



Amministrazione destinataria
Comune di Monticelli d'Ongina

Ufficio destinatario
Sportello Sociale



Domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica

Ai sensi della Legge Regionale 08/08/2001, n. 24

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di partecipare alla graduatoria per l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica per sé e per il proprio nucleo familiare di seguito specificato e che ogni comunicazione alla presente domanda venga inviata

- ☐ al luogo di residenza
- ☐ al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

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

Cittadinanza

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ☐ di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno stato membro regolarmente soggiornante, di cui l'articolo 19 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30
- ☐ di essere titolare di protezione internazionale di cui l'articolo 2 del Decreto Legislativo 19/11/2007, n. 251 (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria)

☐ di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea titolare di

☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

☐ permesso di soggiorno biennale con lavoro

☐ subordinato

☐ autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio di

Provincia iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Composizione del nucleo familiare

che il proprio nucleo familiare, oltre dal sottoscritto, è costituito dalle seguenti persone

☐ componente del nucleo familiare

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Rapporto di parentela o convivenza (*)

Tipo componente (**)

Stato civile (***)

Situazione occupazionale (****)

Data di inizio della convivenza

☐ componente del nucleo familiare

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Rapporto di parentela o convivenza (*)

Tipo componente (**)

Stato civile (***)

Situazione occupazionale (****)

Data di inizio della convivenza

☐ componente del nucleo familiare

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Tipo componente (**)
Stato civile (***)	Situazione occupazionale (****)
Data di inizio della convivenza	

☐ **componente del nucleo familiare**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Tipo componente (**)
Stato civile (***)	Situazione occupazionale (****)
Data di inizio della convivenza	

☐ **componente del nucleo familiare**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Tipo componente (**)
Stato civile (***)	Situazione occupazionale (****)
Data di inizio della convivenza	

Rapporto di parentela o convivenza ():*

Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

*Tipo componente (**):*

Dichiarante, Coniuge, figlio maggiorenne con reddito proprio, figlio minore o minore affidato, soggetto a carico ai fini IRPEF, Coniuge/figli non presenti nello stato di famiglia, responsabile del mantenimento del dichiarante, altra persona non presente nello stato di famiglia, altra persona presente nello stato di famiglia

*Stato civile (***):*

celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova

*Situazione occupazionale (****):*

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

Possesso dei requisiti

di possedere uno dei seguenti requisiti

- ☐ residenza anagrafica nella regione Emilia Romagna da almeno tre anni
- ☐ attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale
- ☐ iscrizione all'AIRE comunale con residenza anagrafica nella Regione Emilia Romagna per almeno tre anni, anche non continuativi
- ☐ residenza anagrafica nel Comune di

Provincia

Comune

Situazione lavorativa

di avere la seguente situazione lavorativa

- ☐ di svolgere la seguente attività lavorativa

- ☐ dipendente presso

Denominazione società

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

- ☐ autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio di

Provincia iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

- ☐ di essere destinato a prestare servizio presso il nuovo insediamento produttivo e/o di servizio

Provincia insediamento

Comune insediamento

Insediamento produttivo e/o di servizio

- ☐ di svolgere l'attività lavorativa all'estero nel seguente Stato

Stato svolgimento attività lavorativa

Situazione dei componenti del nucleo familiare

che i componenti del nucleo familiare

- ☐ non sono titolari, complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o 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
- ☐ sono titolari dei diritti sopraindicati, ma l'alloggio su cui si vanta il diritto risulta inagibile da certificato rilasciato dal Comune
- ☐ sono titolari della nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%
- ☐ sono titolari dei diritti sopraindicati ma l'alloggio è oggetto di procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio già emesso dal giudice dell'esecuzione ai sensi dell'articolo 560, comma 3
- ☐ sono titolari del diritto di proprietà su 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
- ☐ sono titolari dei diritti sopraindicati ma con scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti, l'alloggio è rimasto nella disponibilità dell'ex convivente more uxorio

- ☐ non hanno mai ottenuto precedenti assegnazioni di alloggi di ERP cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della Legge 08/08/1977, numero 513 o della Legge 24/12/1993, n. 560 o di altre disposizioni in materia di cessioni 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
- ☐ non hanno mai ottenuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da 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

Indicatore ISEE

di possedere il seguente ISEE in corso di validità

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

Ulteriori dichiarazioni

- ☐ di essere in carico ai servizi sociali comunali o AUSL e autorizza l'Amministrazione comunale ad acquisire presso gli stessi eventuali informazioni che si rendessero necessarie nel corso dell'istruttoria della domanda
- ☒ di essere a conoscenza che sui dati potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni
- ☒ di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme della Legge Regionale 08/08/2001, n. 24
- ☒ di essere a conoscenza che la graduatoria per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica viene pubblicata sul sito istituzionale dell'ente per l'intero periodo di validità e che la pubblicazione all'albo pretorio costituisce formale comunicazione dell'esito della presente domanda
- ☒ di esonerare l'operatore da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda

DICHIARA INOLTRE

Condizioni oggettive

Obbligo di rilascio dell'alloggio

- ☐ sfratto o atto ad esso equiparato: nucleo familiare richiedente che alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, risieda anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di

(il punteggio viene incrementato di 7 punti al giorno a partire dal sesto mese prima della data di esecuzione dello sfratto, data desumibile dalla convalida dell'atto, con esclusione di eventuali proroghe)

- ☐ provvedimento esecutivo di sfratto convalidato dall'autorità giudiziaria competente per

- ☐ finita locazione

Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento

- ☐ morosità

Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento

- ☐ provvedimento esecutivo di rilascio con efficacia nei confronti dei componenti il nucleo familiare, qualora l'intestatario del contratto sia deceduto o abbia abbandonato l'alloggio (sono escluse situazioni di occupazione abusiva mediante ingresso arbitrario e in condizioni di divieto)

Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento

☐ verbale di conciliazione giudiziaria

Numero provvedimento

Data provvedimento

Data fissata per l'esecuzione

Ente di riferimento

☐ verbale di conciliazione giudiziaria

Numero provvedimento

Data provvedimento

Data fissata per l'esecuzione

Ente di riferimento

☐ ordinanza di sgombero

Numero provvedimento

Data provvedimento

Data fissata per l'esecuzione

Ente di riferimento

☐ provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal tribunale, con obbligo di rilascio dell'alloggio a favore dell'altro coniuge

Numero provvedimento

Data provvedimento

Data fissata per l'esecuzione

Ente di riferimento

☐ sentenza passata in giudicato con rilascio dell'alloggio

Numero provvedimento

Data provvedimento

Data fissata per l'esecuzione

Ente di riferimento

Sistemazione abitativa reperita dalla Pubblica Amministrazione

☐ sistemazione precaria: sistemazione, da oltre sei mesi, di nuclei familiari in carico al servizio sociale da almeno un anno dalla data della domanda, in strutture dedicate a categorie di fragilità sociale

Tipologia di sistemazione

Procurata da

Decorrenza

Improprietà abitativa

☐ alloggio improprio: sistemazione in spazi impropriamente adibiti ad abitazione esistente da almeno due anni dalla data della domanda risultante da certificazione anagrafica e identificato catastalmente al foglio

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Antigienicità

☐ residenza, da oltre dodici mesi, dalla data di presentazione della domanda, in alloggio antigenico certificato dall'AUSL. Tale condizione non viene riconosciuta in caso di permanenza nell'alloggio da oltre 24 mesi dalla data di emissione del certificato di antigenicità e qualora sia accertata per il medesimo alloggio a favore di altro richiedente in un precedente aggiornamento della graduatoria ERP

pertanto allega copia del certificato di antigenicità

Idoneità immobile o alloggio

☐ residenza in immobile o alloggio inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali di almeno uno dei richiedenti. La condizione si riconosce solo se legata alla presenza delle condizioni soggettive di cui ai successivi punti a seguito di certificato rilasciato dall'autorità competente attivata d'ufficio

Coabitazione

☐ richiedenti, che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, aventi anagraficamente stati di famiglia distinti e, non legati da vincoli di parentela o affinità e non conviventi more uxorio. Il punteggio non è attribuito quando fra i due nuclei familiari sussiste un rapporto di lavoro

Sovraffollamento

☐ residenza in alloggio con superficie utile abitabile di

Superficie

Numero persone che abitano nell'alloggio

m²

Condizioni soggettive

Anzianità

- ☐ stato di abbandono: nucleo familiare composto da un solo anziano ultrasessantacinquenne in stato di abbandono morale e materiale
- ☐ in assenza di figli
- ☐ in presenza di figli con attestazione di stato di abbandono

Rilasciato dal tribunale di

Data

- ☐ ultrasessantacinquenne

Composizione nucleo familiare

- ☐ in nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni
- ☐ con presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenni, con anzianità di residenza con il richiedente di almeno tre anni

Numero di anziani ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare

Stato ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare

- ☐ persona/e che abbiano superato i 65 anni
- ☐ persona/e che abbiano superato i 65 anni con minori o maggiorenni portatori di handicap a carico
- ☐ coniugi o conviventi more uxorio di cui uno ultrasessantacinquenne e l'altro non svolge attività lavorativa

- ☐ ultrasettantenne

Composizione nucleo familiare

- ☐ in nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasettantenni
- ☐ con presenza nel nucleo familiare di ultrasettantenni, con anzianità di residenza con il richiedente di almeno tre anni

Numero di anziani ultrasettantenni presenti nel nucleo familiare

Stato ultrasettantenni presenti nel nucleo familiare

- ☐ persona/e che abbiano superato i 70 anni
- ☐ persona/e che abbiano superato i 70 anni con minori o maggiorenni portatori di handicap a carico
- ☐ coniugi o conviventi more uxorio di cui uno ultrasettantenne e l'altro non svolge attività lavorativa

Invalidità

- ☐ presenza nel nucleo familiare richiedente di uno o più persone portatrici di handicap con riduzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3. Per gli invalidi del lavoro il punteggio verrà assegnato su attestazione di invalidità a partire da un minimo del 34%. È equiparata ad una invalidità del 100% la certificazione che attesta lo stato di cieco assoluto e sordomuto

Cognome

Nome

pertanto allega copia del certificato di invalidità civile

- ☐ handicap in capo ai minori: presenza nel nucleo familiare richiedente di minori di anni 18 in condizione di handicap con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età riconosciute ai sensi delle vigenti normative

Numero di minori di 18 anni in condizioni di handicap presenti nel nucleo familiare

pertanto allega copia del certificato di invalidità civile

- ☐ anziani non autosufficienti: presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone anziane certificate non autosufficienti dalla competente unità valutazione geriatrica (UVG)

Cognome

Nome

pertanto allega copia del certificato di invalidità civile

Presenza di minori

- ☐ nucleo familiare con minori a carico

Numero di minori a carico

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- ☐ copia del certificato di invalidità civile
- ☐ copia del certificato di antigienicità
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monticelli d'Ongina

Luogo

Data

il dichiarante