

ALLEGATO C

Al Comune di
DRUENTO
UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

DICHIARAZIONE

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i. Ai fini della verifica del possesso dei requisiti di cui all'art. 3 e dell'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

nella piena conoscenza delle conseguenze penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni, dichiara quanto segue:

CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino del seguente stato appartenente alla Unione Europea: _____
- di essere cittadino del seguente stato non appartenente alla Unione Europea: _____

Per il cittadino di Stato non appartenente alla Unione Europea, di esercitare la seguente regolare attività lavorativa:

RESIDENZA

di essere residente alla data di **pubblicazione del bando** al seguente indirizzo:

COMUNE	PROV	INDIRIZZO

Ovvero

ATTIVITA' LAVORATIVA

di svolgere alla data di **pubblicazione del bando** di concorso la seguente attività lavorativa esclusiva o principale:

DATORE DI LAVORO	INDIRIZZO	COMUNE

PROPRIETA' IMMOBILIARI

- i componenti il nucleo 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 adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975, o all'estero nello Stato di nazionalità

ovvero

- i seguenti componenti il nucleo sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sui seguenti alloggi:

Nominativo titolare: _____

Stato, località e indirizzo	Superficie mq	Percentuale proprietà

ALLEGATO C

Nominativo titolare: _____

Stato, località e indirizzo	Superficie mq	Percentuale proprietà

Nominativo titolare: _____

Stato, località e indirizzo	Superficie mq	Percentuale proprietà

CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO

ai fini dell'attribuzione del punteggio il sottoscritto dichiara:

- codice **Soc01**, di dover lasciare in data _____ la seguente struttura: _____ per la motivazione: raggiunti limiti d'età conclusione programma terapeutico
 scadenza dei termini previsti da convenzione con soggetti pubblici o privati
- codice **Soc02**, che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con contribuzione Gescal (*dal 1963 al 1998 per i dipendenti del settore privato, dal 1963 al 1995 per quelli del settore pubblico*):

LAVORATORE _____

DAL	AL	DATORE DI LAVORO

LAVORATORE _____

DAL	AL	DATORE DI LAVORO

- codice **Soc03**, di aver contratto matrimonio in data _____ con _____ nel Comune di _____
- codice **Soc04**, di voler contrarre matrimonio in data _____ con _____
- codice **Soc05**, di essere 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, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro
 Cognome, nome e data di nascita del coniuge o genitore deceduto: _____
- codice **Soc07**, di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all'emanazione di bandi generali di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO
1		
2		
3		

ALLEGATO C

- codice **Soc08**, di essere titolare di: pensione sociale assegno sociale
- codice **Soc08.1. a, b, c**, di essere residente nel territorio regionale da 15 anni 20 anni 25 anni
Nel dettaglio:

DAL	AL	COMUNE E INDIRIZZO

- codice **Soc12**, di essere cittadino italiano residente all'estero, che rientra in Italia per stabilirvi la propria residenza Indicare la *data di rientro*

- codice **Soc13**, di essere in possesso della qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di _____, di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere rimpatriato in data _____ o di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato dalla Commissione Territoriale di _____ in data _____
- codice **Abit03**, che il proprio nucleo coabita dal _____ con il nucleo del Sig. _____ composto dalle seguenti persone:

- codice **Abit04**, di abitare con il proprio nucleo da almeno due anni presso il seguente dormitorio struttura: _____ a presso il seguente temporaneo dal: _____
- codice **Abit05**, di abitare con il proprio nucleo dal _____ in:
 baracca stalla seminterrato centro di raccolta
 altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari, quale soffitta e simili
- codice **Abit06**, che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è:
 incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca esterno all'abitazione in comune con altre famiglie
- codice **Abit08**, che deve abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, come risultante dal provvedimento emesso da _____ in data _____.
- codice **Abit09**, che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:
 o monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data _____
 o decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare emesso da _____ in data _____
 o decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge emesso da _____ in data _____
- codice **Abit10**, che deve abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data _____
- codice **Abit11**, che deve abbandonare l'alloggio:
 in quanto fruente di alloggio di servizio per collocamento in quiescenza per trasferimento d'ufficio
 per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro
 A tale fine, specifica che il proprietario dell'alloggio è _____ e che il rilascio è fissato in data _____
- codice **Abit12**, di trovarsi nella condizione di coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, ha lasciato da non più di un anno la casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di mia proprietà, e di essere obbligato al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e di non esserne assegnatario o comunque di non averne la disponibilità.

Data _____

Firma _____