input type="checkbox"/> altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari, quale soffitta e simili.</li> </ul>	<b>4</b>																		
<input type="checkbox"/>	<b>Abit06</b>	<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"> <li><input type="checkbox"/> incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca;</li> <li><input type="checkbox"/> esterno all'abitazione;</li> <li><input type="checkbox"/> in comune con altre famiglie</li> </ul>	<b>3</b>																		
<input type="checkbox"/>	<b>Abit07</b>	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.	<b>1</b>																		
<p><b>Per l'attribuzione dei punteggi relativi ai codici da Abit01 a Abit07 sarà richiesta una relazione certificativa agli uffici tecnici comunali.</b></p>																					



	Codice	Condizione	Punteggio				
<input type="checkbox"/>	<b>Abit08</b>	<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, come risulta dal sotto specificato provvedimento, a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ordinanza di sgombero;</li> <li><input type="checkbox"/> motivi di pubblica utilità;</li> <li><input type="checkbox"/> esigenze di risanamento edilizio.</li> </ul> <table border="1" data-bbox="379 472 1235 566"> <thead> <tr> <th data-bbox="379 472 951 510">Ente che ha emesso il provvedimento</th> <th data-bbox="951 472 1235 510">Data di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="379 510 951 566"></td> <td data-bbox="951 510 1235 566"></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Pertanto allega copia del provvedimento di cui trattasi.</b></p>	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione			<b>5</b>
Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione						
<input type="checkbox"/>	<b>Abit09</b>	<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, come risulta dal sotto specificato provvedimento, a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto per finita locazione/morosità</li> <li><input type="checkbox"/> decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare,</li> <li><input type="checkbox"/> decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge</li> </ul> <table border="1" data-bbox="379 1106 1243 1189"> <thead> <tr> <th data-bbox="379 1106 928 1144">Ente che ha emesso il provvedimento</th> <th data-bbox="928 1106 1243 1144">Data di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="379 1144 928 1189"></td> <td data-bbox="928 1144 1243 1189"></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Pertanto allega copia del provvedimento del Tribunale relativo.</b></p>	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione			<b>5</b>
Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione						
<input type="checkbox"/>	<b>Abit10</b>	<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 della sotto specificata sentenza esecutiva di sfratto per: <input type="checkbox"/> finita locazione o per <input type="checkbox"/> morosità (crocettare l'opzione che interessa)</p> <table border="1" data-bbox="379 1491 1238 1574"> <thead> <tr> <th data-bbox="379 1491 938 1529">Ente che ha emesso il provvedimento</th> <th data-bbox="938 1491 1238 1529">Data di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="379 1529 938 1574"></td> <td data-bbox="938 1529 1238 1574"></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Pertanto allega copia della sentenza del Tribunale.</b></p>	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione			<b>3</b>
Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione						
<input type="checkbox"/>	<b>Abit11</b>	<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"> <li><input type="checkbox"/> in quanto fruente di alloggio di servizio;</li> <li><input type="checkbox"/> per collocamento in quiescenza;</li> <li><input type="checkbox"/> per trasferimento d'ufficio;</li> <li><input type="checkbox"/> per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.</li> </ul> <p>Il sottoscritto dichiara che il proprietario dell'alloggio è _____ e che il rilascio è fissato in data _____</p> <p><b>Pertanto allega comunicazione del proprietario e/o datore di lavoro.</b></p>	<b>3</b>				

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver letto il testo del bando e tutte le spiegazioni necessarie atte alla compilazione del presente modulo;
- di essere consapevole che verranno effettuati i controlli sulle dichiarazioni con le modalità previste dal bando;
- altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_

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

Si allega:

- 1) Documento d'identità in corso di validità di tutti i componenti il nucleo familiare;
- 2) Permesso di soggiorno per i cittadini di stati non aderenti all'Unione Europea
- 3) Eventuali documenti comprovanti il possesso delle condizioni che danno diritto a un punteggio:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Data .....

Firma .....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente: via e-mail, pec, tramite incaricato oppure a mezzo posta.

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.

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE**  
I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è la Città di Avigliana (TO), che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'Avv. Cristiano MICHELA, e-mail di contatto: [c.michela@avvocatipacchiana.com](mailto:c.michela@avvocatipacchiana.com). L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla seguente pagina del sito comunale: <https://www.comune.avigliana.to.it/it-it/privacy>.

**Recapito per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_