

Applicare
la marca
da bollo da
€ 16,00

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
61041 ACQUALAGNA

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO
DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SOVVENZIONATA
(L.R. 16/12/2005 n. 36 e successive modificazioni e integrazioni)**

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a il -	
residente in, Via.....n.....	
cod. fisc.	Tel.

Visto il bando di concorso pubblicato da Codesto Comune in data 12 febbraio 2018

CHIEDE

Di poter conseguire l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata nel Comune di Acqualagna adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare. A tal fine

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

che il proprio nucleo familiare, così come definito dal bando di concorso per la formazione della graduatoria degli aspiranti all'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica nel Comune di Acqualagna, è il seguente:

N.	COGNOME E NOME	PARENTELA	DATA A LUOGO DI NASCITA	ATTIVITÀ LAVORATIVA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

che con la presente domanda il sottoscritto, dichiara di voler costituire un nucleo familiare autonomo costituito dalle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	PARENTELA	DATA A LUOGO DI NASCITA	ATTIVITÀ LAVORATIVA
1				
2				
3				
4				

Requisito A) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di un Paese appartenente all'Unione europea
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di Paesi che non aderiscono all'Unione europea, titolari di carta di soggiorno o possessori del permesso di soggiorno di durata biennale

Requisito B) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	di avere la residenza nel Comune di Acqualagna
<input type="checkbox"/>	di prestare attività lavorativa nel Comune di Acqualagna

Requisito C) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	DI NON ESSERE titolare della proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento, di un'altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	DI NON AVERE la facoltà di godimento dell'abitazione per effetto di provvedimento giudiziario
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE titolare di diritto reale di _____ (proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di un'altra abitazione ma che la stessa è inadeguata alle esigenze del nucleo familiare. (ICI)

Requisito D) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	di avere un reddito del nucleo familiare, calcolato secondo i criteri stabiliti dal D.Lgs.109/1998, superiore a zero e pari ad € _____ come si evince dall'allegata certificazione ISEE Protocollo DSU _____ in corso di validità.
<input type="checkbox"/>	di avere un reddito del nucleo familiare, calcolato secondo i criteri stabiliti dal D.Lgs.109/1998, pari a zero come si evince dall'allegata certificazione Protocollo DSU _____ in corso di validità.

Requisito E) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	DI NON AVER AVUTO PRECEDENTI assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici.
<input type="checkbox"/>	DI AVER AVUTO PRECEDENTI assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, ma che l'alloggio non è più utilizzabile ovvero perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno.

Requisito F) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	CHE NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' TITOLARE di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento, di un'altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CI SONO ALTRI COMPONENTI TITOLARI di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento di un'altra abitazione ma che la stessa è inadeguata alle esigenze del nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CI SONO ALTRI COMPONENTI TITOLARI di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento di un'altra abitazione ma che la stessa è stata dichiarata unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali sugli immobili.

Requisito G) barrare la casella a fianco del caso che ricorre

<input type="checkbox"/>	CHE NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE HA AVUTO assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici.
<input type="checkbox"/>	CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CI SONO COMPONENTI CHE HANNO AVUTO PRECEDENTI assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, ma che l'alloggio non è più utilizzabile ovvero perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno.

■ DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati e autorizza l'Ente al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003.

■ DI ESSERE consapevole che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al D.P.R. 445/2000 quanto a modalità e responsabilità conseguenti.

■ CHE LE COMUNICAZIONI inerenti il Procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

--

■ DI IMPEGNARSI A COMUNICARE per iscritto alla Commissione ERP sovvenzionata del Comune di Acqualagna ogni mio eventuale cambio di indirizzo o domicilio, esonerando la stessa da ogni responsabilità in ordine al mancato recapito delle comunicazioni ed eventuale perdita dei benefici a tale causa imputabile.

■ CHE I PUNTEGGI DI CUI CHIEDO L'ATTRIBUZIONE SONO ESCLUSIVAMENTE QUELLI BARRATI NELLE PAGINE SEGUENTI DELLA PRESENTE ISTANZA, CORREDATI DALLA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA OVE RICHIESTA.

DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del citato D.P.R. n° 445/2000, di trovarsi nelle seguenti condizioni per le quali richiede l'attribuzione di punteggio ai fini della formazione della Graduatoria di assegnazione degli alloggi di ERP sovvenzionata nel Comune di Acqualagna:

A) CONDIZIONI SOGGETTIVE

	Punti		Riservato all'Ufficio	
	Max	Istruttoria	Definitivo	
A-1) PUNTEGGIO PER REDDITO				
<input type="checkbox"/> REDDITO ISEE FINO ALL'IMPORTO DI UN ASSEGNO SOCIALE - € 5.824,91	5			
<input type="checkbox"/> REDDITO ISEE FINO ALL'IMPORTO DI UNO E MEZZO (1,5) ASSEGNO SOCIALE - €8.737,36	3,5			
<input type="checkbox"/> REDDITO ISEE FINO ALL'IMPORTO DI DUE (2) ASSEGNI SOCIALI - € 11.649,82	2			
Per l'attribuzione del punteggio A1) PER REDDITO in caso di Certificazione ISEE con valore pari ad € 0,00, si allega dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare.				
A-2) PUNTEGGIO PER COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE				
<input type="checkbox"/> n° 1 o 2 componenti	1			
<input type="checkbox"/> n° 3 o 4 componenti	2			
<input type="checkbox"/> n° 5 o più componenti	3			
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO A-2), in quanto lavoratore non residente, si allega Stato di Famiglia rilasciato dal Comune di _____ in data _____ e certificazione della ditta presso la quale presta attività lavorativa – ultima busta paga -				
A-3) PUNTEGGIO PER PRESENZA DI PERSONE ANZIANE				
<input type="checkbox"/> anziano con età superiore a 65 anni presente nello stato di famiglia	2			
<input type="checkbox"/> anziano con età superiore a 75 anni presente nello stato di famiglia	3			
(in presenza di più anziani verrà considerato quello con età maggiore)				
A-4) PUNTEGGIO PER LA PRESENZA DI UNA O PIU PERSONE DIVERSAMENTE ABILI, CERTIFICATA DALLA COMPETENTE AUTORITA' NEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE				
<input type="checkbox"/> A4.1 affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 e inferiore al 100% o da menomazione di qualsiasi genere in caso di minore	2			
<input type="checkbox"/> A4.2 affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100%	3			
<input type="checkbox"/> A4.3 affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento	4			
<input type="checkbox"/> A4.4 aumento di punti n. 1, per ogni ulteriore componente, presente nel nucleo familiare, affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 (sempre entro il massimo totale di punti n. 4 sommando i punteggi di cui ai punti A4.1; A4.2; A4.3)	1			
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO A-4), si allega <input type="checkbox"/> n° _____ Verbale/i di Visita Medica Collegiale attestante la percentuale di invalidità (per ogni portatore di handicap).				
A-5) PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI MINORI DI ANNI 10				
<input type="checkbox"/> n° 1	0,5			
<input type="checkbox"/> n° 2	0,75			
<input type="checkbox"/> n° 3 o più	1			
A-6) NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE CON MINORI A CARICO (si intende nucleo familiare composto da uno o più minori e da unico genitore, quale conseguenza di morte, mancato riconoscimento o abbandono da parte dell'altro genitore, divorzio, separazione legale o di fatto)				
<input type="checkbox"/> n. 1 figlio	3			
<input type="checkbox"/> n. 2 o più figli	4			
A-7) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA GIOVANI DI ETA' INFERIORE A 30 ANNI				
<input type="checkbox"/> una sola persona	2			
<input type="checkbox"/> due persone	3			
<input type="checkbox"/> tre o più persone	4			
A-8) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA PERSONE ANZIANE, DI ETÀ SUPERIORE A SESSANTACINQUE ANNI ANCHE SOLI				

<input type="checkbox"/> composto da anziani di età superiore a 65 anni	3		
<input type="checkbox"/> composto da anziani di età superiore a 75 anni	4		
(in presenza di più anziani verrà considerato quello con età maggiore)			
A-9) PRESENZA CONTINUATIVA IN GRADUATORIA (viene riconosciuto un punteggio in relazione alla partecipazione continuativa ai bandi per l'assegnazione di alloggi ERP del Comune di Acqualagna a partire dal bando immediatamente precedente a quello per il quale si concorre (0,5 punti anno per un massimo di 10 anni))			
<input type="checkbox"/> Permanenza dal _____ al _____	0,5/anno (max 5)		
A-10) RESIDENZA CONTINUATIVA NEL COMUNE DI ACQUALAGNA (viene attribuito un punteggio conteggiando la residenza continuativa nel comune di Acqualagna a partire dall'anno precedente a quello nel quale viene pubblicato il bando per il quale si concorre) (0,25 punti per ogni anno superiore al quinto fino al quindicesimo)			
<input type="checkbox"/> Residenza dal _____ al _____	0,25/anno (max 2,5)		
Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui ai numeri A-3) e A-8) delle condizioni soggettive			

B) CONDIZIONI OGGETTIVE:			
B-1) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO IMPROPRIO DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO			
<input type="checkbox"/> Per alloggio improprio si intende l'unità immobiliare avente caratteristiche tipologiche di fatto incompatibili con l'utilizzazione ad abitazione o priva di almeno tre degli impianti igienici di cui all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975. Rientrano comunque in detta categoria le baracche, le stalle, le grotte, le caverne, i sotterranei, le soffitte, i bassi, i garages, le cantine e gli alloggi per i quali ricorrono tutte le condizioni dell'alloggio antigienico.	2		
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-1) si allega: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certificato dell'ASUR Zona Territoriale n°2 rilasciato in data _____			
B-2) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO ANTIGIENICO DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO			
<input type="checkbox"/> Per alloggio antigienico si intende l'abitazione per la quale ricorra almeno una delle seguenti fattispecie: 1) altezza media interna utile di tutti i locali inferiore a metri 2,50, ridotta a metri 2,20 per i vani accessori; 2) presenza di stanza da bagno carente di almeno due degli impianti di cui all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975.	1		
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-2) si allega: - Certificato dell'ASUR Zona Territoriale n°2 rilasciato in data _____			
B-3) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO INADEGUATO DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO			
<input type="checkbox"/> Per abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare si intende quella con superficie utile calpestabile non inferiore a: a) mq 30 per un nucleo familiare composto da una persona; b) mq 45 per un nucleo familiare composto da due persone; c) mq 54 per un nucleo familiare composto da tre persone; d) mq 63 per un nucleo familiare composto da quattro persone; e) mq 80 per un nucleo familiare composto da cinque persone; f) mq 90 per un nucleo familiare composto da sei o più persone.	1		
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-3) si allega: <input type="checkbox"/> Certificato catastale dell'unità immobiliare di residenza			
B-3-bis) ABITAZIONE A TITOLO LOCATIVO IN ALLOGGIO NON ACCESSIBILE			
<input type="checkbox"/> residenza a titolo locativo, in un alloggio non accessibile, ai sensi della normativa vigente in materia di barriere architettoniche, da parte di una persona diversamente abile che necessita per cause non transitorie dell'ausilio della sedia a ruote. Tale condizione fisica deve essere comprovata mediante attestazione di strutture sanitarie pubbliche.	2		
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-3-bis) si allegano: - <input type="checkbox"/> Copia contratto di locazione in corso <i>nonchè</i>			

- <input type="checkbox"/> Attestazione della ASUR, competente per territorio comprovante la necessità, per cause non transitorie, dell'ausilio della sedia a rotelle. rilasciata in data _____			
B-4) SISTEMAZIONE IN LOCALI PROCURATI A TITOLO PRECARIO DA ORGANI PREPOSTI ALL'ASSISTENZA PUBBLICA			
<input type="checkbox"/> sistemazione in locali procurati a titolo precario da organi preposti all'assistenza pubblica (rientrano in questa categoria anche i Centri di Accoglienza autorizzati e gli alloggi di emergenza sociale).	2		
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-3-bis) si allegano: - Copia provvedimento dell'Autorità di assistenza Pubblica (indicare quale autorità _____) rilasciato in data _____ prot. _____			
B-5) ALLOGGIO DA RILASCIARSI:			
<input type="checkbox"/> a) a seguito di Provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempienza contrattuale con rilascio entro un anno dalla data di presentazione della domanda	4		
<input type="checkbox"/> b) a seguito di Provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempienza contrattuale con rilascio oltre un anno dalla data di presentazione della domanda	3		
<input type="checkbox"/> c) a seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria con rilascio entro un anno dalla data di presentazione della domanda	3		
<input type="checkbox"/> d) a seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria con rilascio oltre un anno dalla data di presentazione della domanda	2		
<input type="checkbox"/> e) a seguito di Ordinanza del Sindaco di sgombero per inagibilità	4		
<input type="checkbox"/> f) a seguito di Sentenza del Tribunale che sancisca la separazione tra coniugi e l'assegnatario sia la parte soccombente	3		
Per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-5) si allega uno dei seguenti documenti: <input type="checkbox"/> Copia Provvedimento Esecutivo di Rilascio <input type="checkbox"/> Verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria <input type="checkbox"/> Ordinanza di Sgombero <input type="checkbox"/> Sentenza di separazione da cui risulta l'assegnatario parte soccombente			
	TOTALE PUNTI

DICHIARO ALTRESI'

■ DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati, e autorizza l'Ente al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003.

■ DI ESSERE consapevole che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al D.P.R. 445/2000 quanto a modalità e responsabilità conseguenti.

■ DI ESSERE INFORMATO che nel Comune di Acqualagna le assegnazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata sono disciplinate dal Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con atto n° 48 del 29/09/2009.

Acqualagna,

FIRMA

N.B. Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità