

COMUNE DI VOLPIANO
Città Metropolitana di Torino


(bollo)	Protocollo di ARRIVO (spazio riservato all'Ufficio Protocollo)
---------	-------------------------------------------------------------------

(Riservato all'Ufficio Casa) DOMANDA N. _____ DEL _____

Bando di concorso n. 5 per la formazione della graduatoria finalizzata all'assegnazione di alloggi di Edilizia Sociale,

 Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (art. 46 e 47 del D.P.R. Del 28/12/2000)
 Bando approvato con deliberazione Giunta comunale n. 28 del 19/03/2018, pubblicato in data 20/03/2018.

RICHIEDENTE	
COGNOME _____	NOME _____
Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)	
CODICE FISCALE _____	E-mail: _____@_____
COMUNE DI RESIDENZA _____	PROV. _____ CAP _____
INDIRIZZO _____ N° _____ (TELEFONO/cell. _____)	
Inviare le comunicazioni al seguente indirizzo _____	
(solo se diverso da quello di residenza)	

Presa visione del bando di concorso indetto dal Comune di Volpiano, pubblicato nei modi e nei termini previsti dalla Legge Regionale n. 3/2010 e s.m.i. e dal Regolamento Regionale approvato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 9/R del 4 ottobre 2011;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti ivi previste

CHIEDE

L'inserimento in graduatoria per la locazione di un alloggio di edilizia sociale disponibile nell'ambito del territorio di Volpiano. A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di possedere, alla data di approvazione del bando (19 marzo 2018) i seguenti requisiti:

A) di essere residente da almeno tre anni nel Comune di Volpiano o in uno dei Comuni del medesimo ambito territoriale n. 6 (Leinì – Lombardore – San Benigno - Settimo Torinese)

 Oppure di prestare attività lavorativa da almeno tre anni nel Comune di Volpiano (o in uno dei comuni dell'ambito) presso (indicare nome ditta e sede di lavoro):

 di essere appartenente alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco presso (indicare la categoria di appartenenza e la sede di lavoro):

 (i requisiti di cui alla lettera A) devono essere posseduti dal richiedente)

e che il nucleo anagrafico richiedente è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

	COGNOME E NOME E CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	Rapporto di parentela *	PROFESSIONE	Proprietà immobiliari (indicare il Comune e la percentuale di possesso)
1	-----	-----	R		
2	-----	-----			
3	-----	-----			
4	-----	-----			
5	-----	-----			
6	-----	-----			

***Indicare: R = richiedente; C = coniuge; F = figlio e assimilati; A = altri familiari; E = estraneo abitante stesso alloggio**

I seguenti requisiti devono essere posseduti dal richiedente e da parte di ciascun altro componente del nucleo familiare indicato:

B) di non essere titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9 e A10 ubicato nel territorio regionale;

C) di non essere titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A3, A4, A5 e A6 ubicato nel territorio regionale di superficie massima utile superiore a:

- 1) 40 metri quadri per nucleo richiedente composto da una o due persone;
- 2) 60 metri quadri per nucleo richiedente composto da tre o quattro persone;
- 3) 80 metri quadri per nucleo richiedente composto da cinque o sei persone;
- 4) 100 metri quadri per nucleo richiedente composto da sette o più persone

D) di non aver avuto una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici (sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile e perito senza dare luogo al risarcimento del danno);

E) di non essere, alcun componente del nucleo richiedente, assegnatario di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;

F) di non aver ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;

G) di non essere occupanti senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;

H) di non essere stati dichiarati decaduti dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda

I) di essere in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) calcolato ai sensi della normativa vigente:

Indicare valore dell'ISEE-2018 pari ad € _____ rilasciato il

Il limite di I.S.E.E. indicato nel bando non è applicato ai dipendenti delle forze dell'ordine e di vigili del fuoco (art. 11 c. 1 della L.R. 3/2010 e s.m.i).

N.B. I suddetti requisiti devono permanere al momento dell'assegnazione, della stipula del contratto e successivamente ad essa, fatto salvo il requisito I), con riferimento al limite vigente a tale data.

Data

Firma

.....

.....

Il richiedente consapevole che alla presente domanda verrà attribuito un punteggio complessivo provvisorio calcolato, ai sensi della legge regionale 3/2010 e s.m.i., sia sulla base di quanto autocertificato, sia dei dati acquisiti d'ufficio inerenti alla residenza anagrafica ed alla composizione del nucleo familiare richiedente in relazione all'art. 4 della L.R. 3/2010, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità ivi previste

DICHIARA

inoltre di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto a punteggio, come specificato nelle tabelle che seguono:

Cod.	CONDIZIONI SOCIALI - Descrizione	Pun ti	Documentazione	Crocettare
Soc 01	Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo	5	il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data la seguente struttura:..... per la seguente motivazione:	<input type="checkbox"/>
Soc 02	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione GESCAL, risultante dalla somma delle singole contribuzioni	0,2 per anno (mass imo 4 p.ti)	N. anni di lavoro nel settore privato (anni dal 1963 al 1995) _____ N. anni di lavoro nel settore pubblico (anni dal 1963 al 1998) _____	<input type="checkbox"/>
Soc 03	Richiedenti che abbiano contratto matrimonio, unione civile o convivenza di fatto, non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando	3	Indicare data del matrimonio/unione civile o convivenza di fatto: _____	<input type="checkbox"/>
Soc 04	Richiedenti che contraggano matrimonio, unione civile o convivenza di fatto tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando	2	il sottoscritto dichiara di voler contrarre in data con <input type="checkbox"/> matrimonio <input type="checkbox"/> unione civile <input type="checkbox"/> convivenza di fatto	<input type="checkbox"/>
Soc 05	Coniuge superstite o figlio di appartenenti alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro	2	Cognome, nome e data di nascita del coniuge o genitore deceduto:	<input type="checkbox"/>
Soc 06	Nuclei richiedenti composti da 5 o più persone	1		<input type="checkbox"/>
Soc 07	Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale	1 per grad.	Indicare il Comune o o comuni e l'anno di pubblicazione della graduatoria	<input type="checkbox"/>
Soc 08	Richiedenti titolari di pensione o assegno sociale	1	titolare di pensione o assegno sociale n.	<input type="checkbox"/>

Cod.	CONDIZIONI SOCIALI (È riconosciuto un solo punteggio (quello maggiore))	Punti	Documentazione	Crocettare
Soc 09	Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, vivano soli o in coppia quali coniugi o parti dell'unione civile o conviventi di fatto, entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico	3		<input type="checkbox"/>
Soc 10	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80 per cento ed il 100 per cento, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella I e II Categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di AIDS conclamato anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità; minori, anziani e disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (ASL) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative	3	allegare relativa certificazione rilasciata dall'autorità competente	<input type="checkbox"/>

Soc 10 incremento	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10 per più di un componente del nucleo	1	certificazione rilasciata dall'autorità competente	<input type="checkbox"/>
Soc 10 incremento	Presenza di barriere architettoniche, certificata dal Comune, che comporti concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio occupato, in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta	2	Apposita attestazione rilasciata dal Comune (Fare RICHIESTA DI SOPRALLUOGO del tecnico comunale)	<input type="checkbox"/>
Soc 10 incremento	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10 in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenn	2		<input type="checkbox"/>
Soc 11	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra il 67 per cento ed il 79 per cento, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella III, IV e V categoria di cui al DPR 834/1981 Il punteggio base è ulteriormente incrementato di 1 punto qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenn	2	allegare relativa certificazione rilasciata dall'autorità competente	<input type="checkbox"/>
		1		<input type="checkbox"/>
Soc 12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza	2		<input type="checkbox"/>
Soc 13	Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato	2	il sottoscritto dichiara di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato dalla Commissione Territoriale di in data (allegare documentazione)	<input type="checkbox"/>

Punteggi relativi alle condizioni economiche:

Cod.	Descrizione	Punti	Crocettare
Econ01	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 30% del limite di assegnazione	3	<input type="checkbox"/>
Econ02	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 50% del limite di assegnazione	2	<input type="checkbox"/>
Econ03	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 70% del limite di assegnazione	1	<input type="checkbox"/>

Punteggi relativi alle condizioni abitative:

Cod.	Descrizione	Punti	Documentazione	Crocettare
Abit 01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 10 metri quadrati per ciascun componente	3	il sottoscritto dichiara che le dimensioni dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo, (con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati e dei servizi igienici), sono pari a mq. (Fare RICHIESTA DI SOPRALLUOGO del tecnico comunale)	<input type="checkbox"/>
Abit 02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 14 metri quadrati per ciascun componente	2	il sottoscritto dichiara che le dimensioni dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo, (con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati e dei servizi igienici), sono pari a mq. (Fare RICHIESTA DI SOPRALLUOGO del tecnico comunale)	<input type="checkbox"/>
Abit 03	Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità	1	Indicare dati anagrafici del nucleo coabitante composto da n. persone	<input type="checkbox"/>

Cod.	CONDIZIONI ABITATIVE È riconosciuto un solo punteggio (quello maggiore)	Punti	Documentazione	Crocettare
Abit 04	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica	5	Struttura ospitante _____ Data inizio ospitalità _____	<input type="checkbox"/>
Abit 05	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili	4	Struttura e indirizzo _____ Data inizio ospitalità _____	<input type="checkbox"/>

Abit 06	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8 comma 1, lettera e) della L.R. 3/2010 o esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie	3	il sottoscritto dichiara che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è: <input type="checkbox"/> incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca <input type="checkbox"/> esterno all'abitazione <input type="checkbox"/> in comune con altre famiglie (Fare RICHIESTA DI SOPRALLUOGO del tecnico comunale)	<input type="checkbox"/>
Abit 07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8 comma 1, lettera d) della L.R. 3/2010	1	Fare RICHIESTA DI SOPRALLUOGO del tecnico comunale ai fini del rilascio di attestazione	<input type="checkbox"/>

Cod.	CONDIZIONI ABITATIVE È riconosciuto un solo punteggio (quello maggiore)	Punti	Documentazione	Crocettare
Abit 08	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data di pubblicazione del bando	5	Allegare copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento di rilascio dell'alloggio	<input type="checkbox"/>
Abit 09	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge	5	Allegare copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio (monitoria di sgombero – provvedimento di rilascio dell'immobile)	<input type="checkbox"/>
Abit 10	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto	3	allegare copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio (convalida sfratto)	<input type="checkbox"/>
Abit 11	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruente di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento d'ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro	3	il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio: <input type="checkbox"/> in quanto fruente di alloggio di servizio <input type="checkbox"/> per collocamento in quiescenza dal _____ <input type="checkbox"/> per trasferimento d'ufficio disposto da _____ <input type="checkbox"/> per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro presso ditta _____ di _____	<input type="checkbox"/>

Data.....

Firma

NOTA – I dati forniti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati, che saranno trattati sia con strumenti cartacei, sia con elaborazioni elettroniche, è obbligatorio al fine dell'esame della domanda. In ogni momento è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione o cancellazione dei dati come previsto dalla vigente normativa in materia di privacy.