

Bando	Anno	Num. Prot. Domanda	Data

**Al sig. Sindaco del Comune  
di PERFUGAS**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**  
**Legge Regionale 06 aprile 1989, n.13**

**Il Sottoscritto**  
**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Sesso M/F	Rel. di parentela
Codice fiscale	Professione	Luogo di lavoro	Prov.	Reddito del nucleo familiare da <b>lavoro dipendente</b>	
Comune di residenza	Indirizzo (via/Piazza ....)			n. civ.	Reddito del nucleo familiare da <b>lavoro autonomo</b>

**Compilare il riquadro sottostante con i dati indicati in quello soprastante.**


**Chiede di essere ammesso a partecipare al bando per l'inserimento nella graduatoria permanente per  
L'assegnazione di alloggi di E.R.P. siti nel territorio di Perfugas (SS).**

AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

**D I C H I A R A**

- ☐ di essere nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- ☐ di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_ - Dal \_\_\_\_\_ -- -
- ☐ di essere cittadina/o italiano ..... ;
- ☐ di essere cittadino di un paese della comunità europea,
- ☐ di essere cittadino straniero ..... (solo se tale diritto sia riconosciuto in condizioni di reciprocità da convenzioni o trattati internazionali),
- ☐ di essere:    ☐ celibe/nubile;    ☐ coniugata/o;    ☐ di stato libero;    ☐ vedova/o;
- ☐ di esercitare l'attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( art. 2 lett.b L.R n.13/98).
- ☐ Di essere disoccupato (iscritto presso il Centro Circoscrizionale per l'impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_)
- ☐ di essere \_\_\_\_\_
- ☐ che alla **data odierna (presentazione della domanda)** il nucleo familiare è di n. \_\_\_\_ componenti, come risulta dal successivo prospetto ( art.2 punto 2. L.R. 13/89);

**Dati relativi a tutti i componenti della famiglia, come definita dall'art. 2 p. 2. L. R. 13/89,  
risultanti dall'anagrafe del comune di residenza alla data odierna -**

	Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Rel. Par.	Professione		Reddito lavoro Dipendente
	Codice fiscale						Luogo di lavoro	Prov.	Reddito Lavoro autonomo
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

☐ nel nucleo familiare di età superiore a 15 anni è / sono presenti il/i disoccupato/i sotto indicato/i:

1) \_\_\_\_\_ disoccupato dal \_\_\_\_\_, 2) \_\_\_\_\_ disoccupato dal \_\_\_\_\_,  
3) \_\_\_\_\_ disoccupato dal \_\_\_\_\_, 4) \_\_\_\_\_ disoccupato dal \_\_\_\_\_,

☐ nel nucleo familiare di età superiore a 15 anni è / sono presenti lo/gli studente/i sotto indicato/i:

1) \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_,  
2) \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_,

☐ che ha contratto matrimonio il \_\_\_\_\_ ( **data non superiore a due anni dalla data del bando**)

e la famiglia richiedente è composta come risulta dal precedente prospetto ( art.2 punto 2. L.R. 13/89) e ☐ coabita,

☐ occupa locali a titolo precario, ☐ non dispone di alcuna sistemazione abitativa adeguata ;

☐ di occupare un alloggio costituito da n..... vani - ☐ con servizi ☐ senza servizi,

☐ di essere in situazione di grave disagio abitativo, accertato dall'autorità competente, dal ..... ( **almeno due anni alla data del bando**) abitazione in **alloggio impropriamente adibito ad abitazione**, ovvero procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica (art.2 punto 2. L.R. 13/89); come da certificato allegato,

☐ di essere in situazione di grave disagio abitativo, ininterrottamente dal ..... ( **almeno due anni alla data del bando**) il nucleo familiare, composto come risulta dal precedente prospetto, **coabita** con altro/i nucleo/i familiare/i (art.2 punto 2. L.R. 13/89);

- ☐ di essere in situazione di grave disagio abitativo, ininterrottamente dal ..... (almeno due anni alla data del bando)  
il nucleo familiare, composto come risulta dal precedente prospetto, abita in **alloggio antigienico** (art.2 punto 2. L.R. 13/89);
- ☐ che alla **data odierna (presentazione della domanda)** e dal ..... (almeno due anni alla data del bando)  
ininterrottamente per motivi di reciproca assistenza il nucleo familiare convivente è composto come risulta dal precedente  
prospetto (art.2 p. 2. L.R. 13/89);
- ☐ che il sottoscritto e il suo nucleo familiare, **emigrato** residente a ..... in via  
..... n....., **intende rientrare in Italia** per stabilirvi la residenza;
- ☐ che il sottoscritto e il suo nucleo familiare sono **rientrati in Italia da non più di 12 mesi** (alla data del bando) e precisamente dal  
..... ;
- ☐ che **il reddito complessivo del nucleo familiare**, computato in termini reali senza detrazioni e abbattimenti di cui al l'art. 21  
Legge 05/08/78 n.457 e successive modificazioni, relativo all'anno 2014, è di Euro \_\_\_\_\_ come indicato per ciascun  
componente nella 2 ^ pagina della presente domanda;
- ☐ tutti i componenti posseggono il numero di **codice fiscale/individuale** come già indicato;
- ☐ nel nucleo familiare è / sono presente/i **portatore/i di handicap, come da allegato certificato** (copia allegata);
- ☐ che né il sottoscritto, né i componenti il proprio nucleo familiare **hanno ceduto**, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale  
precedente alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica ( art. 2 lett. g L.R. n.13/98);
- ☐ che né il sottoscritto, né i componenti il proprio nucleo familiare sono **titolari di diritti di proprietà usufrutto, uso o abitazione**  
su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nel Comune di Perfugas ( art. 2 lett.c L.R. n.13/98);
- ☐ che né il sottoscritto, né i componenti il proprio nucleo familiare sono titolari di diritto di proprietà usufrutto, uso o abitazione su  
**uno o più alloggi, anche se inadeguati** ed ubicati in qualsiasi località il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi  
della Legge 392/78, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale  
di assegnazione (art. 2 lett.d L.R. n.13/98)
- ☐ che a nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare **è stato in precedenza assegnato** o sarà in un immediato futuro  
assegnato alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero sono stati assegnati finanziamenti agevolati in qualunque forma  
concessi dallo Stato o da altri enti pubblici (art. 2 lett.e L.R. n.13/98);
- ☐ che sussistono in suo favore, oltre che degli altri componenti del nucleo familiare, i requisiti di carattere generale prescritti dall'art.  
2) per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica e questo verrà sottoscritto da tutti i componenti maggiorenni,
- ☐ Il / la sottoscritt o/a dichiara altresì:
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Barra re con una croce ta	SITUAZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO L.R. 06.04.1989, n. 13 art. 9	RISERVATO ALL'UFFICIO				
		ISTRUTTORIA		GRADUATORIA		
		Punteggio	Document. completa	Document. Incompleta	Provvisoria	Definitiva
1  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>REDDITO FAMILIARE</b> Reddito pro-capite del nucleo familiare, determinato con le modalità di cui all'articolo 21 della L. 5/08/78, n. 457, e successive modificazioni. a) - non superiore a €. 1.540,00 annue per persona:  b) - Superiore all'importo di cui al punto a) e non superiore a €. 2.568,00 annue per persona:	2  1				
2  <input type="checkbox"/>	<b>NUCLEO FAMILIARE</b> Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da (cinque) o più unità	1				
3  <input type="checkbox"/>	<b>ANZIANI</b> Richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico <b>N. B.</b> Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al n. 6	1				
4  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>GIOVANI COPPIE</b> Nucleo familiare la cui costituzione: a) - È prevista entro un anno dalla presentazione della domanda. - Dichiarazione dei nubendi di voler contrarre matrimonio e documentazione relativa al reddito di entrambi.  b) - È avvenuto non oltre due anni dalla presentazione della domanda. - Dichiarazione data matrimonio. I punteggi di cui alle precedenti lettere a) b) sono attribuibili purché la famiglia del richiedente viva in coabitazione. Occupi locali a titolo precario o dimostri di non disporre di alcuna sistemazione adeguata. <b>N.B</b> Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al n.6	1  1				
5  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>INVALIDI O HANDICAPPATI</b> Nucleo familiare nel quale uno o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciuta dalle autorità competenti che comportino una diminuzione permanente delle capacità lavorative: a) da 1/3e fino a 2/3 (invalidi)  b) superiori a 2/3 (portatori di handicap); <b>Documenti da allegare:</b> - certificato attestante la malattia o l'handicap rilasciato dalla competente autorità <b>N.B.</b> I punteggi non sono cumulabili tra loro	2  3				
6  <input type="checkbox"/>	<b>EMIGRATI E PROFUGHI</b> Nuclei familiari che rientri in Italia per stabilirvi la residenza (emigrati, profughi) o che sia rientrato da non più di 12 mesi dalla data del bando: Documenti da allegare: <b>Emigrato</b> Certificato dell'autorità consolare e certificato storico di residenza, Profugo <b>certificato rilasciato dalla prefettura</b> <b>N.B.</b>	2				

	I punteggi non sono cumulabili con i nn..3) e .4).					
7 <input type="checkbox"/>	<p><b>ALLOGGIO IMPROPRIO</b>  Richiedente che abita da almeno due anni in alloggio impropriamente adibito ad abitazione (anche comprovata sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico-strutturali ed igienico-sanitari), ovvero in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica : condizione molto grave</p> <p><b>Autocertificare</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> - vicende domiciliari degli ultimi due anni,</li> <li><input type="checkbox"/> - alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica,</li> </ul> <p><b>Documenti da allegare:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> - Certificato della ASL recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni di carattere sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico-strutturali ed igienico-sanitari),</li> <li><input type="checkbox"/> - alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica</li> </ul> <p>Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto;  <b>N.B.</b> il punteggio non è cumulabile col punto 9</p>	4				
8 <input type="checkbox"/>	<p><b>COABITAZIONE</b>  Richiedente che abiti da almeno due anni dalla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità (condizione grave).  <b>NB</b> il punteggio non è cumulabile con il punteggio del N.10</p>	2				
9 <input type="checkbox"/>	<p><b>STATO DELL'ALLOGGIO</b>  Richiedente che abiti da almeno due anni dalla data di pubblicazione del bando, con il proprio nucleo familiare, in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi:  <b>N.B.</b> il punteggio non è cumulabile con la condizione P.7).</p>	2				
10  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><b>ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO</b>  Richiedente che abiti, col proprio nucleo familiare, alla data del bando; in alloggio sovraffollato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- da due persone a vano utile;</li> <li>- da tre persone a vano utile;</li> <li>- da quattro persone a vano utile;</li> </ul> <p>b.2.2) il suddetto punteggio è attribuito solo in misura di 0,50 al titolare di un diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi del precedente articolo 2, punto c) se il titolare medesimo non si impegna, all'atto della richiesta per concorrere all'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un</p>	2 3 4				

	soggetto tra quelli inclusi nelle graduatorie e per il quale l'alloggio sia da considerare adeguato; <b>NB.</b> Non cumulabile col P. 8					
11	<b>SFRATTO E RILASCIO DELL'ALLOGGIO</b> Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio per:					
<input type="checkbox"/>	a) <u>provvedimento esecutivo di sfratto</u> non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, non ancora eseguiti, <u>Documento da allegare:</u> - copia del provvedimento giudiziario,	4				
<input type="checkbox"/>	b) <u>ordinanza di sgombero</u> , non ancora eseguita al momento del bando. <u>Documento da allegare:</u> copia dell'ordinanza di sgombero,	4				
<input type="checkbox"/>	c) <u>di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico</u> o privato che usufruisca di alloggio di servizio (condizioni molto gravi). <u>Documento da allegare:</u> copia del provvedimento dell'Ente o dichiarazione del datore di lavori	4				
	<b>N.B.</b> Non è cumulabile con le altre condizioni oggettive. Dei punti.7,8,9 e 10					

Tutte le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

..... tel. ....

La/Il dichiarante

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma per esteso leggibile

**Firma leggibile di tutti i componenti maggiorenni la famiglia anagrafica**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Per ciascuna firma apposta deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità (carta d'identità valida)**