

COMUNE DI ORSOGNA			
Bando	Anno	N. prot.	Domanda Data

Scad. _____

Al **Sindaco del Comune di
66036 ORSOGNA (CH)**

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
--

RISERVATO ALLA COMMISSIONE	
DOMANDA AMMESSA <input type="checkbox"/> DOMANDA ESCLUSA <input type="checkbox"/> Causa esclusione _____ _____	PUNTEGGIO PROVVISORIO Punti _____ Data _____ Il Presidente _____
RICORSO SI' Pervenuto il _____ Istruttoria _____ Decisione _____ _____	PUNTEGGIO DEFINITIVO Punti _____ Esclusa _____ Data _____ Il Presidente _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
Di _____ il _____ e residente in _____ Via _____
nr. _____ C.F. _____ stato civile _____

Chiede di essere ammesso a partecipare al bando per l'inserimento nella graduatoria permanente per l'assegnazione di alloggi E.R.P. (Edilizia Residenziale Pubblica) siti nel territorio di Orsogna in Via Ortonese – Via Raffaele Paolucci – Via Raffaele Lanciano - .

AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/95.

DICHIARA

Di essere nato/a a Prov. Di il.....;
di essere residente nel Comune di, in via.....
.....n., dal.....
Telefono.....

- di essere cittadino/a italiano.....;
- di essere cittadino/a di un paese della Comunità Europea,
- di essere cittadino straniero.....;
- di esercitare l'attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Orsogna da oltre 5 anni;
- di risiedere nell'attuale abitazione dal
- che in **data odierna di presentazione della domanda** il nucleo familiare è di n.....
(.....) componenti, come risulta dal successivo prospetto;
- di coabitare con il nucleo familiare di.....;
- di essere in regola con il pagamento delle tasse comunali,

DICHIARO INOLTRE

di non essere titolare in maniera esclusiva, da solo o con altre componenti del nucleo familiare, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su unità abitativa, anche se situata in altri comuni del territorio nazionale e dell'Unione Europea;

per l'anno **2015** la seguente condizione occupazionale e reddituale:

DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA,
RISULTANTI DELL'ANAGRAFE DEL COMUNE DI RESIDENZA ALLA DATA
ODIERNA CON REDDITO (anno: **2015**)

	Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapp. Parentela	Condizione occupazionale e Anno 2015 (**)	Reddito imponibile Anno 2015 (*)	Codice reddito
	Codice fiscale								
1									
2									
3									
4									
5									
6									

(*) **Reddito:** indicare il reddito imponibile anno 2015 con relativo codice.

1. Lavoro dipendente o pensionato 2. Lavoro autonomo 3. Altro

(**) **Condizione occupazionale 2015:** indicare se lavoratore dipendente, autonomo, pensionato, ecc.

che nel nucleo familiare non hanno percepito alcun tipo di reddito i seguenti componenti:

Cognome e nome	Data di nascita
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

DICHIARO altresì la sussistenza delle condizioni soggettive ed oggettive come evidenziate nei prospetti che seguono (barrare le relative caselle).

Barrare con X	CONDIZIONI SOGGETTIVE		Punteggio	Prov.	Definitiva
A1	REDDITO CONVENZIONALE NUCLEO FAMILIARE - Aggiornato con G.R. 611 del 11/07/01 Limite reddito per l'accesso € 15.853,63 <input type="checkbox"/> pari al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona: <input type="checkbox"/> superiore al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona: N.B. Reddito convenzionale del nucleo familiare calcolato con le modalità dell'edilizia residenziale pubblica (art. 21 L. n. 457/1978: reddito lordo diminuito di € 516,46 per ogni figlio a carico e ulteriormente ridotto del 40% se derivante da lavoro dipendente/pensione).	2 1			

A2	NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/> 3 unità..... <input type="checkbox"/> 4 unità..... <input type="checkbox"/> 5 unità..... <input type="checkbox"/> 6 unità e oltre.....	1 2 3 4		
A3				

	ANZIANI <input type="checkbox"/> Richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età dalla data di presentazione della domanda : <input type="checkbox"/> Richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età dalla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia	2 3		
A4	GIOVANI-COPPIE <input type="checkbox"/> Famiglia con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda e famiglia la cui costituzione è prevista entro un anno..... N.B. Il punteggio è attribuibile a condizioni che nessuno dei due componenti la coppia abbia superato il 35° anno di età, soltanto quando la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.	1		
A5	INVALIDI O DIVERSAMENTE ABILI <input type="checkbox"/> Presenza di diversamente abili gravi nel nucleo familiare, da certificare ai sensi della L. 104/92....	2		
A6	IMMIGRATI <input type="checkbox"/> Nuclei familiari che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza, (emigrati rientrati, congiuntamente al nucleo familiare, da non oltre un anno alla data di pubblicazione del bando o che rientrino entro un anno dalla data della stessa, profughi).	1		
- I punteggi A3 e A4 non sono cumulabili con il punteggio previsto al punto A6. Non possono in ogni caso essere attribuiti più di 5 punti per il complesso delle condizioni soggettive.		TOT. P. SOGGETTIVO		

CONDIZIONI OGGETTIVE

B1	SITUAZIONE DI GRAVE DISAGIO ABITATIVO accertata da parte dell'Autorità competente ed esistente da almeno due anni alla data del bando, dovuto a: <input type="checkbox"/> B1.1 Abitazione in baracche, soffitte, bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti all'abitazione e privi di servizi propri regolamentari; <input type="checkbox"/> B1.2 Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno 2 unità (perché si possa dar luogo all'attribuzione del relativo punteggio, occorre che i nuclei familiari utilizzano gli stessi servizi). La condizione del biennio non è richiesta quando la sistemazione precaria del precedente punto B1.1 derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.	2 2		
B2	SITUAZIONE DI DISAGIO ABITATIVO esistente da almeno un anno. B2.1 ABITAZIONE IN ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO			

	<input type="checkbox"/> da due a tre persone a vano utile..... <input type="checkbox"/> oltre tre persone a vano utile..... N.B. Per vano utile si intende ogni locale di superficie non inferiore a 9 mq, con esclusione della cucina e dei servizi, che riceve aria e luce direttamente dall'esterno.	1 2		
B3	<input type="checkbox"/> ALLOGGIO ANTIGIENICO da almeno un anno. Si ritiene alloggio antigienico quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabili con normali interventi manutentivi. N.B. Per normali interventi manutentivi si intendono quelli indicati all'art. 31, 1° c., lett. a) della L. 457/78.	2		
B4	<input type="checkbox"/> Richiedenti che abitino in ALLOGGIO CHE DEBBA ESSERE RILASCIATO a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, di verbale conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocazione di riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio (CONDIZIONE MOLTO GRAVE).	4		
- Le condizioni previste nella categoria B1 non sono cumulabili fra loro e con quelle previste nelle categorie B2 e B3; - Le condizioni della categoria B2 sono cumulabili con quelle della categoria B3; - La condizione B4 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive. Non possono in ogni caso essere attribuiti più di 9 punti per il complesso delle condizioni oggettive.		TOT. P. OGGETTIVO		

PUNTEGGIO TOT

ALLEGRO la seguente documentazione:

- attestato della competente ASL comprovante antigienicità, sovraffollamento, presenza di barriere architettoniche;
- certificato Commissione Medica ASL comprovante l'handicap grave;
- copia provvedimento esecutivo rilascio alloggio, con motivazione;
- permesso/ carta di soggiorno per extra comunitari;
- attestazione di diritto di soggiorno per i cittadini dell'Unione Europea;
- dichiarazione E/O CUD 2015 di tutti i componenti il nucleo familiare;
- documentazione comprovante sede e durata attività lavorativa in Orsogna;
-

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando di concorso deve pervenire al seguente indirizzo: _____

In caso di cambio di abitazione, mi impegno a comunicare tempestivamente il nuovo recapito con raccomandata A/R

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (Legge n. 675/1996 e modifiche).

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della graduatoria del Bando di Concorso per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica convenzionata.

Modalità di trattamento: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: titolare dei dati è il Comune di Orsogna.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 13 della L. n. 675/1996 e modifiche.

Io sottoscritto consapevole che in caso di false dichiarazioni ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000, dichiaro sotto la mia personale responsabilità che tutte le informazioni riportate nel presente modulo rispondono a verità.

N.B. La presente domanda deve essere firmata e corredata da **una copia fotostatica di un documento d'identità**, in corso di validità, del firmatario (art. 38 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma
