

Spazio per marca da bollo  
€ 16,00

**COMUNE DI  
MADONNA DEL SASSO**  
*Provincia di Verbano Cusio Ossola*

P.zza I° Maggio, 1 - 28894 Madonna del Sasso  
Tel. 0322/981177 - Fax 0322/981900  
mail: [municipio@comune.madonnadelsasso.vb.it](mailto:municipio@comune.madonnadelsasso.vb.it)  
Pec: [madonna.del.sasso@cert.ruparpiemonte.it](mailto:madonna.del.sasso@cert.ruparpiemonte.it)

Protocollo

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO E.R.P. AGEVOLATA**

**DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE**

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	(Prov.)	Data di nascita	
Residenza	Via		N.

**SITUAZIONE DI FAMIGLIA**

Cognome e Nome	data e luogo di nascita	rapporto parentela	Codice fiscale

**SITUAZIONE REDDITUALE - anno 2016**

Cognome e Nome	natura reddito (1)	Importo	Iscritto alla C.C.I.A.A. (2)	Altro

(1) Indicare se lavoro autonomo – dipendente – pensione – etc... - per coloro che non producono reddito indicare se : disoccupato – casalinga – studente – etc...

(2) Indicare SI oppure NO

# REQUISITI

NB: Barrare le caselle e compilare le dichiarazioni solo se ricorre il caso.

Barr con X	DESCRIZIONE DEI REQUISITI	DICHIARAZIONE
(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p align="center"><b><u>CITTADINANZA</u></b></p> <p>Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato UE.</p> <p>Di essere cittadino extracomunitario legalmente soggiornante in Italia da almeno TRE anni e con attività lavorativa stabile.</p>	<p>Dichiara di essere cittadino _____</p> <p>(se non italiano) residente in Italia dal _____ e in possesso di Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Prefettura di _____ il _____</p> <p>(se extracomunitario) di svolgere attività lavorativa _____</p> <p align="center">Dal _____</p>
(b) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p align="center"><b><u>RESIDENZA</u></b></p> <p>Avere la residenza in un Comune compreso nell'ambito 35</p> <p align="center"><i>oppure</i></p> <p>Svolgere attività lavorativa in un Comune compreso nell'ambito 35</p>	<p>Dichiara di essere residente a _____ in Via _____ n. _____</p> <p>Dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso _____</p>
(c) <input type="checkbox"/>	<p><b><u>Non titolarità del diritto esclusivo di proprietà</u></b> o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale <b>A1, A2, A7, A8, A9 e A10</b> ubicato nel territorio della Regione Piemonte</p>	<p>Dichiara di non essere titolare esso stesso o i membri del proprio nucleo familiare del diritto esclusivo 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 della Regione Piemonte.</p>
(d) <input type="checkbox"/>	<p><b><u>Non titolarità del diritto esclusivo di proprietà</u></b> o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare di categoria catastale <b>A3, A4, A5 e A6</b> ubicato nel territorio della Regione Piemonte.</p>	<p>Dichiara di non essere titolare esso stesso o i membri del proprio nucleo familiare del diritto esclusivo di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare di categoria catastale A3, A4, A5 e A6 ubicato nel territorio della Regione Piemonte.</p>
(e) <input type="checkbox"/>	<p><b><u>Assenza di precedenti assegnazioni in proprietà</u></b> o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.</p>	<p>Dichiara di non avere ottenuto, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.</p>
(f) <input type="checkbox"/>	<p><b><u>Assenza di precedenti assegnazioni di alloggi di edilizia sociale</u></b> nel territorio della Regione Piemonte.</p>	<p>Dichiara di non avere ottenuto, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare di alloggi di edilizia sociale nel territorio della Regione Piemonte.</p>

(g) <input type="checkbox"/>	<b>Non cessione di alloggio</b> eventualmente assegnato in precedenza in locazione.	Dichiara di non avere ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione.
(h) <input type="checkbox"/>	<b>Non occupazione senza titolo di alloggio di edilizia sociale.</b>	Dichiara di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia sociale.
(i) <input type="checkbox"/>	<b>Assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione</b> dell'alloggio a seguito di morosità.	Dichiara di non essere stato dichiarato decaduto dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito conseguente sia stato estinto prima della presentazione della domanda.
(j) <input type="checkbox"/>	Fruire alla data di pubblicazione del bando di un <b>reddito complessivo del nucleo familiare</b> fiscalmente imponibile desumibile da ultima dichiarazione dei redditi da computarsi ai sensi art 21 della legge 5 agosto 1978 n. 457, e comunque <b>non superiore</b> al limite per accesso dell'edilizia sovvenzionata e stabilita dalla regione Piemonte per anno 2018 in <b>€ 28.809,00.</b>	<p><u>Documenti da allegare:</u></p> <p>- modello CUD da lavoro dipendente o da pensione modello Unico, oppure modello 730, oppure modello 740 –</p> <p>- in caso di lavoro autonomo autocertificazione relativa alla iscrizione C.C.C.I.A.A..</p>
<input type="checkbox"/>	<b>Appartenenza alle forze dell'ordine e ai vigili del fuoco</b>	Dichiara di appartenere a _____

## PUNTEGGI AGGIUNTIVI

Barr con x	DESCRIZIONE DELLE SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	PUNTI
<input type="checkbox"/>	<b><u>SFRATTO:</u></b> risultante da provvedimenti emessi dall'Autorità competente non oltre 3 anni prima della data del bando:			
<input type="checkbox"/>	- sentenza motivata da morosità incolpevole	1	<u>Allegare copia della sentenza esecutiva di sfratto.</u>	_____
<input type="checkbox"/>	- in tutti gli altri casi (esclusa morosità)	2		
<input type="checkbox"/>	<b><u>DISABILI</u></b> - presenza di disabili con percentuale di invalidità <b>del 100%</b>	3		
<input type="checkbox"/>	- presenza di disabili con percentuale di invalidità compresa fra <b>il 67% ed il 99%</b> <u>Punteggi aggiuntivi</u>	1	<u>Allegare copia della certificazione di invalidità rilasciata dall'A.S.L.</u>	
<input type="checkbox"/>	- presenza nello stesso nucleo familiare di più di un componente con disabilità superiore al 67%	1		_____
<input type="checkbox"/>	<b><u>NUCLEI MONOGENITORIALI</u></b> con prole	2		_____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE		
GRADUATORIA PROVVISORIA	TIPOLOGIA ALLOGGIO ATTRIBUIBILE	CATEGORIE SPECIALI
		<input type="checkbox"/> SFRATTO
<b>GRADUATORIA DEFINITIVA</b>	<input type="checkbox"/> A (1/2 persone)	<input type="checkbox"/> DISABILI
	<input type="checkbox"/> B / C (4/5 persone)	<input type="checkbox"/> NUCLEO MONOG. CON PROLE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle leggi vigenti in caso di false attestazioni, dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n.445/00)

### **D I C H I A R A**

- che tutto quanto sopra dichiarato sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR n. 445/00), sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR n. 445/00) è completo e veritiero;
- che la documentazione che allega in copia è conforme all'originale (*cancellare se non ricorre*);
- di avere preso atto e liberamente accorda il proprio consenso affinché ai sensi e per gli effetti degli artt. 23 e 24 nonché della parte II – titolo IV D.Lgs., 196/2003 tutti i propri dati personali possano essere trattati dal Comune per gli scopi relativi al concorso pubblico in questione ed essere oggetto di comunicazioni ai soggetti pubblici e privati per le finalità sopra dichiarate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In conformità a quanto disposto dall'art. 38 comma 3 del DPR n. 445/00, alla presente il sottoscritto firmatario **allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità personale.**