



COMUNE DI SARULE

PROVINCIA DI NUORO

VIA EMILIO LUSSU TEL 078476258 – 078476017 C.F. 80 004 710 911

Sito Web: <https://www.comunesarule.nu.it> - PEC: protocollo.sarule@pec.comunas.it

Spazio riservato all'Ufficio
Protocollo

Marca da bollo da
euro 16,00

Al Sindaco del COMUNE DI SARULE

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

(Legge Regionale 6 aprile 1989, n. 13 e successive modificazioni e integrazioni)

Dichiarazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il sottoscritto

Dati del RICHIEDENTE

Cognome						Nome														
Codice Fiscale																				
Nato a						Prov.				il										
Tel./Cell.																				
e-mail:						PEC:														

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- b) consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e, pertanto, verrebbe escluso dalla graduatoria.

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel Comune di Sarule.

A tal fine,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 – alla data di presentazione della Domanda

1) (barrare le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	Di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____ dal _____ in Via _____ n. _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare stato) _____
<input type="checkbox"/>	Di prestare la propria attività lavorativa <input type="checkbox"/> esclusiva / <input type="checkbox"/> principale nel Comune di Sarule:

	<p><input type="checkbox"/> <u>lavoro subordinato</u> presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____;</p> <p><input type="checkbox"/> <u>lavoro autonomo</u>: con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA _____ con iscrizione presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere regolarmente iscritto nelle liste di collocamento di _____</p> <p>(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)</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Di essere cittadino/a di uno 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.</p> <p>Di risiedere nel Comune di Sarule dal _____ (almeno 5 anni prima della data del bando), in possesso del Permesso di soggiorno CE n° _____ valido fino al _____ (durata almeno biennale), rilasciato dal Questore di _____, oppure Carta di soggiorno n° _____, rilasciata il _____ dal Questore di _____ ai sensi del D.Lgs 286/1998, (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)</p> <p>esercitando, ai sensi dell'art.27 legge 30 luglio 2002, n.189, regolare attività lavorativa :</p> <p><input type="checkbox"/> di lavoro subordinato presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di lavoro autonomo: con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n° _____ con iscrizione presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere regolarmente iscritto nelle liste di collocamento di _____</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Di essere <u>lavoratore sardo emigrato</u> nel seguente Comune _____ Prov. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____ con l'iscrizione nei 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 del bando) e di abitare attualmente nel Comune di _____.</p> <p><input type="checkbox"/> Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni.</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____ con decreto n. _____ del _____ e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni.</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Di abitare in alloggio composto di n. _____ vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq. _____,</p> <p><input type="checkbox"/> Con servizi;</p> <p><input type="checkbox"/> Senza servizi</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Di abitare dal _____ in alloggio improprio dichiarato tale dall'Autorità competente (ASL).</p>

<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica dal seguente Ente o Amministrazione _____.
<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio antigienico, dichiarato tale dall'Autorità competente (ASL).
<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio sovraffollato, dichiarato tale dall'Autorità competente (ASL).
<ul style="list-style-type: none"> • Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare: 	
<input type="checkbox"/>	Non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di Sarule.
<input type="checkbox"/>	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 luglio 1978 e s.m.i., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale del comune di Sarule.
<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.
<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"/>	Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L. 5/8/78 N.457 e successive integrazioni e modificazioni, riferito all'anno d'imposta 2020 non è superiore a € 14.573,00.
<input type="checkbox"/>	Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti.
<input type="checkbox"/>	Non hanno occupato, dopo il 28/05/2014, un alloggio di ERP 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.

2) che il proprio nucleo familiare è così composto
(riportare solo i membri del proprio nucleo familiare, richiedente compreso, che intendono accedere all'assegnazione dell'alloggio e non quelli del nucleo con cui eventualmente si coabita).

1	Richiedente	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
		Codice Fiscale		RICHIEDENTE		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)
		Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.
							Euro
2	Componente	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
		Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)
		Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.
							Euro
3	Componente	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
		Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)
		Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.
							Euro
4	Componente	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
		Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)
		Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.
							Euro
5	Componente	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
		Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4)
		Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.
							Euro

	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
Componente 6	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
Componente 7	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE Anno d'imposta 2020
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
Totale reddito annuo complessivo imponibile €						_____

- (1) **Rapporto di parentela:** (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero) ovvero convivente senza vincoli di parentela o affinità.
- (2) **Stato civile:** indicare: **Cel** (celibe), **Nub** (nubile), **Con** (coniugato), **V** (vedovo), **Sep** (separato/a – allegare fotocopia del decreto di omologazione della separazione consensuale o della sentenza di separazione), **Div** (divorziato/a – allegare fotocopia della sentenza di divorzio).
- (3) **Professione/Occupazione:** [Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente (precisando l'istituto frequentato e se diurno o serale) / casalinga / pensionato]
- (4) - (5) **Reddito:** Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dall'ultima certificazione dei redditi (anno d'imposta 2020). I redditi sono suddivisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc.) e altri redditi (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 CU (ad esempio le collaboratrici familiari). 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 2020. (Sarà cura dell'ufficio competente applicare una detrazione di € 516.46 per ogni figlio che risulti essere a carico e un ulteriore detrazione del 40% sul reddito residuo per i lavoratori dipendenti).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO							
N. totale Componenti il nucleo familiare		N. totale Figli a carico		Reddito complessivo imponibile da lavoro dipendente	€ _____	Importo complessivo Detrazione figli a carico	€ _____
Reddito annuo complessivo del nucleo familiare						€ _____	

3)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di convivere, alla data odierna, con il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti e/o i collaterali fino al terzo grado (come risultante dalla composizione del nucleo familiare di cui al suindicato punto 2)), ininterrottamente dal _____ (da almeno due anni prima della data di pubblicazione del bando di concorso).
	<input type="checkbox"/> di convivere alla data odierna con le persone non legate da vincoli di parentela o affinità, indicate nella composizione del nucleo familiare di cui al suindicato punto 2), per motivi di reciproca assistenza morale e materiale, ininterrottamente dal _____ (da almeno due anni prima della data del bando di concorso).

4) di coabitare dal giorno _____ nello stesso alloggio 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																	
6																	

5) di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: (barrare le caselle che interessano)

A) CONDIZIONI SOGGETTIVE		RISERVATO AGLI UFFICI				
		Punteggio	Document. completa	Document. incompleta	Graduatoria provvisoria	Graduatoria definitiva
A.1	REDDITO NUCLEO FAMILIARE Reddito pro-capite del nucleo familiare, determinato con le modalità di cui all'art.21 della legge 5 agosto 1978, n.457, e successive modificazioni e integrazioni (Deliberazione Giunta Regionale n. 7/34 del 26/02/2021 fatte salve variazioni di tale limite di reddito che intervengano entro i termini di scadenza del presente bando):					
	<input type="checkbox"/> A.1.1 non superiore a € 1.585,00 annue per persona	2				
	<input type="checkbox"/> A.1.2 superiore a € 1.585,00 e non superiore a € 2.642,00 annue per persona	1				
	Documento da allegare: Certificazione attestante i redditi di tutti i componenti il nucleo familiare (Mod. UNICO – 730 – CU etc.)					
A.2	NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/> Nucleo familiare composto da cinque (5) o più unità	1				
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. <i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto A.7</i>	1				
A.4	GIOVANI COPPIE Nucleo familiare la cui costituzione: <input type="checkbox"/> A.4.1 è avvenuta il _____ nel comune di _____ (ovvero formata da non oltre due anni dalla data della domanda). Documento da allegare: Dichiarazione di cui all'Allegato A <input type="checkbox"/> A.4.2 é prevista il _____ (entro un anno dalla data della domanda). Documento da allegare: Dichiarazione dei nubendi di cui all'Allegato B, Dichiarazione del nubendo/a di cui all'allegato B1 e Documentazione relativa al reddito di entrambi. (Il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine suindicato). N.B.: Il punteggio di cui alla precedente lettera A.4.1 e A.4.2 è attribuibile soltanto quando la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata. Documenti da allegare: • Quella indicata per le situazioni di cui ai punti B.1.1 e B.1.2. <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto A.7</i>	1				
A.5	INVALIDI Presenza nel nucleo familiare di persone affette da menomazioni di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità competenti, che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa da 1/3 a 2/3 . Documento da allegare: <input type="checkbox"/> Copia conforme all'originale del Certificato attestante l'invalidità rilasciato dalla competente autorità o della sentenza di riconoscimento di invalidità in corso di validità al momento della presentazione della domanda. <i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A.6</i>	2				
A.6	PORTATORI DI HANDICAP Presenza nel nucleo familiare di persone affette da menomazioni di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità competenti, che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 . Documento da allegare: <input type="checkbox"/> Copia del Certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente autorità o della sentenza di riconoscimento di handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda. <i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A.5</i>	3				
A.7	EMIGRATI E PROFUGHI <input type="checkbox"/> Nucleo familiare che rientri in Italia per stabilirvi la residenza o che sia rientrato da non più di dodici (12) mesi dalla data del bando. <input type="checkbox"/> A.7.1 Emigrato	2				

	<p>Documento da allegare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Originale o Copia conforme del certificato dell'autorità consolare; - Dichiarazione di cui all'Allegato C; - Certificato Storico di residenza qualora non residenti a Sarule o autocertificazione 					
<input type="checkbox"/> A.7.2	<p>Profugo</p> <p>Documento da allegare:</p> <p>Originale o Copia conforme del Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo o Autocertificazione.</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui ai punti A.3 e A.4</i></p>					

B) <u>CONDIZIONI OGGETTIVE</u>		RISERVATO AGLI UFFICI				
		punti	Docum. completa	Docum. incompleta	Graduat. Provvisoria	Graduat. definitiva
SITUAZIONE DI GRAVE DISAGIO ABITATIVO accertata da parte dell'autorità competente (esistente da almeno due anni dalla data del bando) ininterrottamente dal _____, dovuta a:						
B.1 <input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> B.1.1</p> <p>Abitazione in alloggio impropriamente adibito ad abitazione: (anche comprovata sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico-strutturali ed igienico-sanitari)</p> <p>Documento da allegare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Originale o Copia conforme del Certificato della A.S.L. con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali. - Eventuale certificato di sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarato dagli organi competenti per motivi statico-strutturali <p style="text-align: center;">Ovvero</p> <p>Abitazione in alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica.</p> <p>Documento da allegare:</p> <p>Originale o Copia conforme del Certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza.</p> <p><i>N.B.: Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al presente punto derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto.</i></p> <p>Documento da allegare:</p> <p>Originale o Copia conforme dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento dell'autorità giudiziaria..</p> <p><i>Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui ai punti B.1.3 e B.3.</i></p>	4				
	<p><input type="checkbox"/> B.1.2</p> <p>Coabitazione: Nucleo familiare che abita in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità.</p> <p>Documento da allegare</p> <ul style="list-style-type: none"> - autocertificazione o certificato/i di stato di famiglia del/dei coabitante/i. <p><i>N.B.:Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto B.2 e B.3</i></p>	2				
	<p><input type="checkbox"/> B.1.3</p> <p>Abitazione in alloggio antigiuenico. ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi.</p> <p>Documento da allegare:</p> <p>Originale o Copia conforme del Certificato della A.S.L. con la descrizione delle 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 non eliminabile con normali interventi di manutenzione.</p> <p><i>N.B.:Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto B.1.1 e B.3.</i></p>	2				
B.2 <input type="checkbox"/>	SITUAZIONE DI DISAGIO ABITATIVO esistente alla data del bando, in particolare:					
	<input type="checkbox"/> A)	Abitazione in alloggio sovraffollato: da due persone a vano utile;	2			
	<input type="checkbox"/> B)	Abitazione in alloggio sovraffollato: da tre persone a vano utile;	3			
			4			

<input type="checkbox"/> c)	Abitazione in alloggio sovraffollato: da quattro persone a vano utile.					
<p>Il suddetto punteggio è attribuito:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nella misura di 0,50 al titolare di un diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2, punto c) della L.R. 13/89, se il titolare medesimo non si impegna, all'atto della domanda, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia da considerare adeguato. <p>Documento da allegare: Originale o Copia conforme del Certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e la dichiarazione di sovraffollamento con copia della planimetria dell'alloggio sovraffollato indicazione del proprietario (nome, cognome, codice fiscale) ubicazione (comune e indirizzo completo di piano e interno) e dati catastali.</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto B. 1.2 e B.3.</i></p>						
B.3 <input type="checkbox"/>	<p><u>Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di:</u></p> <p>a) Provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale ovvero di verbale di conciliazione giudiziaria non ancora eseguita alla data del bando;</p> <p>Documento da allegare: Originale o Copia conforme del provvedimento giudiziario.</p> <p>b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando;</p> <p>Documento da allegare: Originale o Copia conforme dell'ordinanza di sgombero.</p> <p>c) provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che usufruisca di alloggio di servizio.</p> <p>Documento da allegare: Originale o Copia conforme del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.</p> <p><i>N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto B.1.1, B.1.2, B.1.3 e B.2 ovvero non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.</i></p>	4				

Inoltre DICHIARA			
che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:			
Cognome		Nome	
Via		n.	
CAP	CITTA'	(PROV. _____)	
Tel./Cell.			
E-mail		P.E.C.	

- Che tutto quanto dichiarato in sede di domanda di partecipazione al concorso corrisponde al vero e che la documentazione fiscale allegata alla domanda corrisponde esattamente a quella riferita dal dichiarante.
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna 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 della Guardia di Finanza atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda.

ALLEGATI (Obbligatoria)

(Barrare con una crocetta in corrispondenza della documentazione presentata)

1. Marca da bollo da euro 16,00;
2. Copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;

3. REDDITO NUCLEO FAMILIARE

Certificazione attestante i redditi di tutti i componenti il nucleo familiare:

- Mod. UNICO
- Mod. 730
- CU
- Altro (specificare _____)
- Altro (specificare _____)

- Copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato o certificazione equipollente.
- Copia della sentenza di divorzio o certificazione equipollente.

Altri documenti (se sono state dichiarate le condizioni oggettive e/o soggettive) :

1. GIOVANI COPPIE:

- a) Dichiarazione data matrimonio/inizio convivenza di cui all'Allegato A.
ovvero
- b) dichiarazione di cui all'Allegato B recante la volontà di contrarre matrimonio o di voler costituire un nucleo familiare entro un anno dalla data del bando,
 - dichiarazione del Nubendo di cui all'allegato B1
 - documentazione relativa al reddito di ciascuno dei nubendi.

2. INVALIDI E PORTATORI DI HANDICAP:

- Copia del Certificato attestante l'invalidità o l'handicap rilasciato dalla competente autorità o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda.

3. EMIGRATI E PROFUGHI:

1. Emigrato:

- Originale o Copia conforme del certificato dell'autorità consolare;
- Dichiarazione di cui all'Allegato C;
- Certificato Storico di residenza qualora non residenti a Sarule o autocertificazione.

2. Profugo:

- Originale o Copia conforme del Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo o Autocertificazione

4. ALLOGGIO IMPROPRIAMENTE ADIBITO AD ABITAZIONE :

- per alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari: Originale o Copia conforme del Certificato della A.S.L. con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali;
 - Eventuale certificato di sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarato dagli organi competenti per motivi statico-strutturali;

- per alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica: Originale o Copia conforme del Certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza.

5. COABITAZIONE:

- Autocertificazione o certificato/i di stato di famiglia del/dei coabitante/i.

6. ALLOGGIO ANTIGIENICO :

Originale o Copia conforme del Certificato della A.S.L. con la descrizione delle condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità non eliminabile con normali interventi di manutenzione.

7. ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO :

Originale o Copia conforme del Certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e la dichiarazione di sovraffollamento con copia della planimetria dell'alloggio sovraffollato indicazione del proprietario (nome, cognome, codice fiscale) ubicazione (comune e indirizzo completo di piano e interno) e dati catastali.

calcolo del valore locativo del/degli immobile/i inadeguato/i posseduto/i, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978.

8. ALLOGGIO CHE DEBBA ESSERE RILASCIATO:

Originale o Copia conforme all'originale del:

provvedimento giudiziario

ordinanza di sgombero

provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.

Altro: _____

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

_____, li _____
Luogo data

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare

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)

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.

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.

Istruzioni da leggere con attenzione prima della compilazione della domanda

Prima di procedere alla compilazione del modulo si raccomanda di leggere attentamente il bando e tutte le dichiarazioni già prestampate nella domanda per accertarsi di possedere tutti i requisiti indicati nel punto 2 del bando.

- 1) La marca da bollo è obbligatoria;
- 2) la domanda deve essere compilata in modo completo, chiaro, leggibile, senza cancellature, a macchina o stampatello.
- 3) Inserire i dati del richiedente, compreso uno o più recapiti telefonici per le future comunicazioni d'ufficio;
- 4) Nella domanda debbono essere riportati i dati relativi a tutti i componenti del nucleo familiare come risultante in anagrafe.
- 5) i dati dei nuclei con cui eventualmente si coabita vanno indicati nell'apposito riquadro;
- 6) la domanda viene compilata in autocertificazione pertanto con piena rilevanza civile e penale. L'accertamento di dichiarazioni mendaci comporta la segnalazione all'autorità giudiziaria e il decadere di eventuali benefici conseguiti.
- 7) Le dichiarazioni già prestampate nel corpo della domanda devono essere rese barrando con una croce il quadratino corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere e completandole con i dati necessari, se nel caso; non devono essere barrati i quadratini corrispondenti alle dichiarazioni che non interessano.
- 8) Nella compilazione della parte riguardante le situazioni che danno diritto al punteggio deve essere barrato esclusivamente il quadratino corrispondente al punteggio a cui si ha diritto.
- 6) La presentazione di domande incomplete ne comporterà l'esclusione, se non regolarizzate nei termini assegnati
- 7) I redditi da indicare devono essere divisi fra redditi da lavoro dipendente e/o assimilati (es. da pensione ecc.) ed i redditi di altro tipo (lavoro autonomo, redditi da terreni o fabbricati ecc.).
 - I redditi da lavoro dipendente e/o assimilati dovranno essere indicati nella casella superiore.
 - I redditi di altro tipo dovranno essere indicati nella casella inferiore

Per ciascun componente percettore di redditi riportare il reddito imponibile così come appare nella dichiarazione dei redditi dell'anno 2020.
- 8) Il reddito complessivo del nucleo familiare è dato dalla somma dei redditi imponibili ai fini fiscali di ogni componente, nonché la somma dei redditi di tutti i componenti.
- 9) Sarà cura degli uffici provvedere al calcolo del reddito come previsto dalla Legge 457/78.

RISERVATO AGLI UFFICI			
Graduatoria provvisoria		Graduatoria definitiva	
Motivo esclusione	Punteggio	Motivo esclusione	Punteggio
Data	Firma	Data	Firma