

(Modello B.1)

Al Comune di Sinnai
Parco delle Rimembranze, snc
09048 SINNAI



Marca da bollo

OGGETTO:	DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA L.R. 06/04/1989 N. 13
-----------------	--

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome	Sesso F/M	Data nascita	di	Luogo di nascita	Prov.	Stato
Codice fiscale	Luogo di lavoro				Prov.	
Comune di residenza	Indirizzo			Civico	Provincia	
Recapito telefonico		E-mail/pec				

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando per l’inserimento nella graduatoria permanente per l’assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica siti nel Comune di Sinnai.

A tal fine, consapevole:

- delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, sotto la propria responsabilità;
- che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall’art. 75 del succitato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

- di aver preso visione della nota informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul trattamento dei dati personali, Allegato d) al presente bando;
- di possedere alla data di pubblicazione del presente bando, i seguenti requisiti:

1	<input type="checkbox"/> Di essere cittadino italiano; <input type="checkbox"/> Di essere cittadino _____ (paese appartenente alla C.E.) e di risiedere da almeno 5 anni nel Comune di Sinnai; <input type="checkbox"/> Di essere cittadino _____ (paese non appartenente alla C.E.), residente nel Comune di Sinnai da almeno 5 anni e di trovarsi nelle seguenti condizioni: <input type="checkbox"/> titolare di permesso di soggiorno; <input type="checkbox"/> esercitare regolare attività di lavoro subordinato; <input type="checkbox"/> esercitare regolare attività di lavoro autonomo.
2	Di essere nata/o a _____ prov. _____ il _____
3	Di risiedere a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____ CAP. _____ tel. _____ cellulare _____ e di esercitare attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Sinnai.
4	Che né il sottoscritto né i componenti il proprio nucleo familiare sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel Comune di Sinnai (art. 2 comma 1 lett. c) della L.R. 13/89.
5	Che né il sottoscritto né i componenti il proprio nucleo familiare sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto o abitazione su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della legge 392/78, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriali di assegnazione (art. 2 comma 1 lett. d) della L.R. 13/89).
6	Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare è stato in precedenza o sarà in futuro assegnatario di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero sono stati assegnati finanziamenti agevolati in qualsiasi forma concessi dallo Stato o da altri Enti Pubblici (art. 2 comma 1 lett. e) della L.R. 13/89).
7	Che il reddito complessivo del nucleo familiare, determinato con le modalità previste dall'art. 21 della legge 05/08/1978 n. 457, relativi all'anno precedente a quello di emanazione del bando è di € _____ come indicato per ciascun componente nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda sotto la lett. a).
8	Che né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo familiare hanno ceduto, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale precedente alloggio di Edilizia residenziale Pubblica (art. 2 comma 1 lett. g) della L.R. 13/89).
9	Che né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo familiare occupano, senza le autorizzazioni previste dalla disposizione di legge in vigore, un alloggio di edilizia residenziale pubblica nel territorio regionale della Sardegna.
10	Che né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo familiare si trovano nella condizione di cui all'art. 5, comma 1 bis, del Decreto Legislativo 28.03.2014 n.47, convertito con modificazioni dalla Legge 23.05.2014, n. 80, il quale recita "1-bis. I soggetti che occupano abusivamente alloggi di edilizia residenziale pubblica non possono partecipare alle procedure di assegnazione di alloggi della medesima natura per i cinque anni successivi alla data di accertamento dell'occupazione abusiva".
11	Di essere: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> di stato libero
12	Di essere disoccupato/a ed iscritto/a presso il centro per l'impiego di _____
13	Che alla data della presentazione della presente domanda, il proprio nucleo familiare è composto da n. _____

	componenti, come risulta dalla dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda sotto la lett. a) (art. 2 comma 2 della L.R. 13/89).
14	<p>Di avere contratto matrimonio il _____ come attestato nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda sotto la lett. b) (data non superiore a due anni dalla data della pubblicazione del bando) e che il numero dei componenti la famiglia e di n. _____ come risulta nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda sotto la lett. a) e di trovarsi nelle seguenti condizioni (art. 2 comma 2 L.R. 13/89)</p> <p><input type="checkbox"/> coabita con la famiglia (indicare il nome e cognome del capo famiglia) _____;</p> <p><input type="checkbox"/> occupa locali a titolo precario;</p> <p><input type="checkbox"/> non dispone di alcuna sistemazione abitativa adeguata.</p>
15	Di dover contrarre matrimonio il _____ (entro un anno dalla data di pubblicazione del Bando) come attestato nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda sotto la lett. b) resa da entrambi i nubendi.
16	Di occupare un alloggio costituito da n. _____ vani e n. _____ servizi.
17	<p>Di essere in situazione di grave disagio abitativo, anche su accertamenti dell'autorità competente, (da almeno 2 anni dalla data di pubblicazione del bando) ininterrottamente dal _____ ovvero:</p> <p><input type="checkbox"/> abita in alloggio impropriamente adibito ad abitazione (allegare certificato);</p> <p><input type="checkbox"/> abita in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica (allegare certificato);</p> <p><input type="checkbox"/> il nucleo familiare, composto come risulta dall'allegato a), coabita con altro nucleo familiare la cui composizione è quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva allegata al presente atto sotto la lett. c);</p> <p><input type="checkbox"/> abita in alloggio antigienico (allegare certificato).</p>
18	Che alla data della presentazione della presente domanda, il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. ____ componenti, come risulta dalla dichiarazione sostitutiva allegata alla presente sotto la lett. a), ininterrottamente dal _____ (almeno due anni dalla data di pubblicazione del bando) per motivi di reciproca assistenza (art. 2 comma 2 L.R. 13/89)
19	<p>Che il/la sottoscritto/a ed il suo nucleo familiare, emigrato residente in _____</p> <p>Via _____, n. _____ intende rientrare in Italia per stabilirvi la residenza.</p>
20	Che il/la sottoscritto/a ed il suo nucleo familiare sono rientrati in Italia da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando e precisamente dal _____.
21	Che tutti i componenti il nucleo familiare posseggono il numero di codice fiscale e lo stesso è stato indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata al presente atto sotto la lett. a)''.
22	Che nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap come da allegata certificazione medica.
23	Che sussistono in suo favore, oltre che di tutti i componenti del nucleo familiare, i requisiti di carattere generale previsti dall'art. 2 della L.R. 13/89 per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica, come sottoscritto da tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare.
24	<p>Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ritenendo utile ai fini del bando, che:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

Tutte le comunicazioni relative al bando dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Allegati:

1. *copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità sottoscritto dal titolare;*
2. *attestazione ISEE (DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 e D.M. 07/11/2014).*

Si allega, inoltre:

(indicare i documenti che si allegano):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Letto, confermato e sottoscritto

Sinnai, li _____

Il/La dichiarante

(Firma leggibile per esteso)

I componenti la famiglia anagrafica **maggiorenni**

--	--

(Firma leggibile per esteso)	(Firma leggibile per esteso)
_____	_____
(Firma leggibile per esteso)	(Firma leggibile per esteso)
_____	_____
(Firma leggibile per esteso)	(Firma leggibile per esteso)
_____	_____
(Firma leggibile per esteso)	(Firma leggibile per esteso)

Per ciascuna firma apposta non in presenza del funzionario incaricato deve essere allegata la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità sottoscritta dal rispettivo titolare.

La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. 445/2000, ha validità di mesi 6. Per i documenti che sostituisce che hanno una maggiore validità, ha la validità degli stessi.

Nota: IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTÀ DI ESEGUIRE CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, PER VERIFICARE LA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA.