

MARCA DA  
BOLLO  
€ 16,00

COMUNE DI SAMATZAI

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA  
RESIDENZIALE PUBBLICA A CANONE SOCIALE

BANDO 2022

(Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13)

Al Responsabile dell'Area Amministrativa e Sociale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

|                        |  |
|------------------------|--|
| Cognome                |  |
| Nome                   |  |
| Data di nascita        |  |
| Luogo di nascita       |  |
| Provincia              |  |
| Stato                  |  |
| Codice Fiscale         |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Telefono               |  |
| E-mail                 |  |
| Professione            |  |
| Luogo di lavoro        |  |

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA  
RESIDENZIALE PUBBLICA A CANONE SOCIALE SITO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI  
SAMATZAI**

**A tal fine, consapevole:**

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di dichiarazione mendace;
- che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. N° 445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l'emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi del D.lgs n. 193/2003.

**Dichiara ai sensi degli artt. 46 – 47 del D.P.R. 445/2000: - QUADRO A - (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 o di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel Comune di Siurgus Donigala   |
| <input type="checkbox"/> | Di essere lavoratore sardo emigrato e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio di E.R.P. presso altri comuni.  |
| <input type="checkbox"/> | Di essere cittadino extracomunitario in regola con le condizioni previste per la partecipazione all'assegnazione di alloggio E.R.P.   |
| <input type="checkbox"/> | Di essere titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno almeno biennale e/o di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo.<br>Di risiedere nel comune di Samatzai dal _____ |

**Dichiara che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare: - QUADRO B - (barrare la casella che interessa)**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <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 Samatzai  |
| <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 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, ne hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito. senza dar luogo a risarcimento del danno   |
| <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 pari ad € ____   |
| <input type="checkbox"/> | Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti   |
| <input type="checkbox"/> | Non occupano senza titolo un alloggio E.R.P.   |
| <input type="checkbox"/> | Altro  |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti. Sono a conoscenza della responsabilità derivanti da false dichiarazioni  |

**Dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto: - QUADRO C -** (indicare i componenti come risultante dai registri anagrafici)

| Cognome e nome<br>Nato a Il | Condizione professionale<br>Codice Fiscale | Lavoro dipendente/pensione<br>Altri redditi | Importo € |
|-----------------------------|--|---|-----------|
|                             |  |   |           |
|                             |  |   |           |
|                             |  |   |           |
|                             |  |   |           |
|                             |  |   |           |
|                             |  |   |           |
|                             |  |   |           |

**Di coabitare con i soggetti di seguito elencati, componenti di altro nucleo familiare: - QUADRO E -**

| numero | Nome e cognome | Grado di parentela col richiedente | Codice fiscale |
|--------|----------------|------------------------------------|----------------|
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |
|        |                |                                    |                |

**Di essere nelle situazioni che danno diritto all'attribuzione di punteggio di seguito elencate:** (barrare la casella che interessa)

**CONDIZIONI SOGGETTIVE**

|  | Punteggio | Documentazione da presentare  |
|--|-----------|---|
| <b>A1 - Reddito pro capite del nucleo familiare (determinato con le modalità di cui all'art. 21 della legge 05/08/1978 n. 457 e ss.mm.ii. - D.G.R. n. 9/38 del 10.03.2015- D.G.R. 7/34 DEL 26/02/2021</b>        |           |   |
| <input type="checkbox"/> Non superiore a € 1.585   | 2         | Dichiarazione dei redditi di ciascun componente il nucleo familiare o altra documentazione attestante situazione reddituale |
| <input type="checkbox"/> Non superiore a € 2.642 euro  | 1         |   |
| <input type="checkbox"/> <b>A2 – Nuclei familiari composti da cinque unità e oltre</b>   | 1         |   |
| <input type="checkbox"/> <b>A3 – 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</b> | 1         |   |

|   |          |   |
|---|----------|---|
| <input type="checkbox"/> <b>A4 – Famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda e famiglie la cui costituzione è prevista entro un anno</b><br>N.B. Il punteggio è attribuibile soltanto quando la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata                     | <b>1</b> | Autocertificazione ( Allegato B - Allegato C)                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>A5 – 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 fino a 2/3</b>   | <b>2</b> | Verbale rilasciato da competente Ufficio ASL/INPS                               |
| <input type="checkbox"/> <b>A6 – Presenza di handicappati nel nucleo familiare, da certificare da parte delle autorità competenti (ai fini dell’attribuzione del punteggio si considera handicappato il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3)</b><br>N.B. Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A5 | <b>3</b> | Verbale rilasciato da competente Ufficio ASL/INPS                               |
| <input type="checkbox"/> <b>A7 – Nuclei familiari che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza (emigrati) o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data del bando</b><br>N.B. Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A3 e A4   | <b>2</b> | Emigrato: certificato dell’autorità consolare e autocertificazione (Allegato D) |

### **CONDIZIONI OGGETTIVE:**

|  | <b>Punteggio</b> | <b>Documentazione da presentare</b>   |
|--|------------------|---|
| <b>B1 – Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell’autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a</b>   |                  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>B1.1 – Abitazione di alloggio impropriamente adibito ad abitazione (anche comprovata sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico - strutturali ed igienico-sanitari), ovvero procurato a titolo precario dall’assistenza pubblica (condizione molto grave)</b><br>N.B. La condizione B1.1 non è cumulabile con la condizione B1.3  | <b>4</b>         | Certificazione rilasciato dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l’alloggio e le sue condizioni igienico - sanitarie e statico strutturali        |
| <input type="checkbox"/> <b>B1.2. – Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità (condizione grave) N.B. Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al punto B1.1 derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall’autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto N.B. La condizione B1.2 non è cumulabile con B2.1</b>       | <b>2</b>         | Autocertificazione - Eventuale altra documentazione atta a dimostrare quantodichiarato  |
| <input type="checkbox"/> <b>B1.3 - Abitazione in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi</b><br>N.B. La condizione B1.3 non è cumulabile con la condizione B1.1   | <b>2</b>         | Certificazione rilasciato dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l’alloggio e le sue condizioni igienico - sanitarie                              |
| <b>B2 – Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando</b>  |                  |   |
| <b>B2.1 - Abitazione in alloggio sovraffollato</b><br>N.B. La condizione B2.1 non è cumulabile con B1.2  |                  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>da due persone a vano utile</b>  | <b>2</b>         | Certificazione rilasciato dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l’alloggio in relazione ai componenti del nucleo familiare<br>Autocertificazione |
| <input type="checkbox"/> <b>da tre persone a vano utile</b>  | <b>3</b>         |   |
| <input type="checkbox"/> <b>da quattro persone a vano utile</b>  | <b>4</b>         |   |
| <b>B2.2 - Il suddetto punteggio è attribuito solo in 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. 13/1989 se il titolare medesimo non si impegna, all’atto della richiesta per concorrere all’assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica, a cedere in locazione l’alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nelle graduatorie e per i quali l’alloggio sia da considerare adeguato</b> |                  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>B3 – Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che usufruisca di alloggio di servizio (condizioni molto gravi)</b><br>N.B. La condizione B3 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive              | <b>4</b>         | Copia dell’ordinanza di sgombero, o fotocopia del provvedimento dell’autorità giudiziaria o qualsiasi documento utile all’attribuzione del relativo punteggio   |

## Allegati Obbligatorii

- Copia fotostatica di n° \_\_\_\_\_ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;

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

### Giovani coppie:

- Allegato B- Nubendi
- Allegato C – Giovani coppie.

### Invalidi e portatori di handicap:

- 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.

### 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 D);
- Certificato storico di residenza qualora non residenti a Samatzai autocertificazione

#### 2. Profugo:

- Copia Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo

### Alloggio impropriamente adibito ad abitazione :

- alloggio inadatto per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari ( **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 statico strutturali)
- 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 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 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
- ordinanza di sgombero
- provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio

Altro: \_\_\_\_\_

**In caso di assegnazione, la documentazione presentata in copia dovrà essere conformizzata.**

### Letto confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
*Luogo data*

**La/Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

### I componenti maggiorenni la famiglia anagrafica

1) \_\_\_\_\_  
*Firma leggibile per esteso*

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.

**RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA DICHIARATA**

Via/Piazza ..... n° ..... località ..... c/o fam. ....  
telefono ..... telefono cellulare ..... e-mail .....

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n 2016/679 (RGDP) art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 Il Comune di Samatzai, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli art. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli art. 15 e ss. RGDP. Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato in.

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili a norma del capo II, titolo III parte I del D.Lgs. n° 196/2003 ai fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)