

COMUNE DI PADRIA Provincia di Sassari	Data Presentazione _____
Numero Domanda _____/2020	Protocollo _____

Marca da Bollo

€ 16,00

AL COMUNE DI PADRIA
PIAZZA DEL COMUNE N.1
07015 PADRIA (SS)

BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA GENERALE VALEVOLE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA IN LOCAZIONE A CANONE SOCIALE IN PADRIA - ANNO 2020 Legge Regionale nr. 13/1989 e ss. mm. ii.
--

Il/la Sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia	
Stato	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Telefono	
E-mail	
Professione	
Luogo di lavoro	
Dati catastali alloggio occupato	Sez. ____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____
Consistenza alloggio occupato	Mq _____

CHIEDE

di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica a canone sociale sito nel Comune di Padria.

A tal fine, consapevole

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- di quanto stabilito in materia dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti (alla data di pubblicazione del presente bando):
(barrare la casella che interessa)

1	<input type="checkbox"/>	Di essere nata/o a _____, prov. _____, il ___/___/_____
2	<input type="checkbox"/>	Di risiedere a _____, prov. _____, dalla data _____ in via _____ n° _____, telefono _____
3	<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino italiano;
4	<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino: _____, paese appartenente alla U.E.
5	<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino _____, paese non appartenente alla U.E. e di trovarsi nelle seguenti condizioni: <input type="checkbox"/> titolare di carta di soggiorno <input type="checkbox"/> titolare permesso di soggiorno almeno biennale <input type="checkbox"/> esercitare regolare attività di lavoro subordinato <input type="checkbox"/> esercitare regolare attività di lavoro autonomo
6		Di essere <input type="checkbox"/> coniugata/o <input type="checkbox"/> vedova/o <input type="checkbox"/> di stato libero <input type="checkbox"/> _____
7	<input type="checkbox"/>	Che, alla data di pubblicazione del presente bando, il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti, come risulta dall' allegato 2 debitamente compilato (art. 2 punto 2 L.R. 13/89)
7.1	<input type="checkbox"/>	Che, alla data di pubblicazione del presente bando, il proprio nucleo familiare è composto da un solo genitore (nucleo monoparentale) con n° _____ figli a carico di cui n° _____ minorenni e/o studenti sotto i 26 anni;
8	<input type="checkbox"/>	Di avere: <input type="checkbox"/> contratto matrimonio in data _____ <input type="checkbox"/> costituito un nucleo familiare in data _____ e che il numero dei componenti la famiglia è di n° _____, come risulta dall' allegato 2
9	<input type="checkbox"/>	Di voler contrarre matrimonio/constituire un nucleo familiare in data _____ come da dichiarazione di cui all' allegato 4
10	<input type="checkbox"/>	Di essere in situazione di grave disagio abitativo, anche su accertamento dell'autorità competente (da almeno 2 anni dalla data del bando) ininterrottamente dal _____ ovvero <input type="checkbox"/> di abitare in alloggio impropriamente adibito ad abitazione (allegare certificato) <input type="checkbox"/> di abitare in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica (allegare certificato) <input type="checkbox"/> il nucleo familiare, composto come risulta dall' allegato 2 , coabita con altro nucleo familiare la cui composizione è quella risultante dall' allegato 3 <input type="checkbox"/> di abitare in alloggio antigienico (allegare certificato)
11	<input type="checkbox"/>	Che il nucleo familiare coabitante, alla data odierna e ininterrottamente dal ___/___/_____ è composto come risulta dall' allegato 3 per motivi di reciproca assistenza.
12	<input type="checkbox"/>	Che la/il sottoscritta/o ed il suo nucleo familiare, emigrato residente a _____ in Via _____ n° _____ intende rientrare in Italia per stabilirvi la residenza

13	<input type="checkbox"/>	Che la/il sottoscritta/o ed il suo nucleo familiare sono rientrati in Italia da non più di 12 mesi dalla data del bando e precisamente dal _____
14	<input type="checkbox"/>	Che il reddito complessivo del nucleo familiare , computato in termini reali senza detrazioni e abbattimenti di cui all'art. 21 della legge 5.8.1978, n. 457 e successive modificazioni relativi all'anno precedente a quello di emanazione del bando (anno di imposta 2018) è di € come indicato per ciascun componente nell' allegato 2 alla presente domanda
15	<input type="checkbox"/>	Che tutti i componenti del nucleo familiare posseggono il numero di codice fiscale e lo stesso è indicato nell' allegato 2
16	<input type="checkbox"/>	Che nel nucleo familiare sono presenti disabili come da allegato certificato.
17	<input type="checkbox"/>	Che né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare.
18	<input type="checkbox"/>	Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare è stato in precedenza o sarà in futuro, assegnatario di alloggio realizzato con contributi pubblici, e che a nessuno dei componenti il nucleo familiare sono stati assegnati finanziamenti agevolati in qualsiasi forma concessi dallo Stato o da altri Enti Pubblici per l'acquisto, la costruzione o il recupero di abitazioni.
19	<input type="checkbox"/>	Che sussistono in suo favore, oltre che di tutti i componenti del nucleo familiare, i requisiti di carattere generale previsti per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica a canone sociale, come da dichiarazione dei componenti maggiorenni il nucleo familiare.
20	<input type="checkbox"/>	Di aver rispettato tutte le prescrizioni previste dall'art. 26 della L. 513/77.
21	<input type="checkbox"/>	Di abitare in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero.
22	<input type="checkbox"/>	La/il sottoscritta/o dichiara inoltre, ritenendolo utile ai fini del bando, che: _____

Dichiara, inoltre, che tutti i documenti allegati in copia e sotto elencati sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto ed a disposizione di questo Comune per le eventuali verifiche.

C H I E D E

che tutte le comunicazioni relative al bando dovranno farsi al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ Città _____ CAP _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Allegati: (barrare la voce che interessa)

- Copia fotostatica di un documento di identità di ogni dichiarante in corso di validità;
- All. 2 dati relativi a tutti i componenti della famiglia risultanti dall'anagrafe del comune di residenza;
- All. 3 **dati** relativi alle situazioni di coabitazione risultanti dall'anagrafe del comune di residenza;
- All. 4 (eventuale) Per le giovani coppie: dichiarazione di avvenuta celebrazione di matrimonio non oltre due anni antecedenti la data di pubblicazione del bando o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà/dichiarazione dei nubendi di voler contrarre matrimonio;
- All.5 Scheda di valutazione;
- (eventuale) Copia sentenza omologata di separazione;
- (eventuale) Copia del certificato della A.S.L. o del provvedimento di riconoscimento di invalidità comprovante tale condizione;
- (eventuale) Copia del certificato della A.S.L. comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità e i vani utili sotto il profilo igienico-sanitario;
- (eventuale) Copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero copia del provvedimento dell'autorità giudiziaria.
- (eventuale) Copia della carta o permesso di soggiorno ovvero dichiarazione sostitutiva di atto di

notorietà attestante la titolarità;

- (eventuale) Certificato dell'autorità consolare e certificato storico di residenza (emigrato);
- (eventuale) Certificato rilasciato dalla Prefettura (profugo)
- Dichiarazione dei redditi di ciascun componente del nucleo familiare (Mod. CUD, 730, UNICO 2018) relativi all'anno di imposta 2018 oppure autocertificazione.
- (eventuale) Dichiarazione attestante lo stato di disoccupazione dei componenti il nucleo familiare (se disoccupato/i e/o in cerca di prima occupazione).
- (eventuale) Dichiarazione attestante l'istituto scolastico regolarmente frequentato, indicando se trattasi di corso diurno o serale (se studente/i).
- Ogni altra documentazione che il richiedente ritenga necessario produrre a corredo della domanda:

Letto, confermato e sottoscritto

Padria, li ____ / ____ / ____

La/Il dichiarante

(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni la famiglia anagrafica

(firma leggibile per esteso)

(firma leggibile per esteso)

firma leggibile per esteso)

(firma leggibile per esteso)

firma leggibile per esteso)

(firma leggibile per esteso)

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000), se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi

ATTENZIONE: Per ciascuna firma apposta deve essere allegata la copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000)

NOTA: IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTA' DI ESEGUIRE CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, PER VERIFICARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA