

COMUNE DI VILLAFALLETTO

(Provincia di Cuneo)

BANDO APPROVATO IL 12/10/2015

PUBBLICATO IL 12/10/2015

PRESENTATA IL _____

CRONOLOGICO _____

NUOVA

AGGIORNAMENTO

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA SOCIALE

Il/La sottoscritto/a : cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ - Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

Domicilio per eventuali comunicazioni: _____

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **sotto la Sua personale responsabilità** (ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/00 l'Amministrazione procederà ad opportuni **controlli anche a campione** a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera così come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/00)

DICHIARA

di appartenere alle Forze dell'Ordine o ai Vigili del Fuoco e precisamente _____

che il nucleo anagrafico alla data del 12/10/2015 è così composto:

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA	RESIDENTE NEL NUCLEO DAL	PROFESSIONE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Che nell'abitazione coabitano col nucleo familiare richiedente dalla data _____ numero persone _____

così come sotto riportato:

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

PUNTEGGI (BARRARE LE SINGOLE FATTISPECIE)

Il richiedente dichiara di trovarsi alla data di pubblicazione del bando (12/10/2015) in una delle seguenti condizioni che danno diritto a punteggio ai sensi dell' art. 8 della L.R. 3/2010 e del relativo regolamento di attuazione:

COD		DESCRIZIONE	PT	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
<input type="checkbox"/>	Soc 01	Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti d'età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo Non cumulabile con Abit 01 e con Abit 02	5	Dichiarazione rilasciata dalla struttura ospitante o dall'autorità competente oppure <i>Autocertificazione come da allegato 1</i>
<input type="checkbox"/>	Soc 02	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione GESCAL risultante dalla somma delle singole contribuzioni	0,2 Per anno	Estratto conto previdenziale o autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Soc. 03	Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando	3	Certificato di matrimonio o Autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Soc. 04	Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando	2	Dichiarazione indicante la volontà di contrarre matrimonio con autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Soc 05	Coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per servizio nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro.	2	Idonea documentazione o autocertificazione da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Soc 06	Nuclei familiari composti da 5 o più persone	1	
<input type="checkbox"/>	Soc 07	Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale	1 per ogni grad	Autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Soc 08	Richiedenti titolari di pensione sociale o assegno sociale	1	Documentazione relativa alla pensione o autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Soc 09	Richiedenti che abbiano superato, alla data di emissione del bando, il 65° anno di età, non svolgano entrambi alcuna attività lavorativa, vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi more uxorio, anche con un minore o più minori a carico.	3	
<input type="checkbox"/>	Soc 10a	Richiedenti nel cui nucleo familiare siano previsti invalidi con percentuale di invalidità compresa fra l'80% e il 100% ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio collocati nella I e II categoria di cui al D.P.R. 30/12/81 n. 834, oppure malati di Aids conclamato anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità, anziani o disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (Asl) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età.	3	Verbale di invalidità originale
<input type="checkbox"/>	Soc 10b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a per più di un componente del nucleo	1	Verbale di invalidità originale
<input type="checkbox"/>	Soc 10c	Presenza di barriere architettoniche, certificata dal Comune, che comporti concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio occupato, in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta	2	Apposita attestazione rilasciata dal Comune
<input type="checkbox"/>	Soc 10d	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	2	Verbale di invalidità originale
<input type="checkbox"/>	Soc 11a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa fra il 67% ed il 79%, oppure invalidi di guerra e civili di guerra e per il servizio collocati nella III, IV, e V categoria di cui al D.P.R. 834/1981.	2	Verbale di invalidità originale
<input type="checkbox"/>	Soc 11b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc. 11a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne.	1	Verbale di invalidità originale
<input type="checkbox"/>	Soc 12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza.	2	
<input type="checkbox"/>	Soc 13	Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato	2	Attestazione Prefettura, Commissione territoriale o autocertificazione come da allegato 1

COD		DESCRIZIONE	PT	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
<input type="checkbox"/>	Econ 01	Richiedenti con ISEE inferiore al 30% del limite di accesso all'edilizia sociale	3	Autocertificazione da allegato 1/Attestazione ISEE.
<input type="checkbox"/>	Econ 02	Richiedenti con ISEE inferiore al 50% del limite di accesso all'edilizia sociale	2	Autocertificazione/Attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	Econ 03	Richiedenti con ISEE inferiore al 70% del limite di accesso all'edilizia sociale	1	Autocertificazione/Attestazione ISEE.

<input type="checkbox"/>	Abit 01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq e dei servizi igienici, siano inferiore a 10 mq per ciascun componente	3	Relazione tecnico comunale
<input type="checkbox"/>	Abit 02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq e dei servizi igienici, siano inferiore a 14 mq per ciascun componente.	2	Relazione tecnico comunale
<input type="checkbox"/>	Abit 03	Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità.	1	Autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Abit 04	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica.	5	Attestato rilasciato dall'autorità competente indicante la decorrenza e la data di scadenza di convenzione per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo o Autocertificazione come da allegato 1.
<input type="checkbox"/>	Abit 05	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati centri di raccolta, o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili.	4	Attestato rilasciato dall'autorità competente indicante la decorrenza della condizione o Autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Abit 06	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8, comma 1, lettera e), della L.R. n. 3/10, o all'esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie.	3	Relazione tecnico comunale
<input type="checkbox"/>	Abit 07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera d), della L.R. n. 3/10.	1	Attestazione del tecnico comunale indicante lo stato di conservazione dell'immobile.
<input type="checkbox"/>	Abit 08	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data di pubblicazione del bando.	5	Copia del provvedimento ordinanza di sgombero
<input type="checkbox"/>	Abit 09	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge.	5	Monitoria di sgombero/dichiarazione di morosità incolpevole, come definita nel bando, autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Abit 10	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto.	3	Sentenza esecutiva/dichiarazione di morosità incolpevole, come definita nel bando, autocertificazione come da allegato 1
<input type="checkbox"/>	Abit 11	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruente di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento di ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.	3	Copia del provvedimento di rilascio intimato dall'ente o dal datore di lavoro.

REQUISITI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di possedere alla data di approvazione del bando i seguenti requisiti:

- a) di essere residente (anche all'AIRE) o prestante attività lavorativa da almeno tre anni nel Comune di Villafalletto o in uno dei comuni dell'ambito territoriale n. 39, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- b) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo sono titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9 e A10 ubicato nel territorio regionale, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- c) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo sono titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A3, A4, A5, e A6 ubicato nel territorio regionale di superficie massima utile superiore a 40 metri quadri per nucleo residente composto da una o due persone, 60 metri quadri per nucleo richiedente composto da tre o quattro persone, 80 metri quadri per nucleo richiedente composto da cinque o sei persone, 100 metri quadri per nucleo richiedente composto da sette o più persone, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;
- d) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo hanno avuto una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici sempre che l'alloggio non sia utilizzabile e perito senza dare luogo al risarcimento del danno;
- e) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo sono assegnatari di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;
- f) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo hanno ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;
- g) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo sono occupanti senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;
- h) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo sono stati dichiarati decaduti dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;
- i) che il nucleo familiare è complessivamente in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) di cui al D.P.C.M. n. 159/2013, in corso di validità, non superiore al limite di 20.784,77 Euro, relativo all'ultima dichiarazione fiscale utile, (redditi anno 2014) ovvero pari ad Euro _____ come da allegata documentazione.

Presenta altresì, alla domanda i seguenti allegati

**MARCA
DA BOLLO
Euro 16,00**

_____, lì _____

IL/La DICHIARANTE _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03 s.m.i. Il D.Lgs. n. 196 /03 s.m.i tutela la riservatezza dei dati personali dei richiedenti e dei loro familiari e così dicasi per la loro comunicazione e diffusione. I dati vengono trattati dai Comuni dell'ambito territoriale n. 39 e da ATC Cuneo, anche in forma automatizzata; vengono adottate le necessarie misure di sicurezza. E' la stessa legge che prevede l'obbligo di fornire i dati per la partecipazione ai bandi di concorso. Al richiedente sono attribuiti, in relazione al trattamento, diritti di conoscenza, di informazione, di attestazioni. In caso di opposizione al trattamento, non si potrà dare corso all'inserimento della domanda nelle previste graduatorie. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villafalletto.

IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO IL FUNZIONARIO ADDETTO

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00 e s.m.i., il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in Sua presenza dal/la Sig./ra _____ identificato su esibizione di _____ n. _____ rilasciata il ___/___/___ da _____.

IL FUNZIONARIO _____

IN CASO DI SPEDIZIONE:

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del seguente documento di identità _____.

IL FUNZIONARIO _____