

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGI DI RISULTA

Al Comune di _____
 Ufficio _____
 Via _____

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
 il _____
 residente a _____ Via _____
 n. _____ visto il bando pubblicato il _____ che si intende letto, confermato e sottoscritto per piena accettazione in ogni singola clausola e prescrizione in esso contenuto.

CHIEDE

Di partecipare al concorso di cui sopra per l'assegnazione di uno degli alloggi che si renderanno disponibili.

Al riguardo dichiara sotto la propria responsabilità (segnare con una crocetta nell'apposito quadratino la voce che interessa):

- A) di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea (indicare lo Stato) _____
- di essere cittadino di altro Stato (indicare lo Stato) _____ e di essere titolare di carta di soggiorno ovvero di permesso di soggiorno almeno biennale, rilasciati ai sensi dell'art. 5 e 9 del D.L.gv. 25/07/1998 n. 286, dalla Questura di _____ con atto n. _____ del _____ con validità fino al _____;
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____;
- di prestare la propria attività lavorativa esclusiva ovvero principale nel Comune di San Giovanni Gemini;
- di essere lavoratore emigrato all'estero;
- di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre otto ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispongo di alloggio idoneo.

B) che la composizione del proprio nucleo familiare e i relativi dati anagrafici, lavorativi e reddituali sono i seguenti:

N.	GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	LUOGO DI LAVORO	REDDITO
	Richiedente					

C) che nell'anno _____ il reddito complessivo del nucleo familiare ammonta ad € _____ così come sotto distinto:

COGNOME	NOME	REDDITO LORDO	FONTE DI PROVENIENZA DEL REDDITO (AUTONOMO, DIPENDENTE, PENSIONE) (SPECIFICARE TIPO DI PENSIONE)	DATORE DI LAVORO

D) che il dichiarante e/o i seguenti componenti del nucleo familiare come sotto indicato non hanno posseduto alcun reddito assoggettabile all'imposta sul reddito delle persone fisiche:

COGNOME	NOME	DATA DI NASITA	LUOGO DI NASCITA

E) di occupare a titolo di proprietà , di locazione , o di possesso a qualsiasi titolo un alloggio di mq. _____, sito in _____ nella Via _____;

F) di non essere titolare di diritto di proprietà, così come i componenti del nucleo familiare, di usufrutto, di uso o di abitazione di uno o più alloggi che risultino adeguati alle esigenze del proprio nucleo familiare;

G) di non aver già ottenuto, così come i componenti del nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà immediata o futura di altri alloggi costruiti a totale carico o col concorso o col contributo o col finanziamento agevolato – in qualunque forma concesso – dallo Stato, Regione o da altro Ente Pubblico;

H) di non aver ceduto in tutto o in parte a terzi, l'alloggio E.R.P. assegnato in precedenza;

I) di appartenere alla categoria speciale:

portatore di handicap;

L) di trovarmi in una o più situazioni aggiuntive di cui alle pagine 3 e 4 del bando (barrare la casella interessata:

si

no

Da compilare esclusivamente da parte dei soggetti che si trovano in una delle situazioni che consentono il punteggio aggiuntivo;

indicare espressamente le condizioni nelle quali rientra (es. punto 4 lett. B alloggio antigienico) _____

Si ricorda che si attribuirà il punteggio per i casi di cui sopra solo previa dimostrazione dei requisiti che dovrà avvenire con documentazione probatoria come indicato nel bando alla pagina 4.

Allego a corredo della presente i seguenti documenti:

1) Documento di identità (indicare il tipo, l'autorità di emissione e la data di rilascio (esempio carta d'identità rilasciata dal Comune di A n c o n a il 27 / 08 / 2010) _____

2) Certificato di consistenza rilasciato dal Comune di San Giovanni Gemini n. _____ di protocollo del _____;

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

Le dichiarazioni contenute nella presente istanza assumono valore di autocertificazione ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, per cui il sottoscritto è pienamente cosciente che eventuali dichiarazioni mendaci daranno luogo a sanzioni penali ed alla immediata esclusione dalla graduatoria che verrà redatta per l'assegnazione degli alloggi di risulta.

Data _____

Firma

SCHEMA DA COMPILARE A CURA DEGLI UFFICI

===0===

ISTRUTTORIA PRATICHE RELATIVE AL BANDO DI CONCORSO APPROVATO CON DETERMINA N° _____ DEL
 _____ PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI E. R. P. DI RISULTA IN _____
 SCHEMA PER ATTRIBUZIONE PROVVISORIA PUNTEGGI -D.P.R. 1035/72

Cognome	Nome	nato il in
----------------	-------------	-----------------------

		PUNTI D.P.R. n. 1035/7 2	Istruttoria	PUNTI GRADUATORI A PROVVISORIA	PUNTI GRADUATORI A PROVVISORIA
A) ABITAZIONE IMPROPRIA DA ALMENO 2 ANNI	Baracche, sotterranei, locali pagati da Enti assistenziali, abitazioni prive di servizi igienici.	4			
B) COABITAZIONE (in unico alloggio da almeno 2 anni tranne i casi di pericoli, crolli, sgomberi)	Con parenti entro il 4° grado	1			
	Non legati da vincoli di parentela	2			
C) ORDINANZE DI SGOMBERO (emesse non oltre 3 anni prima della data del bando)	Emesse da autorità competenti	2			
	Per esigenze di risanamento edilizio o pubblica utilità	3			
D) PROFUGHI E MILITARI, GRANDI INVALIDI CIVILI	Che non svolgono attività lavorativa	2			
E) ALLOGGIO ANTIGIENICO	Privo di servizi igienici o umidità ineliminabile con normali interventi manutentivi	2			
F) SOVRAFFOLLAMENTO Si fa d'Ufficio	Da 2 a 3 persone a vano utile	2			
	Oltre 3 persone a vano utile	3			
	Oltre 4 persone a vano utile	4			
G) NUCLEO FAMILIARE	3 unità	1			
	4 unità	2			
	5 unità	3			
	6 unità	4			
	7 unità	5			
	8 unità e oltre	6			
H) REDDITO FAMILIARE ANNUO	Fino a €3.098,74	5			
	Da € 3.098,75 fino a €4.131,65	4			
	Da € 4.131,66 fino a €5.164,57	3			
I) CANONE DI AFFITTO ALLOGGIO PRIVATO (risultante da contratto registrato)	Per i canoni che incidono in misura superiore al 25% della capacità media economica	2			
L) LAVORATORI EMIGRATI ALL'ESTERO		3			
M) SFRATTO ESECUTIVO	Intimato non da inadempienza contrattuale	3			
N) SEDE LAVORO DISTANTE OLTRE 8 ORE		3			
	TOTALE PUNTEGGIO				
NOTE					

1) Nella corrispondente casella va trascritto un solo punteggio non essendo CUMULABILI tra loro i punteggi relativi alle lettere C-D-E-

