



COMUNE DI DOMUSNOVAS

PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS

PIAZZA CADUTI DI NASSIRYA, 1 - C.F. 00483310926 - TEL 0781/70771-70811 - FAX 0781/72368

Pec: comune.domusnovas@pec.it

Email : istituzione@comune.domusnovas.ci.it

AL COMUNE DI DOMUSNOVAS

UFFICIO DI SEGRETERIA

Invio pratica inerente

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (NON DI PROPRIETA' COMUNALE) —
BANDO ANNO 2014.**

Composta da:

- ☐ Domanda con marca da bollo da € 16,00
- ☐ N° _____ documenti allegati

FIRMA DEL RICHIEDENTE



COMUNE DI DOMUSNOVAS
PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS
PIAZZA CADUTI DI NASSIRYA, 1 - C.F. 00483310926 - TEL 0781/70771-70811 - FAX 0781/72368
Pec: comune.domusnovas@pec.it
Email : istituzione@comune.domusnovas.ci.it

Marca da bollo da €
16,00

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (NON DI PROPRIETA' COMUNALE) –
BANDO ANNO 2014.**

RICHIEDENTE Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita e provincia	
Data di nascita	
Comune di residenza	
Via e numero civico	
Luogo di lavoro (indicare l'ambito territoriale della sede di lavoro)	
Consistenza dell'alloggio occupato mq.	
Vani	
Dati catastali foglio, sez., mappale	

- Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole che qualora dagli accertamenti 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;

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel territorio di Domusnovas ☐ Nuova domanda ☐ Rinnovo domanda.

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

A) (barrare la casella che interessa)

☐	Di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino di stato europeo
☐	Di essere cittadino extraeuropeo in regola con le condizioni previste per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.
☐	Di avere la residenza anagrafica o di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel comune di Domusnovas
☐	Di essere lavoratore sardo emigrato all'estero e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di un alloggio di E.R.P. presso altri comuni.

B) (barrare la casella che interessa)

Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

☐	Non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione.
☐	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.
☐	Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici e non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici.
☐	Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice.
☐	Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.
☐	Sono a conoscenza della responsabilità derivante da false dichiarazioni, in particolare della dichiarazione "Certificato già in possesso del Comune allegato alla domanda 2003 del quale si conferma il contenuto"
☐	Altro:
☐	
☐	
☐	
☐	

C) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto (indicare solo i componenti del nucleo familiare, richiedente compreso, e non quelli con cui eventualmente si coabita)
redditi anno 2012

	Cognome Nome	Luogo di lavoro	Prov.	lavoro dipendente/pensione
1	Il sottoscritto richiedente			€
	Occupazione			Altri redditi
				€
2	Cognome e nome	Nato a - il	Rapp. parentela	lavoro dipendente/pensione
				€
	Occupazione, luogo di lavoro e Prov.	Codice fiscale		Altri redditi
3	Cognome e nome	Nato a - il	Rapp. parentela	lavoro dipendente/pensione
				€
	Occupazione, luogo di lavoro e Prov.	Codice fiscale		Altri redditi
4	Cognome e nome	Nato a - il	Rapp. parentela	lavoro dipendente/pensione
				€
	Occupazione, luogo di lavoro e Prov.	Codice fiscale		Altri redditi
5	Cognome e nome	Nato a - il	Rapp. parentela	lavoro dipendente/pensione
				€
	Occupazione, luogo di lavoro e Prov.	Codice fiscale		Altri redditi
6	Cognome e nome	Nato a - il	Rapp. parentela	lavoro dipendente/pensione
				€
	Occupazione, luogo di lavoro e Prov.	Codice fiscale		Altri redditi
7	Cognome e nome	Nato a - il	Rapp. parentela	lavoro dipendente/pensione
				€
	Occupazione, luogo di lavoro e Prov.	Codice fiscale		Altri redditi
				€

D) di coabitare con le seguenti persone:

	Cognome e nome	Parentela rispetto al richiedente	Codice fiscale
--	----------------	-----------------------------------	----------------

10	☐	Stato dell'alloggio – nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in alloggio antigenico, privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità non eliminabile con normali interventi di manutenzione. Allegare certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie, la presenza o meno di umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità che non sia eliminabile con normali interventi di manutenzione. <i>N.B. non cumulabile col punteggio 8-12</i>	2
11	☐	Alloggio sovraffollato – nucleo familiare che abiti, alla data del bando, in alloggio sovraffollato: a) da 2 persona a vano utile b) da 3 persone a vano utile c) da 4 persona a vano utile Allegare certificato della A.S.L. recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e la dichiarazione di sovraffollamento. <i>N.B. non cumulabile col punteggio 9-12</i>	2 3 4
12	☐	Sfatto e rilascio dell'alloggio - nucleo familiare che debba abbandonare l'alloggio per: a) ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale ovvero verbale di conciliazione che non siano stati ancora eseguiti alla data del bando. Allegare copia del provvedimento giudiziario; b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando. Allegare copia dell'ordinanza di sgombero; c) rilascio dell'alloggio di servizio per dipendente da ente pubblico o privato collocato a riposo. Allegare copia del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro <i>N.B. non cumulabile col punteggio 8-9-10-11</i>	4 4 4

Allegati: (obbligatorî)

- copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità.

(facoltativi)

- ☐ copia conforme del certificato ASL attestante l'invalidità o sentenza di riconoscimento di invalidità.
- ☐ originale o copia conforme del certificato ASL che dichiara l'alloggio ☐improprio ☐antigenico ☐sovraffollato.
- ☐ originale o copia conforme di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale.
- ☐ originale o copia conforme del verbale di conciliazione giudiziaria.
- ☐ originale o copia conforme dell'ordinanza di sgombero.
- ☐ originale o copia conforme del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesta la volontà di contrarre matrimonio entro 1 anno dalla data odierna.
- ☐ originale o copia conforme della sentenza di separazione.
- ☐ originale o copia conforme della sentenza di divorzio.
- ☐ Certificazione del reddito di tutti i componenti il nucleo familiare (Modello CUD, Mod. 730, Modello Unico, certificato di pensione, per l'anno 2012, se lavoratore autonomo copia denuncia del reddito anno 2012.

☐

☐

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

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____
luogo data

La/Il dichiarante

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni la famiglia anagrafica

2) _____
(firma leggibile per esteso)

3) _____
(firma leggibile per esteso)

4) _____
(firma leggibile per esteso)

5) _____
(firma leggibile per esteso)

6) _____
(firma leggibile per esteso)

7) _____
(firma leggibile per esteso)

la presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000), se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi

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

- 1) ☐ per ciascuna firma apposta non in presenza del funzionario incaricato deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità sottoscritta dal titolare.

oppure

- 2) ☐ domanda presentata presso l'ufficio e firmata in Comune -

Il sottoscritto Funzionario incaricato attesta che il/i dichiarante/i

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Sig. _____ identificato a mezzo _____

Ha/hanno sottoscritto in mia presenza la su esposta dichiarazione

Domusnovas, _____

Il Funzionario incaricato

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

Informativa 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 quindi le seguenti informazioni:

Titolare: Comune di DOMUSNOVAS

Responsabile del trattamento: Responsabile del Servizio Sig. Sorgia Gianfranco – Responsabile del procedimento sig.a Orrù Floreana

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 succ. integrazioni e modificazioni; 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 Domusnovas.

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 e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti 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.

Domusnovas, li _____

Il/La dichiarante _____