**Marca da Bollo euro 16,00**

**COMUNE DI FONNI**

**PROVINCIA DI NUORO**

AREA TECNICA E TECNICO – MANUTENTIVA E DI VIGILANZA

AL SINDACO

COMUNE DI FONNI

VIA SAN PIETRO N.4

08023 FONNI (NU)

[protocollo.fonni@legalmail.it](mailto:protocollo.fonni@legalmail.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | | | Nome | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | l | l | l | l | l | l | l | l | l | l | l | l | l | l | l |
| nato/a a | | | | | | | | Prov. | | | | il | | | |
| residente in | | | | | | | | C.A.P. | | | | Prov. | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | | n. | | | |
| Cellulare | | | | | | e-mail o PEC | | | | | | | | | |

# CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 della L.R. 06.04.1989, n. 13 e successive modifiche e integrazioni di partecipare al bando per la formazione della graduatoria generale e sub graduatorie valevoli ai fini dell'assegnazione in concessione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, che si renda disponibile nel Comune di Fonni, approvato con determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico, n.46 del 21.06.2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni amministrative (art. 75) e penali (art. 76) previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di Fonni dal / in via ;
* di essere cittadino italiano;
* di essere cittadino di stato aderente all'Unione Europea (specificare stato) ;
* di essere cittadino di stato non aderente all'Unione Europea (specificare stato) in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.;
* di risiedere nel Comune di Fonni dal (*almeno 5 anni prima della data di pubblicazione del bando)*, in possesso del permesso di soggiorno CE n. valido fino al (durata almeno biennale), rilasciato dalla Questura di , oppure carta di soggiorno n.

rilasciata il dalla Questura di ai sensi del D.Lgs. 286/1998 e ss.mm.ii. *(Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà però inserita in graduatoria con riserva,)* esercitando, ai sensi dell'art. 27 legge 30.07.2002, n. 189, regolare attività lavorativa: ( ) lavoro subordinato presso Ente/Ditta con sede a

in via con iscrizione all'Ufficio IVA di P.I. ;n. ; ( ) lavoro autonomo

* di prestare la propria attività lavorativa ( ) esclusiva ( ) principale nel Comune di Fonni;
* lavoro subordinato presso Ente/Ditta con sede a

in via n. ;

* lavoro autonomo con iscrizione all'Ufficio IVA di P.I. ; *(N.B. Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale)*
* di essere lavoratore sardo emigrato nel Comune di ;
* di essere cittadino italiano emigrato nel seguente stato estero con l'iscrizione nel registri A.I.R.E. del Comune di e che col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza e/o col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal *(da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando)* e di abitare attualmente nel Comune di ;
* di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri Comuni.

# Che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome | Nome | Data di nascita | Prov | Professione (2) | Redditi lavoro dipendente (3) |
| Codice Fiscale | Parentela (1) | Luogo di nascita | Comune di lavoro | Redditi lavoro autonomo (4) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| N. totale componenti nucleo familiare: | | | | Totale redditi | |  |
| Reddito convenzionale | |  |

1. **Che il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare:**

* non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione;
* non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione 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 27.07.1978 e ss.mm.ii., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative nell'ambito del Comune di Fonni. ( Il valore locativo medio è determinato sulla base delle modalità stabilite dalla stessa legge n. 392/1978, con l’applicazione dei parametri indicati nell’art. 2 lettera d) della

L.R. n. 13/1989 e successive modifiche ed integrazioni )

* non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici;
* non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
* non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
* posseggono un reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno 2019 (da lavoro dipendente o equiparato) pari ad € che, diminuito di € 516,46 per ogni figlio a carico e calcolato al 60% non superi il limite fissato pari ad € 14.162,00;
* posseggono un reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno 2019 (da lavoro autonomo) pari ad

€ che, diminuito di € 516,46 per ogni figlio a carico non superi il limite fissato pari ad € 14.162,00;

* non occupano un alloggio ERP senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti;
* **non si trovano nella condizione di cui all'art. 5, comma 1 bis, del D.Lgs. 28.03.2014, n. 47, convertito con modificazioni dalla legge 23.05.2014, n. 80.(** *Occupazione abusiva di alloggi di edilizia residenziale pubblica).*

# Di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Parentela con il richiedente | Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Note compilazione:**

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

1. Professione/Occupazione: (Indicare l a professione */* disoccupato / in cerca di lavoro / studente */* casalinga */* pensionato);
2. - (4) Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dall'ultima ce1tificazione dei redditi (anno d'imposta 2018). l redditi sono suddivisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc.) e altri redditi di (lavoro autonomo, redditi da terreni e da fabbricati etc.). Per alcune tipologie di reddito non è previsto dalla normativa fiscale che venga predisposto un modello CUD. In tal caso dovrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2018. (Sarà cura dell'ufficio competente applicare una detrazione di € 516,45 per ogni figlio che risulti essere a carico e un ulteriore detrazione del 40% su l reddito residuo per i lavoratori dipendenti).

# Di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio:

* 1. **Condizioni soggettive possedute alla data della presentazione della domanda:**
     + **a.1 Reddito familiare:**
       - a) non superiore a € 1.540,00 annue per persona;
       - b) superiore all'importo di cui alla precedente lettera a) e non superiore a € 2.568,00 annue per persona.
     + **a.2 Nucleo familiare:** Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da cinque o più unità.
     + **a.3 Anziani:** Richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico.
     + **a.4 Giovani coppie:** Nucleo familiare la cui costituzione:
       - è prevista entro un anno dalla presentazione della domanda (il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine indicato).
       - è avvenuta non oltre due anni dalla presentazione della domanda.

**N.B.** Questo punteggio è attribuibile purché la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.

# a.5 Invalidi - a.6 Portatori di handicap:

Nucleo familiare nel quale uno o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciute dalle autorità competenti che comportino una diminuzione della capacità lavorativa:

* + - * a) da 1/3 fino a 2/3 (invalidi);
      * b) superiore a 2/3 (portatori di handicap).

Documento da allegare: copia conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda.

# Condizioni oggettive Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente dovuta a:

* + - **b.1.1) Alloggio improprio:**

Richiedente che abita da almeno due anni prima della data di pubblicazione del bando con il proprio nucleo familiare in centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica o in altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici regolamentari, quali soffitte,baracche e simili di cui al punto b.1.1. del bando.

**Documento da allegare**: copia conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico - sanitarie e/o statico - strutturali, oppure Certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario.

Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità naturali o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.

* + - **b.1.2) Coabitazione:** Richiedente con nucleo familiare composto da almeno due persone che abiti da almeno due anni dalla data del bando in uno stesso alloggio con altro nucleo familiare composto da almeno due unità così come previsto dal punto

b.1.2 del bando**.**

* + - **b.1.3) 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 se sia eliminabile con i normali interventi di manutenzione.

**Documento da allegare**: copia conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con i normali interventi di manutenzione.

* + - **b.2.1) Alloggio sovraffollato**: richiedente che abiti alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato:
      * da due persone a vano utile;
      * da tre persone a vano utile;
      * da quattro persone a vano utile.

**Documento da allegare**: certificato recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria dell'alloggio.

* + - **b.3) Sfratto e rilascio dell'alloggio**:
      * Richiedente che debba abbandonare l'alloggio per ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale ovvero verbale di conciliazione non ancora eseguiti alla data del bando.
      * Richiedente che debba abbandonare l'alloggio per ordinanza di sgombero non ancora eseguita al momento del bando.
      * Richiedente che debba abbandonare l'alloggio per rilascio dell'alloggio di servizio per il dipendente di ente pubblico e/o privato a seguito di collocamento a riposo.

**Documento da allegare:** Copia del provvedimento giudiziario - Copia dell'ordinanza di sgombero - Copia del provvedimento dell'Ente o dichiarazione del datore di lavoro.

**inoltre DICHIARA**

* che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, **con impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | |
| Via |  | n° | C.A.P. | Prov. |
| Città |  | Telefono | | |
| email |  | PEC |  | |

* di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e di impegnarsi a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;
* di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti e/o da parte del Comune, di AREA, della Guardia di Finanza ed altri Enti competenti, atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda.

Letto, confermato e sottoscritto

, il

Il dichiarante

(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare:

2) 3) (firma leggibile per esteso) (firma leggibile per esteso)

4) 5) (firma leggibile per esteso) (firma leggibile per esteso)

6) 7) (firma leggibile per esteso) (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

ALLEGATI

*(obbligatori)*

l) Marca da bollo da euro 16,00;

1. Copia fotostatica di n. documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;
2. Modulo *privacy* sottoscritto per presa visione

ALTRI DOCUMENTI

*(facoltativi, da allegare per le condizioni ricorrenti)*

**Per i lavoratori dipendenti e/o pensionati:**

* + Modello CU 2020 (Redditi 2019), 730/2020 (Redditi 2019), UNICO/2020 (Redditi 2019) (se presentato) relativi all'intero anno solare precedente la presentazione della domanda;
  + Dichiarazione del datore di lavoro indicante le persone e i periodi per i quali sono stati eroga ti gli assegni familiari;

**Per i lavoratori autonomi:**

* + UNICO /2020 (Redditi 2019) (se presentato) relativo all'anno solare precedente la presentazione della domanda;

**Separazione:**

* + Copia della sentenza omologata di separazione.

**Giovani coppie:**

* + Allegato A - Nubendi;
  + Allegato B - Giovani coppie.

**Invalidi e portatori di handicap:**

* + Copia conforme all'originale del certificato ASSL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda. Cittadini extra-comunitari;
  + Copia conforme di permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o di permesso di soggiorno almeno biennale (art. 40, comma 6 D.Lgs. 286/98 e ss.mm.ii.) e/o di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo.

**Emigrati e Profughi:**

1. Emigrato:
   * Copia certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (Allegato C);
   * Certificato storico di residenza qualora non residenti a Fonni o autocertificazione.
2. Profugo:
   * Copia Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo. Alloggio impropriamente adibito ad abitazione:
   1. alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari:
      * Copia conforme all'originale del certificato ASSL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali.
3. alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza Pubblica:
   * Certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza.

Alloggio antigienico:

* + Copia conforme all'originale della certificazione ASSL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione.

Alloggio sovraffollato:

* + Certificato recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio.

Alloggio che debba essere rilasciato:

* + Copia conforme all'originale del provvedimento giudiziario;
  + Copia conforme all'originale dell'ordinanza di sgombero;
  + Copia provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.

Altro:

* + ;
  + .