

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente nel Comune di Via tel.....

Consapevole delle responsabilità penali cui potrebbe andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n° 445 in caso di dichiarazione falsa e contenente dati non rispondenti a verità, consapevole, altresì, che sarà dichiarato/a decaduto/a dai benefici eventualmente conseguenti ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

1. Di essere residente o svolgere attività lavorativa in Lombardia da più di 5 anni e precisamente dal _____
2. Di essere residente o svolgere attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Ares e precisamente dal _____ o di rientrare nei casi previsti dall'articolo 2, comma 1, lett) del Bando e precisamente _____
3. Che il canone di locazione dell'abitazione occupata come residenza principale ammonta a € _____
4. Che le spese accessorie di competenza per l'abitazione occupata ammontano a € _____
5. Che il proprio nucleo familiare è composto così come indicato nella presente dichiarazione
6. Che il sottoscritto e tutti gli altri componenti il nucleo familiare così come indicato nella presente dichiarazione sono in possesso della cittadinanza di uno stato dell'unione europea oppure sono in possesso della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno validi.
7. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicato nella presente dichiarazione, non hanno mai ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici.
8. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non hanno dovuto rilasciare l'alloggio, in precedenza ottenuto in assegnazione, a seguito di provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza.
9. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.
10. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella presente dichiarazione, non sono titolari del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale e all'estero.
11. Che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare non sono titolari di contratto di locazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica o di rientrare nei casi previsti di figli che intendono costituire costituire una famiglia di nuova formazione.
12. Che il sottoscritto risulta nella condizione di coniuge legalmente separato o divorziato in condizioni di disagio economico, che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, è obbligato al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di sua proprietà.

e quindi,

CHIEDE

l'assegnazione di un alloggio di e.r.p. .

A - Che le persone qui indicate sono interessate all'assegnazione di un alloggio di e.r.p.

| Cognome e Nome | Codice Fiscale | Relazione Parentela | Data di Nascita | Luogo di Nascita |
|-----------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

B - compilare la tabella con le informazioni relative a condiz.professionale - Studio - professione - settore attività:

| Cognome e Nome | Condizione Professionale | Titolo di Studio | Professione - Solo per gli occupati | Settore di attività - Solo per gli occupati |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

C - Che le persone sotto riportate, nell'anno 2014, hanno percepito un reddito da lavoro dipendente e/o assimilato, da pensione o autonomo come di seguito riportato:

| Cognome e Nome | Reddito da lavoro dipendente o assimilabile | Reddito da pensione | Reddito da lavoro autonomo | Dichiarazione dei redditi (CUD - UNICO - 730) |
|-----------------------|--|----------------------------|-----------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

D - che le persone qui indicate, nell'anno 2014, hanno dichiarato sussidi, oneri deducibili - spese sanitarie - IRPEF di seguito riportati:

| Cognome e Nome | Sussidi a carattere assistenziale, donazioni, erogazioni | Oneri deducibili | Spese sanitarie | IRPEF corrisposta - Addizionali Regionale e Comunale |
|-----------------------|---|-------------------------|------------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

E - che le persone qui indicate, nel corso dell'anno 2014, sono state disoccupate con iscrizione al Centro per l'Impiego (ex ufficio di collocamento) come di seguito riportato:

| Cognome e Nome | Centro per l'impiego di | Periodo dal - al |
|----------------|-------------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

F - che le persone qui indicate, possiedono i sottoelencati beni immobili, alla data 31.12.2014:

| Cognome e Nome | Tipo di Patrimonio (fabbricati-terreni edificabili – terreni agricoli) | Quota Posseduta % | Valore ai fini ICI Euro | Quota capitale residua del mutuo Euro | Reddito imponibile |
|----------------|--|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

G - che le persone qui indicate, possiedono i sottoelencati beni mobiliari, alla data 31.12.2014:

| Cognome e Nome | Descrizione intermediario | Codice Intermediario | Consistenza |
|----------------|---------------------------|----------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

H - Che le persone qui indicate sono invalide con percentuale di invalidità certificata come di seguito indicato:

| | | | |
|----------------|--|--------------------|--|
| Cognome e Nome | Disabile * A) <input type="radio"/> al 100% o handicap Spese sostenute per grave con accompagnamento | Ente certificatore | disabile ** € |
| | Disabile * B) <input type="radio"/> al 100% o handicap Spese sostenute per grave | Ente certificatore | disabile ** € |
| | Disabile * C) <input type="radio"/> con invalidità dal 66% al 99% | Ente certificatore | Spese sostenute per disabile ** € |
| Cognome e Nome | Disabile * A) <input type="radio"/> al 100% o handicap Spese sostenute per grave con accompagnamento | Ente certificatore | disabile ** € |
| | Disabile * B) <input type="radio"/> al 100% o handicap Spese sostenute per | Ente certificatore | |

| | |
|--|------------------------------------|
| grave | disabile ** |
| Disabile * C) <input type="radio"/> con invalidità dal 66% al 99% | € |
| | Ente certificatore |
| | Spese sostenute per disabile ** |
| | € |

(* Barrare la casella interessata)
(** Indicare le spese mediche e di assistenza per i portatori di handicap)

I - Che le persone qui indicate hanno sostenuto le seguenti spese per il ricovero in strutture socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali delle sottoindicate persone anziane o disabili, anche non componenti il nucleo familiare:

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|-----------------------|-----------------|
| | | | | € |
| *cognome e nome | **nominativo ricoverato | struttura sanitaria (Nome e indirizzo) | *** estremi pagamento | Spesa sostenuta |
| | | | | € |
| *cognome e nome | **nominativo ricoverato | struttura sanitaria (Nome e indirizzo) | *** estremi pagamento | Spesa sostenuta |

(* Indicare il nome e cognome del componente il nucleo familiare che ha sostenuto la spesa)
(** Indicare il nome e cognome dell'anziano o del disabile che ha usufruito del ricovero)
(*** Indicare gli estremi del documento fiscale comprovante il pagamento)

L – condizioni familiari:

1 - ANZIANI – Nuclei familiari di non più di due componenti o persone singole che, alla data di chiusura del bando, avranno superato 65 anni, ovvero quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, ai sensi della lett. a) del punto 4 del bando, o abbia un'età superiore a 75 anni; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico

- Un componente con età maggiore di 65 anni e l'altro totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni
- Tutti con età maggiore di 65 anni
- Non sussiste la condizione

2 - DISABILI – Nuclei familiari nei quali uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma presenti nella domanda, siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap grave. Il disabile non anagraficamente convivente è riconosciuto come componente del nucleo familiare solo in presenza di una richiesta di ricongiungimento al nucleo familiare del richiedente stesso che comprenda lo stesso disabile nel nucleo assegnatario

- Disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento
- Disabilità al 100% o handicap grave
- Disabilità dal 66% al 99%
- Non sussiste la condizione

3 - FAMIGLIA DI NUOVA FORMAZIONE – Nuclei familiari, come definiti al punto b) dell'art. 4 del bando, da costituirsi prima della consegna dell'alloggio, ovvero costituitisi entro i 2 anni precedenti alla data della domanda.

- Giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data della domanda con minori
- Famiglia di nuova formazione con minori
- Giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data della domanda, senza minori
- Famiglia di nuova formazione senza minori
- Non sussiste la condizione

4 - PERSONE SOLE, CON EVENTUALI MINORI A CARICO – Nuclei di un componente, con eventuale minore a carico

- Persone sole con uno o più minori, tutti a carico
- Persona sola
- Non sussiste la condizione

5 - STATO DI DISOCCUPAZIONE – Stato di disoccupazione, sopravvenuto successivamente all'anno di riferimento del reddito e che perduri all'atto di presentazione della domanda, determinando una ricaduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%

- Richiedente e altro componente
- Richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni
- Richiedente o altro componente con età minore di 45 anni
- Non sussiste la condizione

6 - RICONGIUNZIONE – Nucleo familiare che necessita di un alloggio idoneo per accogliere parente disabile

- Ricongiunzione del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda
- Ricongiunzione del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%) residente nel comune in cui è stata presentata la domanda
- Non sussiste la condizione

7 - CASI PARTICOLARI

- Nucleo di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione o comunità terapeutiche
- Nucleo familiare di emigrato che necessita rientrare in Italia
- Non sussiste la condizione

M – condizioni abitative:

8 - RILASCIO ALLOGGIO – Concorrenti che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo:

È stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno dalla presentazione della domanda e il nucleo familiare si trova nelle condizioni di cui al successivo punto 9 per il quale non si deve considerare il periodo temporale previsto

È stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno dalla presentazione della domanda e il concorrente ha stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio non avente i requisiti minimi per l'assegnazione di un alloggio di e.r.p. nella Regione, di cui al punto 6, sottopunto 8 lett. a.2) del bando

È decorso, al momento della presentazione della domanda, il termine fissato per il rilascio, ovvero è già stato notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione

È in possesso di titolo esecutivo di sfratto, ma non è decorso al momento di presentazione della domanda il termine fissato per il rilascio

Il provvedimento di rilascio è stato motivato da morosità e pertanto si dichiarano le seguenti informazioni relative all'alloggio oggetto dell'ordinanza di rilascio: canone di locazione _____

Spese cond. e risc. _____

Non sussiste la condizione

8bis) RILASCIO ALLOGGIO DA PARTE DI CONIUGI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI

Coniugi legalmente separati o divorziati in condizioni di disagio economico che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, sono obbligati al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non sono e non sono assegnatari o comunque non hanno la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà dei medesimi coniugi o ex coniugi, qualora abbiano lasciato la casa coniugale entro la data stabilita dal provvedimento giudiziario di separazione legale o equipollente ammesso dalla legge e non sia trascorso più di un anno da tale data:

È stata emessa sentenza in data _____ n. _____ dal Tribunale di _____ ed è stata lasciata la casa coniugale in data _____

Non sussiste la condizione

9 - CONDIZIONE ABITATIVA IMPROPRIA

Richiedenti che dimorino da almeno tre anni presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute

Richiedenti che dimorino da almeno tre anni in locali non originariamente destinati alla residenza abitativa, anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del regolamento d'igiene del comune o in altro ricovero procurato a titolo precario

Non sussiste la condizione

10 – COABITAZIONE - Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari:

Nuclei non legati da vincoli di parentela o affinità

Nuclei legati da vincoli di parentela o affinità entro il quarto grado

Non sussiste la condizione

11 – SOVRAFFOLLAMENTO - Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare

- In alloggio che presenta forte sovraffollamento, vale a dire
 - 3 o più persone in 1 vano abitabile = 14 mq. + 20%
 - 4 o 5 persone in 2 vani abitabili = 28 mq. + 20%
 - 6 persone in 3 o meno vani abitabili = 42 mq. + 20%
 - 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili = 56 mq. + 20%
- in alloggio che presenta sovraffollamento, vale a dire
 - 1 o 2 persone in 1 vano abitabile = 14 mq. + 20%
 - 3 in 2 vani abitabili = 28 mq. + 20%
 - 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = 42 mq. + 20%
 - 6 persone in 4 vani abitabili = 56 mq. + 20%
 - 7 o più persone in 5 vani abitabili = 70 mq. + 20%
- Non sussiste la condizione

12 – CONDIZIONI DELL'ALLOGGIO - Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare

- In alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi
- Non sussiste la condizione

13 - BARRIERE ARCHITETTONICHE - Richiedenti di cui al precedente punto 2) che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che, per accessibilità o per tipologia, non consenta una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente)

- Sussiste la condizione
- Non sussiste la condizione

14 - CONDIZIONI DI ACCESSIBILITA' - Richiedenti, di cui ai precedenti punti 1) e 2) che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che non è servito da ascensore ed è situato superiormente al primo piano

- Sussiste la condizione
- Non sussiste la condizione

15 – LONTANANZA DALLA SEDE DI LAVORO - Richiedente che risieda da almeno tre anni in un alloggio situato in località diversa dal comune in cui presta la propria attività lavorativa esclusiva o principale, ovvero sia destinato all'atto del bando a prestare servizio presso nuovi insediamenti o attività produttive in comune diverso da quello di residenza; la distanza del luogo di residenza dal comune sede di lavoro deve essere superiore a 90 minuti di percorrenza con gli ordinari mezzi di trasporto pubblico

- Sussiste la condizione
- Non sussiste la condizione

16 – AFFITTO ONEROSO - Richiedenti titolari da almeno tre anni di un contratto di locazione relativo all'abitazione principale il cui canone integrato (Canone integrato: canone di locazione più spese accessorie fino 516 euro) all'atto del bando sia risultato superiore al 5% al canone sopportabile..

- Sussiste la condizione
- Non sussiste la condizione

....., lì

.....
(firma del dichiarante)

N.B.: La presente istanza, contenente le dichiarazioni rese dall'assegnatario/a, se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice.

ATTENZIONE

Si informa che, in base alla legge in vigore, il cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea può autocertificare solo stati, fatti e qualità personali certificabili e/o attestabili da parte di soggetti pubblici e privati italiani.

Quindi, il **NON POSSESSO** di proprietà immobiliari al proprio paese di origine POTRA' essere autocertificato dal cittadino straniero in sede di presentazione della domanda, e lo stesso DOVRA,' a pena di esclusione, presentare, entro i successivi sessanta giorni e comunque prima della pubblicazione della graduatoria definitiva anche la documentazione, valevole per tutti i componenti del nucleo familiare, rilasciata dalla competente autorità dello stato estero, attestante la situazione patrimoniale immobiliare (case e/o terreni) corredata di traduzione in lingua italiana e relativa autentica ai sensi delle legge italiana.

Si ricorda inoltre che le false attestazioni sono perseguibili ai sensi di legge e comportano precise responsabilità per il dichiarante, compresa la decadenza da ogni beneficio illecitamente conseguito.

Attesto che il/la dichiarante sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ Via _____ n° _____ titolare del seguente documento _____ n° _____ rilasciato il _____ da _____ ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.
Arese, li _____

ovvero

Attesto che la presente istanza è stata presentata unitamente a fotocopia del documento di identità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice
Arese, li _____

Il sottoscritto, reso edotto ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 196/2003 del fatto che i dati personali forniti saranno raccolti soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali da parte del Comune e degli Enti competenti (Regione Lombardia) che si avvarrà del sistema informatico all'uopo predisposto, per la trasmissione e l'elaborazione dei dati forniti, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/2003.

..... li

.....

(firma del dichiarante)