

Spazio per marca da bollo	COMUNE DI SAN MAURIZIO D'OPAGLIO <i>Provincia di Novara</i>	Protocollo
P.zza I° Maggio, 4 - 28017 San Maurizio d'Opaglio Tel. 0322/967222 - Fax 0322/967247 mail: segreteria@pec.comune.sanmauriziodopaglio.no.it		

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

(situazione al 29.02.2016)

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	Relaz. parent	Codice fiscale

RISERVATO ALLA COMMISSIONE		
GRADUATORIA PROVVISORIA	TIPOLOGIA ALLOGGIO ATTRIBUIBILE	CATEGORIE SPECIALI
	<input type="checkbox"/> A/B (1/2 persone)	<input type="checkbox"/> SFRATTO
GRADUATORIA DEFINITIVA	<input type="checkbox"/> C/D (3/4 persone)	<input type="checkbox"/> ANZIANI
	<input type="checkbox"/> E/F (5/6 persone)	<input type="checkbox"/> DISABILI <input type="checkbox"/> RESIDENTI

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

REQUISITI

Barr con X	DESCRIZIONE DEI REQUISITI	DICHIARAZIONE
(a)	CITTADINANZA <input type="checkbox"/> Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato UE. <input type="checkbox"/> Il cittadino extracomunitario legalmente soggiornante in Italia con regolare attività di lavoro subordinato o autonomo di almeno cinque anni nell'ultimo quinquennio	Dichiara di essere cittadino _____ (se non italiano) residente in Italia dal _____ e in possesso di Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Prefettura di _____ il _____ (se extracomunitario) di svolgere attività lavorativa _____ _____ dal _____
(b)	RESIDENZA <input type="checkbox"/> Avere la residenza in un Comune compreso nell'ambito 35 oppure <input type="checkbox"/> Svolgere attività lavorativa in un Comune compreso nell'ambito 35	Dichiara di essere residente a _____ via _____ Dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso _____
(c)	<input type="checkbox"/> Non titolarità 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	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.
(d)	<input type="checkbox"/> Non titolarità 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.	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.
(e)	<input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni 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.	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.
(f)	<input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni di alloggi di edilizia sociale nel territorio della Regione Piemonte.	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.
(g)	<input type="checkbox"/> Non cessione di alloggio 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"/> Non occupazione senza titolo di alloggio di edilizia sociale.	Dichiara di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia sociale.
(i)	<input type="checkbox"/> Assenza di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione 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 di un reddito familiare calcolato ai sensi dell'art. 2 del D.P.G.R. n. 14/R/2011 e smi non superiore ai limiti massimi fissati dalla legge medesima e successivi aggiornamenti – limite massimo di indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) riferito all'anno 2015 non superiore a €. 20.784,77.	Documenti da allegare: Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità.
<input type="checkbox"/>	Appartenenza alle forze dell'ordine e ai vigili del fuoco	Dichiara di appartenere a _____

PUNTEGGI AGGIUNTIVI

Barr con X	DESCRIZIONE DELLE SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO	PUNTEGGI	DICHIARAZIONE E/O DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	PUNTI
<input type="checkbox"/>	SFRATTO: 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	Documenti da allegare: Copia della sentenza esecutiva di sfratto.	_____
<input type="checkbox"/>	- in tutti gli altri casi (esclusa morosità)	2		
<input type="checkbox"/>	ANZIANI Richiedente anziano che abbia superato il sessantacinquesimo anno di età, non svolga alcuna attività lavorativa, viva soli o in coppia quale coniuge o convivente, eventualmente anche con un minore o maggiorenne a carico	3	Dichiara di essere nato il _____, non svolge attività lavorativa e vivono soli/in coppia quali coniugi o conviventi.	_____
<input type="checkbox"/>	DISABILI - presenza di disabili con percentuale di invalidità del 100%	5		
<input type="checkbox"/>	- presenza di disabili con percentuale di invalidità compresa fra l'80% ed il 99%	3		
<input type="checkbox"/>	- presenza di disabili con percentuale di invalidità compresa fra l'67% ed il 79%	1	Documenti da allegare: Copia della certificazione di invalidità rilasciata dall'A.S.L.	_____
	<u>Punteggi aggiuntivi</u>			
<input type="checkbox"/>	- presenza nello stesso nucleo familiare di più di un componente con disabilità superiore al 67%	0,5		
<input type="checkbox"/>	- presenza di disabile minorenni o ultrasessantacinquenni con disabilità superiore al 67%	1		
<input type="checkbox"/>	RESIDENZA Richiedente residente nel Comune di San Maurizio d'Opaglio	1 x anno max 10	Dichiara di essere residente nel Comune di San Maurizio d'Opaglio dal _____	_____

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 dell'informativa fatta dal Comune di San Maurizio d'Opaglio e resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e liberamente accorda il proprio consenso affinché ai sensi e per gli effetti degli artt. 23 e 24 nonché della parte II - titolo IV del citato D.Lgs., 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 dichiarate nella surrichiamata informativa

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.