

	Amministrazione destinataria Comune di Rottofreno Ufficio destinatario Ufficio Sportello Sociale	
---	---	--

Domanda di assegnazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP)

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

di partecipare alla graduatoria aperta, indetta da codesto Comune mediante avviso pubblico per ottenere l'assegnazione in locazione di un alloggio ERP per sé e per il proprio nucleo familiare di seguito specificato.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che il nucleo familiare per il quale richiedente chiede l'assegnazione di un alloggio ERP è così composto

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- che i dati anagrafici della persona assunta quale assistente familiare o collaboratore domestico (solo se la presenza è necessaria all'interno del nucleo) sono i seguenti

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- che il sottoscritto convive more uxorio
 che il sottoscritto convive stabilmente per fini di reciproca assistenza
 che il sottoscritto o un componente il nucleo familiare è separato legalmente con sentenza emessa dal tribunale

Tribunale di	Data

- che il sottoscritto o un componente il nucleo familiare è separato di fatto con il coniuge

Cognome		Nome							
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

- che il sottoscritto od un componente il nucleo familiare, a seguito di provvedimento emesso dalla competente Autorità ai fini di tutela sua o dei figli minori affidati, è separato di fatto con il coniuge

Cognome	Nome

DICHIARA INOLTRE

Sezione A

- di avere la cittadinanza italiana
- di avere la cittadinanza di Stato aderente all'Unione Europea
- di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, regolarmente soggiornante, di cui all'articolo 19 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30

Cognome	Nome	Cittadinanza

- di essere titolare di protezione internazionale, di cui all'articolo 2 del Decreto Legislativo 19/11/2007, n. 251 (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria)
- di essere in possesso di permesso di soggiornante di lungo periodo CE ai sensi dell'articolo 27 della Legge 30/07/2002, n. 189 e successive modifiche e integrazioni

Permesso numero	Rilasciato il	Dal Questore di

- di avere la cittadinanza di Stato non aderente all'Unione Europea

Stato									
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale esercitando regolare attività lavorativa								
	<table border="1"> <tr> <td>Permesso numero</td> <td>Rilasciato in data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dal Questore di</td> <td>Valido fino al</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Permesso numero	Rilasciato in data			Dal Questore di	Valido fino al		
Permesso numero	Rilasciato in data								
Dal Questore di	Valido fino al								
<input type="radio"/>	di lavoro subordinato presso								
	Specificare								
<input type="radio"/>	di lavoro autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio								
	<table border="1"> <tr> <td>Camera di Commercio</td> <td>Numero</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Camera di Commercio	Numero						
Camera di Commercio	Numero								

- di essere titolare delle seguenti rendite, indennità, somme o valori percepiti in sostituzione di redditi da lavoro dipendente equiparati a questi (indicare tipologia e ammontare)

Tipologia di rendita	Ammontare
	€
	€
	€
	€
	€

Sezione B

- di essere residente anagraficamente nella Regione Emilia Romagna o di svolgere attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nell'abito territoriale regionale da almeno tre anni continuativi alla data di presentazione della domanda
- di essere residente anagraficamente, ai sensi delle normative vigenti, nel Comune di Rottofreno
- di essere residente in altro Comune e di svolgere l'attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Rottofreno

Comune di residenza

- di essere iscritto all'AIRE presso il Comune di Rottofreno e di risiedere anagraficamente nella Regione Emilia Romagna per almeno tre anni, anche non continuativi dalla data di presentazione della domanda, come dichiarato nell'allegato 3

Sezione C

- che i componenti del nucleo avente diritto non sono titolari, complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso abitazione sul medesimo alloggio ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del Decreto Ministeriale 05/07/1975

Non preclude l'assegnazione e la permanenza nell'alloggio ERP

- titolarità dei diritti sopraindicati, nel caso in cui l'alloggio su cui si vanta il diritto risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune, da allegare alla domanda. Il proprietario dell'alloggio dichiarato inagibile è tenuto a comunicare tempestivamente al Comune l'avvenuta rimessione in ripristino del medesimo alloggio
- la nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%
- il diritto di proprietà su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal giudice dell'esecuzione ai sensi dell'articolo 560, comma 3, c.p.c, da allegare alla domanda
- il diritto di proprietà sull'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia. In caso di cessazione della convivenza more uxoria il diritto di proprietà su un alloggio non preclude l'accesso ERP qualora l'alloggio di proprietà rimanga nella disponibilità dell'ex convivente e ciò risulti almeno da scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti, da allegare alla domanda

Sezione D

- i componenti il nucleo avente diritto non devono aver avuto precedenti assegnazioni di alloggi di ERP cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della Legge 08/08/1977, n. 513 o della Legge 24/12/1993, n. 560 o di altre disposizioni in materia di cessione a prezzo agevolato, sempre che l'alloggio non risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune o non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno, da allegare alla domanda
- i componenti il nucleo avente diritto non devono aver avuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da altri enti pubblici al fine di realizzare o acquistare un alloggio, sempre che l'alloggio non risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune o non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno, da allegare alla domanda

In entrambe le ipotesi D1e D2 il proprietario dell'alloggio dichiarato inagibile è tenuto a comunicare tempestivamente al Comune l'avvenuta rimessione in pristino del medesimo alloggio

Sezione E

- non superare 17.154,30 € per il valore ISEE e successive rivalutazioni
- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il nucleo si trova nella seguente condizione: con presenza di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione il valore ISEE del nucleo familiare risultante dall'attestazione rilasciata dall'INPS è diminuito del 20% |
| <input type="radio"/> | il nucleo si trova nella seguente condizione: con reddito da sola pensione e presenza di almeno un componente di età superiore a 65 anni, il valore ISEE del nucleo familiare risultante dall'attestazione rilasciata dall'INPS è diminuito del 20% |
- il patrimonio mobiliare del nucleo non è superiore ad Euro 35.000,00, al lordo della franchigia prevista dal Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 109 come modificato dal Decreto Legislativo 03/05/2000, n. 130, ossia 156.493,71 € (incrementato del 30% per i nuclei familiari in cui almeno un componente abbia un'età superiore a 65 anni o abbia un grado di invalidità superiore al 66%)
- di essere a conoscenza delle modalità contenute nell'avviso pubblico in tutte le sue parti e che su tutte le dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 per il caso di false dichiarazioni

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata:

<input type="radio"/>	presso il luogo di residenza								
<input type="radio"/>	al seguente indirizzo (specificare cognome e nome e indirizzo della persona presso cui far pervenire ogni comunicazione)								
	Cognome				Nome				
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, personalmente o con lettera R.R. e sollevando fin d'ora l'ufficio da qualsiasi responsabilità in conseguenza di variazione di residenza e/o recapito non opportunamente segnalata. Si impegna altresì a produrre tutta la documentazione che il predetto Ufficio eventualmente ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti								

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva unica (DSU)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di alloggio inagibile come previsto ai punti C1, D1 e D2
<input type="checkbox"/>	contratto di lavoro dell'assistente familiare/collaboratore domestico
<input type="checkbox"/>	sentenza/scrittura privata di separazione con indicato l'assegnazione dell'immobile di proprietà come previsto al punto C4
<input type="checkbox"/>	copia del certificato di invalidità
<input type="checkbox"/>	documentazione dell'U.O. Protesica
<input type="checkbox"/>	provvedimento o denuncia dell'Autorità Giudiziaria per esigenza di tutela del nucleo
<input type="checkbox"/>	provvedimento esecutivo di sfratto mediante convalida emanata dall'Autorità Giudiziaria competente
<input type="checkbox"/>	ordinanza di sgombero di alloggio privato
<input type="checkbox"/>	provvedimento esecutivo di rilascio di immobile
<input type="checkbox"/>	provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal Tribunale
<input type="checkbox"/>	sentenza o comunque provvedimento definitivo dell'Autorità Giudiziaria recante obbligo di provvedere al rilascio dell'immobile
<input type="checkbox"/>	verbale di conciliazione giudiziaria
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa a immobile oggetto di pignoramento
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alla perdita/riduzione dell'attività lavorativa, alla cessazione dell'attività di lavoro autonomo, a rilevanti spese mediche e assistenziali
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa al disagio abitativo <i>(ospitalità, comodato gratuito, contratto di locazione della durata non superiore ai 18 mesi)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa all'alloggio improprio
<input type="checkbox"/>	certificato di antigienicità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rottofreno		
Luogo	Data	Il dichiarante