Marca da bollo da 16 €

Comune di Calci
prot.....
del.....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a.....
Stato ..... il...../...../..... codice fiscale.....
residente a ..... via ..... n. civico ..... presa visione del bando di concorso, pubblicato in data 18/09/2017, per l'assegnazione degli Edilizia Residenziale Pubblica ai sensi della L.R. 20.12.1996, n. 96 e successive modifiche e integrazioni

CHIEDE

l'assegnazione ordinaria di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel Comune di Calci

DICHIARA

a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ("Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle vigenti leggi in materia e, che ai sensi dell'art.75 del predetto Testo Unico, nel caso di dichiarazioni mendaci decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere:

1) *(per i non residenti nel Comune di)* di lavorare nel Comune di Calci presso ..... con sede in Via..... n. ..... n. telefono..... se autonomo indicare i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio ..... gli estremi di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro) ..... e la posizione contributiva INPS n°.....

2) di essere residente in Toscana dal ...../...../..... indicare il comune o i comuni di residenza :
Comune di ..... dal ...../...../..... Comune di ..... dal ...../...../.....
Comune di ..... dal ...../...../..... Comune di ..... dal ...../...../.....
oppure di prestare attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale in Toscana dal ...../...../..... se dipendente dal ...../...../..... presso ..... con sede in Via..... n. .....
dal ...../...../..... presso ..... con sede in Via..... n. .....
se autonomo indicare i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio ..... gli estremi di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro) ..... e la posizione contributiva INPS n°.....

3) di essere .....(indicare lo stato civile, es: coniugato, celibe...)

4) di essere cittadino italiano oppure di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea (indicare quale) .....

di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea (indicare quale)..... e di essere:

- titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. ..... rilasciata da ..... in data ..... oppure
- titolare di permesso di soggiorno n..... rilasciato da.....in data ..... valido fino al..... e di esercitare una regolare attività di lavoro come lavoratore dipendente presso ..... con sede in Via ..... n. civico..... telefono..... oppure, se lavoratore autonomo, indicare i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio ..... gli estremi di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro) ..... e la posizione contributiva INPS n°.....

5) che i componenti del proprio nucleo familiare come indicati al successivo punto 6 sono regolarmente soggiornanti.

6) che il nucleo familiare per il quale si presenta richiesta di alloggio, alla data di pubblicazione del bando è così composto:

n.	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Estremi Permesso o carta di soggiorno	Rapporto col richiedente	Fiscalmente a carico (si/no)	Reddito imponibile anno 2015 (dichiarazione 2016)
1	Richiedente	---	---	---	---	---	---	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

7) che il valore dell'indicatore ISE è pari ad € …… e il valore dell'indicatore ISEE è pari ad € …….. così come risultante da certificazione INPS in corso di validità prot…….. del …….

8) assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero. A tale riguardo **i cittadini extracomunitari** dovranno possedere la dichiarazione delle autorità del paese di origine, oppure del consolato o ambasciata del paese di origine, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge, che attesti che tutti i componenti il nucleo familiare non possiedono alloggi nel loro paese o che ne attesti l'indisponibilità sin dalla data di presentazione della domanda. Tale documento deve essere esibito all'Ufficio Servizi Sociali del Comune al massimo entro i termini per fare ricorso ed in sede di verifica dei requisiti. Sono esclusi da richiedere al proprio paese di origine la certificazione di non avere proprietà immobiliari o quote parte i cittadini extracomunitari che hanno un permesso di soggiorno per "asilo politico", "protezione sussidiaria" e "motivi umanitari". Tali nuclei dovranno solo autocertificarlo.

9) assenza di titolarità da parte dei componenti il nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00 oppure, se superiore, titolarità da parte di …… del seguente bene mobile …….. utilizzato per svolgimento della seguente attività lavorativa ……

10) assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

11) assenza di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'articolo 35, comma 2, lettere b), c), d) ed e), della legge regionale, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;

12) assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste alle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda.

I requisiti sono riferiti ai componenti dell'intero nucleo familiare, fatta eccezione per quanto concerne la residenza anagrafica o attività lavorativa da almeno 5 anni nel territorio regionale che si riferisce soltanto al soggetto richiedente

DICHIARA INOLTRE, *ai fini dell'attribuzione del punteggio, (barrare la relativa casella)*

ATTENZIONE: LA MANCATA INDICAZIONE DI TUTTI I DATI NECESSARI PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI RICHIESTI COMPORTA LA NON ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI MEDESIMI

tab - b LR 96/96		a) Condizioni sociali-economiche-familiari:	Punteggio tabella B	Punteggio Provvisorio	Punteggio Definitivo
a-1		**Reddito fiscalmente imponibile pro-capite del nucleo familiare :**			
	□	costituito esclusivamente da: pensione sociale, assegno sociale o da pensione minima INPS per persona.	punti 2		
	□	non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona (pari ad € 6524,57).	punti 1		
		Nucleo familiare composto da:			
a-2	□	una sola persona che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4, a-4-bis o a-4-ter:	punti 2		
a-3	□	coppia coniugata o convivente anagraficamente more uxorio da non più di due anni e che viva in coabitazione con un altro nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando. *Indicare cognome e nome dei componenti il nucleo familiare con il quale si coabita* *1) cognome e nome ..... 2) cognome e nome .....*	punti 1		
	□	coppia di futura costituzione *(Al momento della verifica requisiti per l'assegnazione la coppia dovrà risultare coniugata o convivente anagraficamente more uxorio e in coabitazione con altro nucleo familiare)*	punti 1		
	□	con uno o più figli minori a carico.	punti 2		
		Nucleo familiare in cui:			
a-4		sia presente un soggetto che abbia compiuto il diciottesimo anno di età e che non abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, come da certificazione allegata :			
	□	in misura pari o superiore a due terzi o pari o superiore al 67%	punti 2		
	□	in misura pari al 100%	punti 3		
a-4 bis	□	sia presente un soggetto che non abbia compiuto il diciottesimo anno di età o che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative	punti 3		
a-4 ter	□	sia presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione.	punti 4		
a-5	□	il richiedente sia in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km 70	Punti 1		
a-6	□	nucleo familiare composto da due persone con tre o più minori fiscalmente a carico	Punti 2		
a-7		**Nucleo familiare composto da una sola persona con : (indicare i soggetti fiscalmente a carico nella tabella al punto 6)**			
	□	uno o più figli maggiorenni fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il ventiseiesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando	punti 1		
	□	un figlio minore fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico	punti 2		
	□	due o più figli minori fiscalmente a carico o due o più minori in affidamento preadottivo a carico	punti 3		
	□	un soggetto fiscalmente a carico di cui ai punti a-4 o a-4-bis	punti 4		
	□	un soggetto fiscalmente a carico di cui al punto a-4-ter	punti 5		
	□	due o più soggetti fiscalmente a carico di cui ai punti a-4, a-4-bis o a-4-ter	punti 6		
		b) Condizioni abitative:			
		b-1. Situazioni di grave disagio abitativo dovute a:			
1	□	Abitazione effettiva e continuativa in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione decorrente dal ...../...../..... (tale situazione deve sussistere da almeno due anni alla data del bando e sarà accertata dagli uffici tecnici comunali competenti a seguito della richiesta di tale punteggio)	punti 2		

2	□	Abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione decorrente dal ...../...../..... (tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data del bando e sarà accertata dagli uffici tecnici comunali competenti a seguito della richiesta di tale punteggio)	punti 2		
3	□	Abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del comune, il cui canone di affitto è parzialmente o interamente corrisposto dal comune stesso, regolarmente occupati dal ...../...../..... (tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data del bando)	punti 3		
4	□	Abitazione in alloggio di proprietà del sig./ra ..... con un contratto di locazione registrato al n. .....il cui canone, che ammonta ad € ..... annui superiore ad un terzo della situazione economica di riferimento e risulti regolarmente corrisposto. Ai fini del suddetto calcolo non sono conteggiati eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo	punti 3		
5	□	Abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione intimato in data ...../...../..... e convalidato in data ...../...../..... (lo sfratto deve avere data certa anteriore alla presentazione della domanda di assegnazione non inferiore ad anni due)	punti 2		
c) Condizioni di storicità di presenza:					
c-1	□	Residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuativa di almeno un componente del nucleo familiare nell'ambito territoriale di riferimento del bando, da almeno dieci anni alla data di pubblicazione del bando : indicare il soggetto ..... e la prestazione	punti 2		
c-2	□	Presenza continuativa del richiedente nella graduatoria comunale per l'assegnazione degli alloggi ERP dall'anno.....	punti 0,5 /anno		
	□	Presenza continuativa del richiedente nell'alloggio con utilizzo autorizzato dall'anno.....			
		TOTALE PUNTEGGIO:			

Il sottoscritto, in caso di cambio di abitazione, si impegna a comunicare tempestivamente il nuovo indirizzo.

Si allega:

1 .....

2 .....

3 .....

N.B. La domanda è valida solo se sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore (carta di identità, patente ecc.) ovvero se viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che:

- i propri dati personali saranno trattati nel rispetto del Dlgs. n.196 del 30/06/2003 esclusivamente per la formazione della graduatoria per l'assegnazione degli alloggi di E.R.P.; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici
- i dati saranno comunicati alla Commissione di cui all'art.5 del Regolamento; il conferimento dati è obbligatorio: qualora i dati non venissero conferiti non sarà possibile dar corso al provvedimento finale;
- il responsabile del trattamento è il Funzionario dell'Ufficio Casa;
- in ogni momento può esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dall'art.7 del Dlgs. n.196/2003 rivolgendosi alla Direzione Politiche Abitative
- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che sulla domanda potranno essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. Il sottoscritto è inoltre a conoscenza di quanto indicato nel DPR n.445/2000 in materia di controlli.

Alla suddetta dichiarazione allega copia fotostatica del documento valido di identità del soggetto firmatario

Data..... Firma del dichiarante .....