

	Comune di NURAMINIS Provincia Sud Sardegna Area 3 - Tecnica Tel 070/7574705
	mail: protocollo@comune.nuraminis.ca.it PEC protocollo.nuraminis@legalmail.it

Allegato B**Determina n. 18 del 29/02/2024**

**DOMANDA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA A CANONE SOCIALE- BANDO ANNO 2024**

Legge Regionale 06 aprile 1989 n. 13 - articolo 12 e ss. mm. ed ii.

Prot. N.	Bollo da € 16,00
----------	------------------

**Al Sindaco
del Comune di Nuraminis**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
NATO A	PROVINCIA	IL
RESIDENTE A	VIA/PIAZZA/LOCALITA' N.	
E-MAIL	TELEFONO /CELLULARE	

a) consapevole 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 DPR 445/2000;

b) consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000;

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di un alloggio di Edilizia residenziale Pubblica a canone sociale sito nel territorio del Comune di Nuraminis. A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000:

1) (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino del seguente stato comunitario _____
<input type="checkbox"/>	di avere la residenza anagrafica nel Comune di Nuraminis;
<input type="checkbox"/>	di risiedere nel Comune di Nuraminis dal _____
<input type="checkbox"/>	di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel Comune di Nuraminis;
<input type="checkbox"/>	di essere lavoratore sardo emigrato e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni;
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino extracomunitario in regola con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio E.R.P.
<input type="checkbox"/>	di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale e/o di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo

che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione;
<input type="checkbox"/>	non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della L. n. 392 del 27 luglio 1978, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale di assegnazione;
<input type="checkbox"/>	non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici;
<input type="checkbox"/>	non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici;
<input type="checkbox"/>	non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
<input type="checkbox"/>	dispongono di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare pari ad € _____
<input type="checkbox"/>	non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti;
<input type="checkbox"/>	dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti;
<input type="checkbox"/>	sono a conoscenza delle responsabilità derivanti da false dichiarazioni;
<input type="checkbox"/>	altro
<input type="checkbox"/>	altro

2) che il nucleo familiare a far data dal _____ è così composto (indicare i componenti del nucleo familiare come risultante dai registri anagrafici, richiedente compreso, e non quelli con cui eventualmente si coabita e con cui non si abbiano rapporti di parentela)

1	Il sottoscritto richiedente (cognome e nome)	Codice fiscale
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	lavoro dipendente/pensione
		€
		Altri redditi
		€

2	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

3	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

4	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

5	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

6	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

7	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

3) di COINVIVERE stabilmente con le seguenti persone (solo per convivenze instaurate da almeno due anni dalla data del bando):

n	Cognome nome	Codice fiscale
1	Rapporto rispetto al richiedente	data inizio convivenza
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	

1		
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€
2	Cognome nome	
	Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente	data inizio convivenza
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€
3	Cognome nome	
	Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente	data inizio convivenza
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€
4	Cognome nome	
	Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente	data inizio convivenza
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€

4) di aver contratto UNIONE CIVILE in data _____, regolarmente registrata nell'archivio dello Stato civile del Comune di _____, con la seguente persona:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Nato a	Provincia	il
residente a		via/piazza/località
Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente		
lavoro dipendente/pensione		Altri redditi
€	€	

5) di coabitare nello stesso alloggio con altro nucleo familiare, ovvero con le seguenti persone:

n	Cognome nome	Codice fiscale
1		
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
€	€	
2	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
€	€	
3	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
€	€	
4	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
€	€	
5	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
€	€	
6	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
€	€	
7	Cognome nome	Codice fiscale

7	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€

6) di essere nelle seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: (barrare la casella che interessa)

A Condizioni soggettive possedute alla data di pubblicazione del bando (massimo 8 punti)

BARRARE	A PROFILI SOGGETTIVI ATTRIBUTIVI DI PUNTEGGIO (8 punti complessivi);	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
	A1 - Reddito pro capite del nucleo familiare (determinato con le modalità di cui all'art. 21 della legge 05/08/1978 n. 457 e ss.mm.ii. – D.G.R. n. 9/38 del 10.03.2015)		Dichiarazione dei redditi di ciascun componente il nucleo familiare o altra documentazione attestante la situazione reddituale (in copia)
<input type="checkbox"/>	Non superiore a € 1.830,00	2	
<input type="checkbox"/>	Non superiore a € 3.035,00	1	
<input type="checkbox"/>	A2 – Nuclei familiari composti da cinque unità e oltre	1	
<input type="checkbox"/>	A3 - 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	1	
<input type="checkbox"/>	A4- Famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda e famiglie la costituzione è prevista entro un anno. N.B. Il punteggio è attribuibile soltanto quando la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata	1	Autocertificazione: VEDI PUNTO 2 ; per i nubendi AllegatoB1
<input type="checkbox"/>	A5 - Presenza nel nucleo familiare di persone affette da menomazioni di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità c che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa da 1/3 fino a 2/3	2	Verbale rilasciato da competente Ufficio ASL/INPS (in copia conforme all'originale)

<input type="checkbox"/>	A6 - Presenza di persone affette da disabilità nel nucleo familiare, da certificare da parte delle autorità competenti (ai fini dell'attribuzione del punteggio si considera persona affetta da disabilità il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa a 2/3) (NB. Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A5).	3	Verbale rilasciato da competente Ufficio ASL/INPS (in copia conforme all'originale)
<input type="checkbox"/>	A7 - Nuclei familiari che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza (emigrati, profughi) o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data del bando. (N.B. Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A3 e A4)	2	Emigrato: certificato dell'autorità consolare e certificato storico di residenza. Profugo: certificato rilasciato dalla Prefettura (in copia conforme all'originale)

B Condizioni oggettive possedute alla data di pubblicazione del bando (massimo 10 punti)

BARRARE	B PROFILI OGGETTIVI ATTRIBUTIVI DI PUNTEGGIO (10 punti complessivi);	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
	B1 - Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a		
<input type="checkbox"/>	B1.1 - Abitazione di alloggio impropriamente adibito ad abitazione (anche comprovata avvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico - strutturali ed igienico - sanitari), ovvero procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica (condizione molto grave) N.B. La condizione B1.1 non è cumulabile con la condizione B1.3	4	Certificazione rilasciata dal competente ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali; (in copia conforme all'originale)
<input type="checkbox"/>	B1.2. - Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità (condizione grave) N.B. Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al punto B1.1 derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto N.B. La condizione B1.2 non è cumulabile con B2.1	2	1) Autocertificazione: VEDI PUNTO 5; 2) Eventuale altra documentazione atta a dimostrare quanto dichiarato (relazione servizi sociali, Asl, Forza pubblica) (in copia conforme all'originale)

<input type="checkbox"/>	B.1.3 - Abitazione in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi. N.B. La condizione B.1.3 non è cumulabile con la condizione B1.1	2	Certificazione rilasciato dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico -sanitarie; (in copia conforme all'originale)
--------------------------	---	---	--

	B.2 - Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando		
	B.2.1 - Abitazione in alloggio sovraffollato. N.B. La condizione B2.1 non è cumulabile con B1.2		Certificazione rilasciata dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio in relazione ai componenti del nucleo familiare; (in copia conforme all'originale)
<input type="checkbox"/>	due persone a vano utile	2	
<input type="checkbox"/>	tre persone a vano utile	3	
<input type="checkbox"/>	quattro persone a vano utile	4	
	B2.2 - 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 dell'art. 2 punto c) della L.R. 13/1989 se il titolare 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 soggetto tra quelli inclusi nelle graduatorie e per i quali l'alloggio sia considerato adeguato.		

<input type="checkbox"/>	B3 - Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di Collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che usufruisca di alloggio di servizio (condizioni molto gravi) N.B. La condizione B3 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.	4	Copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero copia del provvedimento dell'autorità giudiziaria o qualsiasi documento utile all'attribuzione del relativo punteggio.(copia conforme all'originale)
--------------------------	--	---	---

A tal fine, il sottoscritto allega i seguenti documenti, dichiarando, ai sensi dell'art. 19, D.P.R. 445/2000, che essi sono conformi agli originali di riferimento:

Allegati : (obbligatori)

1. copia fotostatica di n. _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;
2. copia della dichiarazione dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare (Modello CUD, Mod. 730, Modello Unico, certificato di pensione) relativo ai redditi prodotti nell'anno 2022.

(facoltativi, da allegare per le condizioni ricorrenti)

- ☐ copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno;

- ☐ copia del certificato ASL/INPS attestante l'invalidità o sentenza di riconoscimento di invalidità;
- ☐ copia del documento che dichiara l'alloggio impropriamente adibito ad alloggio;
- ☐ copia del documento che dichiara la coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari;
- ☐ copia del documento che dichiara l'alloggio antigenico;
- ☐ copia del documento che dichiara l'alloggio sovraffollato
- ☐ copia di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale;
- ☐ copia del verbale di conciliazione giudiziaria;
- ☐ copia dell'ordinanza di sgombero;
- ☐ copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato;
- ☐ copia della sentenza di divorzio;
- ☐ copia certificato autorità consolare e certificato storico di residenza (per gli emigrati);
- ☐ copia certificazione rilasciata dalla Prefettura attestante lo stato di profugo;
- ☐ copia del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio;
- ☐ allegato B1 "dichiarazione di voler contrarre matrimonio entro un anno dalla data del bando";
- ☐ _____
- ☐ _____

Letto, confermato e sottoscritto

_____ lì _____
Luogo e data

LA/IL DICHIARANTE
1) _____
firma leggibile

I COMPONENTI MAGGIORENNI LA FAMIGLIA ANAGRAFICA

2) _____
firma leggibile

3) _____
firma leggibile

4) _____
firma leggibile

5) _____
firma leggibile

6) _____
firma leggibile

) _____
firma leggibile

Modalità di sottoscrizione (art. 38 D.P.R. 445/2000)

Tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Comune di _____ in via _____ n. _____

tel/cell _____

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

Informativa sulla privacy art. 13 D.LGS. 30.06.2003 N. 196

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del predetto decreto, Le forniamo le seguenti informazioni:

Titolare: Comune di Nuraminis - Piazza Municipio 1, 09024 Nuraminis.

Responsabile del trattamento: Comune di Nuraminis;

Incaricati: sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati, i dipendenti assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio;

Finalità: i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione della graduatoria ed archiviazione della domanda formulata e per le finalità strettamente connesse (L. n. 36/2005 e ss. mm. e ii.; art. 68 D.Lgs 30.06.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA;

Modalità di trattamento: viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;

Ambito comunicazione: i dati verranno utilizzati dal Servizio competente del Comune di Nuraminis; possono essere comunicati alla Regione Sardegna, al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza, o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti per l'assegnazione di un alloggio di E.R.P.;

Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento;

Diritti: l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti d'accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. N. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili a norma del capo II, titolo III parte I del Dlgs n. 196/20003 ai fini di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

_____, lì _____
luogo e data

Il dichiarante

firma leggibile per esteso.