

Marca da bollo  
€. 16,00

|              |
|--------------|
| Numero Prot. |
|--------------|

AL **COMUNE** DI **GUARDISTALLO**  
VIA PALESTRO 24  
56040 GUARDISTALLO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO GENERALE ANNO 2018 PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASPIRANTI ASSEGNATARI DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (ERP) CHE SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL COMUNE DI GUARDISTALLO**

IL TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E' FISSATO AL 21 DICEMBRE 2018, CON DIFFERIMENTO AL 20 GENNAIO 2019 PER I CITTADINI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO E ISCRITTI ALL'A.I.R.E. DEL COMUNE DI GUARDISTALLO

(N.B.: Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara. Barrare le caselle che interessano)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a (città) \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_

Stato civile:  celibe/nubile;  coniugato/a;  unito/a civilmente  vedovo/a;  separato/a;  
 divorziato/a;

presa visione del bando di concorso 2018 per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi di ERP ai sensi della LRT 20/12/1996, n. 96 e successive modificazioni ed integrazioni;

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole che:

1. ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;
3. ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, il Comune di GUARDISTALLO ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;

**CHIEDE**

Di partecipare al suddetto Bando di Concorso .

ed allo scopo, alla data di pubblicazione del bando, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le

dichiarazioni false e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione,

### DICHIARA

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione europea: \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino di altro Stato: \_\_\_\_\_, titolare di carta di soggiorno (n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_) o permesso di soggiorno, almeno biennale (n. \_\_\_\_\_ valido dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_), che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;
- Di aver presentato domanda soltanto per il Comune di GUARDISTALLO;
- Di essere in possesso di una situazione reddituale non superiore alla soglia di € 16.500,00 di valore ISEE calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 e ss.mm.ii.;
- Che il nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, del bando di concorso, è composto nel seguente modo:

|   | Nome e Cognome e rapporto di parentela con il richiedente (b) | Luogo e data di nascita | Reddito 2017 da lavoro dipendente | Reddito 2017 da pensione | Reddito 2017 da lavoro autonomo o altra natura | Attività lavorativa o condizione non lavorativa |
|---|---|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|---|
| 1 |   |                         |                                   |                          |  |   |
| 2 |   |                         |                                   |                          |  |   |
| 3 |   |                         |                                   |                          |  |   |
| 4 |   |                         |                                   |                          |  |   |
| 5 |   |                         |                                   |                          |  |   |
| 6 |   |                         |                                   |                          |  |   |
| 7 |   |                         |                                   |                          |  |   |

DATI CONIUGE NON RESIDENTE SE NON LEGALMENTE SEPARATO<sup>(a)</sup>

|                |                         |           |                   |
|----------------|-------------------------|-----------|-------------------|
| Nome e cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | Reddito anno 2017 |
|                |                         |           |                   |

**DATI CONIUGE LEGALMENTE SEPARATO (a)**

|                |                         |           |              |
|----------------|-------------------------|-----------|--------------|
| Nome e cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | Assegno 2017 |
|                |                         |           |              |

- Note:**  
a) devono essere indicati nella tabella anche i dati anagrafici ed il reddito del coniuge non residente se non legalmente separato e l'eventuale assegno percepito dal coniuge legalmente separato;  
b) indicare per ogni componente del nucleo familiare a carico se si tratta di studente, casalinga, disoccupato, etc.

Che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno un'invalidità:  
\_\_\_\_\_ con % di invalidità del \_\_\_\_\_%;  
\_\_\_\_\_ con % di invalidità del \_\_\_\_\_%;

(scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)

Che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno una situazione di handicap in condizione di gravità: \_\_\_\_\_;

(allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap in condizione di gravità L. 104/92)

Di avere i seguenti figli minori a carico: (nome, cognome e data di nascita)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati in territorio italiano o all'estero. **I cittadini di paesi aderenti all'Unione Europea (con esclusione dell'Italia) e i cittadini extracomunitari dovranno possedere, sia al momento della presentazione della domanda sia in fase di verifica dei requisiti per l'assegnazione, idonea certificazione riferita a tutti i componenti del nucleo familiare – rilasciata dalle autorità del paese di origine, oppure dal consolato o dalla ambasciata del paese di origine, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge – che attesti l'assenza di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel paese di origine;**

**OPPURE:**

Di essere titolare del seguente **Patrimonio IMMOBILIARE** ad uso abitativo (sia in Italia che all'esterno):

| Cognome | Nome | Indirizzo | Quota di proprietà o godimento | Superficie (mq.) + vani |
|---------|------|-----------|--------------------------------|-------------------------|
|         |      |           | %                              |                         |
|         |      |           | %                              |                         |
|         |      |           | %                              |                         |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Di possedere il seguente **patrimonio MOBILIARE** (auto, moto, ecc...):

| Tipo di patrimonio (a) | Targa veicolo (o estremi registrazione) |
|------------------------|---|
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |

*Nota: si tratta di beni mobili registrati iscritti in un Pubblico Registro. Il richiedente dovrà dichiarare il possesso di automobili, motocicli, camper o ogni altro genere di mezzo di trasporto. Il valore complessivo di tali beni non può essere superiore a € 25.000,00 eccetto che il bene mobile venga utilizzato per lo svolgimento dell'attività lavorativa di uno o più componenti il nucleo familiare.*

Che in data \_\_\_\_\_ nei propri confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di \_\_\_\_\_ (procedimento n. \_\_\_\_\_) **motivato da finita locazione;**

Di aver stipulato un contratto regolare di locazione debitamente registrato con il sig. \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, riguardante l'alloggio nel quale ha fissato la sua residenza sito nel Comune di \_\_\_\_\_, via/piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per il seguente periodo di godimento dell'alloggio: \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ anni (durata del contratto);

Di essere in regola con il pagamento del canone locativo fino al mese precedente la data di pubblicazione del bando e di aver corrisposto, nell'anno 2017, la cifra mensile stabilita tra le parti di € \_\_\_\_\_ per un totale annuo di € \_\_\_\_\_ al netto delle spese accessorie, come dimostrabile attraverso ricevute rimesse dal proprietario dell'unità abitativa;

**OPPURE:**

Di essere moroso nel pagamento del canone locativo;

**DICHIARA INOLTRE**

Di trovarsi in situazione di disagio abitativo dovuto a:

Effettiva e continuativa dimora in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione, dalla data del \_\_\_\_\_;

Alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, non facilmente eliminabile in presenza di nucleo con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione;

Di essere presente continuativamente nella graduatoria ERP dal \_\_\_\_\_;

Di aver rinunciato all'alloggio e quindi di non aver diritto all'attribuzione del punteggio relativo;

Assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici concessi per acquisto in qualunque forma dallo Stato, Regione, enti territoriali o pubblici;

### DICHIARA

pertanto di possedere le condizioni e i titoli di cui alla Tabella sottostante (tabella B L. 96/1996 e ss.mm.ii.) richiesti per l'attribuzione dei punteggi, barrando le sottostanti caselle (**NON COMPILARE LA PARTE GRIGIA RISERVATA ALLA COMMISSIONE COMUNALE ERP**):

|  |                          | <b>COMMISSIONE<br/>COMUNALE</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>I punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti o rese le dichiarazioni sostitutive che attestino la legittimità della richiesta.</b>  |                          | <b>Punteggi</b>                 | <b>Punt. Provvisorio</b> | <b>Punt. Definitivo</b> |
| <b>A) CONDIZIONI SOCIALI-ECONOMICHE-FAMILIARI</b>  |                          |                                 |                          |                         |
| <b>A1-Reddito fiscalmente imponibile pro-capite dei membri del nucleo familiare anno 2017:</b>   |                          |                                 |                          |                         |
| - costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale o pensione minima Inps;   | <input type="checkbox"/> | Punti 2                         |                          |                         |
| - non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona  | <input type="checkbox"/> | Punti 1                         |                          |                         |
| <b>A2-Nucleo composto da 1 persona sola che abbia compiuto 65 anni alla data di pubblicazione del bando o da coppia ove entrambi abbiano compiuto 65 anni a tale data, anche con minori a carico o con presenza di soggetti di cui ai successivi punti A4, A4bis, A4ter</b>  | <input type="checkbox"/> | Punti 2                         |                          |                         |
| <b>A3-Nucleo composto da coppia coniugata o convivente anagraficamente more uxorio da non più di due anni, che viva in coabitazione con altro nucleo alla data di pubblicazione del bando e nel quale nessuno dei due abbia compiuto il 34esimo anno di età alla suddetta data</b>                                 | <input type="checkbox"/> | Punti 1                         |                          |                         |
| <b>A3 segue-</b> coppia di futura costituzione se, al momento della verifica dei requisiti per l'assegnazione, risulti coniugata o convivente anagraficamente more uxorio in coabitazione con altro nucleo, nella quale nessuno dei due abbia compiuto il 34esimo anno di età alla data di pubblicazione del bando | <input type="checkbox"/> | Punti 1                         |                          |                         |
| <b>A3 segue-</b> in entrambi i casi, con uno o più figli a carico  | <input type="checkbox"/> | Punti 2                         |                          |                         |
| <b>A4 – Nucleo con un soggetto di età compresa tra 18 anni compiuti e 65 anni non compiuti alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido:</b>   |                          |                                 |                          |                         |
| - in misura pari o superiore a due terzi o pari o superiore al 67%   | <input type="checkbox"/> | Punti 2                         |                          |                         |

|   |  |         |  |  |
|---|--|---------|--|--|
| - in misura pari al 100%  | <input type="checkbox"/>   | Punti 3 |  |  |
| <b>A4 bis</b> -Nucleo con un soggetto di età inferiore a 18 anni o superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido   | <input type="checkbox"/>   | Punti 3 |  |  |
| <b>A4 ter</b> -Nucleo con un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap in situazione di gravità tale da richiedere un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione.<br><br><i>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti a4, a4bis e a4ter, non possono essere comunque attribuiti più di 6 punti</i>   | <input type="checkbox"/>   | Punti 4 |  |  |
| <b>A5</b> -Richiedente in condizioni di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e la residenza superiore a km. 70<br><br><i>Tale condizione vale solo per i richiedenti non residenti che lavorano nel Comune di GUARDISTALLO.</i>  | <input type="checkbox"/>   | Punti 1 |  |  |
| <b>A6</b> -Nucleo composto da 2 persone con 3 o più minori fiscalmente a carico.  | <input type="checkbox"/>   | Punti 2 |  |  |
| <b>A7</b> -Nucleo composto da 1 sola persona con:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 o più figli maggiorenni fiscalmente a carico purché non abbiano compiuto il 26esimo anno di età alla data di pubblicazione del bando;</li> <li>- 1 figlio minore fiscalmente a carico o 1 minore in affidamento preadottivo a carico;</li> <li>- 2 o più figli minori fiscalmente a carico o 2 o più minori in affidamento preadottivo a carico;</li> <li>- 1 soggetto fiscalmente a carico di età compresa tra 18 anni compiuti e 65 anni non compiuti alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido in misura pari o superiore al 67% o del 100%;</li> <li>- 1 soggetto fiscalmente a carico di età inferiore a 18 anni o superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido;</li> <li>- 1 soggetto fiscalmente a carico riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap in situazione di gravità tale da richiedere un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione;</li> <li>- 2 o più soggetti fiscalmente a carico di cui ai punti A4, A4bis o A4ter.</li> </ul><br><i>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni tra quelle sopra indicate, non possono essere attribuiti più di 6 punti.<br/>I punteggi di cui al punto a7, ultimi tre capoversi, non sono cumulabili con i punteggi di cui ai precedenti punti a4, a4bis e a4ter.</i> | <input type="checkbox"/> Punti 1<br><input type="checkbox"/> Punti 2<br><input type="checkbox"/> Punti 3<br><input type="checkbox"/> Punti 4<br><input type="checkbox"/> Punti 4<br><input type="checkbox"/> Punti 5<br><input type="checkbox"/> Punti 6 |         |  |  |
| <b>B) CONDIZIONI ABITATIVE</b><br><b>B1</b> -Situazioni di grave disagio abitativo, accertate dall'autorità competente, dovute a:<br><b>B1-1</b> -Abitazione effettiva e continuativa in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione.<br><br><i>L'eventuale classificazione catastale dell'unità non ha valore cogente.<br/>Il punteggio di cui al punto b.1.1. non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b). Tale situazione deve persistere da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando.</i><br><br><b>B1-2</b> -Abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, non facilmente eliminabile in presenza di nucleo con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti   | <input type="checkbox"/>   | Punti 2 |  |  |

|  |                          |                  |  |  |
|--|--------------------------|------------------|--|--|
| <p>difficoltà di deambulazione.</p> <p><b>B1-3-</b> Abitazione in alloggio o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati; o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune, il cui canone di affitto è parzialmente o interamente corrisposto dal comune stesso, regolarmente occupati.</p> <p><i>Il punteggio di cui al punto b.1.3. non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b). Per l'attribuzione dei relativi punteggi, le situazioni previste dai precedenti punti b.1.2 e b.1.3 devono sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando a meno che la sistemazione di cui ai suddetti punti derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo, riconosciuto dall'autorità competente.</i></p> <p><b>B1-4-</b> Abitazione in alloggio con un contratto di locazione registrato il cui canone di € _____ / _____ annui (nel 2017) sia superiore ad 1/3 della situazione economica di riferimento e risulti <b>regolarmente corrisposto.</b></p> <p><b>B1-5-</b> Abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione (non per morosità o altra inadempienza contrattuale). Il suddetto sfratto, deve avere data certa anteriore alla presentazione della domanda non inferiore ad anni due.</p> <p><b>C) CONDIZIONI DI STORICITA' DI PRESENZA</b></p> <p><i>I punteggi di cui al punto C (C1 e C2) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari</i></p> <p><b>C-1-</b> Residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuative di almeno un componente del nucleo in Comune di GUARDISTALLO, da almeno dieci anni alla data di pubblicazione del bando</p> | <input type="checkbox"/> | Punti 2          |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | Punti 3          |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | Punti 3          |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | Punti 2          |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | Punti 2          |  |  |
| <p><b>C-2-</b> Presenza continuativa del richiedente nella graduatoria comunale ERP ovvero presenza continuativa del richiedente nell'alloggio con utilizzo autorizzato: punti 0,50 per ogni anno di presenza in graduatoria o nell'alloggio.</p> <p><i>Il punteggio massimo attribuibile non può comunque superare i 5 punti.</i></p>   | <input type="checkbox"/> | Punti 0,50 annui |  |  |
| <b>TOTALE</b>  |                          |                  |  |  |

**Il sottoscritto allega i previsti documenti (barrare le caselle che interessano):**

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea in corso di validità, qualora non presente in banca dati anagrafica del Comune di GUARDISTALLO;
- Certificato della competente ASL attestante menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari o superiore a 2/3 o pari al 100%, alla data di pubblicazione del bando;
- Certificazione del paese di origine debitamente tradotta secondo la normativa vigente, riguardo l'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro Paese e deve riguardare ogni singolo componente il nucleo familiare oppure in caso di possesso occorre presentare documentazione che ne attesti l'indisponibilità;
- Certificato dell'ASL attestante l'invalidità pari al 100% con necessità di assistenza continua;

- Certificato dell'ASL attestante, ai sensi della Legge n. 104/92, la condizione di portatore di handicap in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione;
- Certificazione, rilasciata dal competente ufficio comunale, attestante la condizione di alloggio impropriamente adibito ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione, sussistente da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del bando;
- Certificazione, rilasciata dal competente ufficio comunale, comprovante l'esistenza di barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo e contestuale certificato dell'ASL attestante la qualità di portatore di handicap grave, non deambulante, relativamente a persona facente parte del nucleo familiare;
- Contratto di locazione regolarmente registrato e ricevute di pagamento del canone di locazione riferite all'anno 2017.
- Provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione, munito di formula esecutiva da parte del Tribunale.

**Per eventuali comunicazioni relative alla presente domanda, il sottoscritto segnala i seguenti recapiti:**

- indirizzo di residenza;
- altro indirizzo \_\_\_\_\_  
n. telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 della D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il Comune di GUARDISTALLO, titolare del trattamento, informa che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità per le quali è stata inoltrata la richiesta, e trattati manualmente e/o con l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto della massima riservatezza. Sulla base dei dati e dei documenti forniti il Comune di GUARDISTALLO determinerà il punteggio spettante. Ai sensi dell'articolo 7 (Diritti dell'interessato) può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti, tra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati scrivendo al Comune di GUARDISTALLO. Il responsabile del trattamento dei dati è il GEOM. FABRIZIO SACCHINI - Responsabile del Servizio.

Guardistallo , il .....

firma

\_\_\_\_\_

Se la domanda non è firmata davanti al dipendente comunale, allegare copia del documento di identità

RISERVATO AL COMUNE: La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato:

\_\_\_\_\_

OPPURE ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'