



REGIONE DEL VENETO

COMUNE DI VILLAMARZANA

PROV. DI ROVIGO

DOMANDA PERVENUTA IL _____

PROT. N. _____

BOLLO € 16,00

Parte Riservata

Codice Istat

DOMANDA DI ALLOGGIO

PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
ANNO 2016 AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 02.04.1996, N. 10 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI -
PUBBLICATO IN DATA 29-09-2016

AVVERTENZA: compilare il modulo in ogni sua parte a macchina o in stampatello e barrare solo le caselle che interessano

Il sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome) _____ codice fiscale _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ stato civile _____

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione ai sensi della L.R.V. n. 10/96 e successive modificazioni ed integrazioni. A tal fine
DICHIARA, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

- A) di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea (nazionalità _____); ☐
- (oppure) di essere cittadino extracomunitario (nazionalità _____) titolare della carta di soggiorno o ☐
permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciata/o in data _____; ☐
- (oppure) di essere cittadino extracomunitario (nazionalità _____) regolarmente soggiornante, in possesso ☐
di permesso di soggiorno rilasciato in data _____ con validità di mesi _____ (minimo 24) e di esercitare ☐
regolare attività di lavoro subordinato o autonomo; ☐
- di essere titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del D.Lgs. 19/11/2007, n. 251; ☐
- (eventuale) di essere cittadino extracomunitario, e di avere ottenuto in data _____ il Nulla Osta al ricongiungimento in conformità ☐
alla legge, per i familiari sotto elencati con i numeri _____ (Allegare la documentazione di tutti i requisiti previsti dal bando e delle ☐
condizioni oggettive e soggettive, nelle forme di legge); ☐
- B) di risiedere nel Comune di _____ indirizzo _____ ☐
_____ n. _____ C.a.p. _____ ☐
- (oppure) di prestare attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di _____ ☐
- (oppure) di essere destinato a lavorare in nuovi insediamenti industriali nel Comune di _____ ☐
- (oppure) di essere lavoratore emigrato all'estero, e di aver presentato esclusivamente la presente domanda per l'assegnazione di un alloggio di ☐
edilizia pubblica, e di voler rientrare in Italia per stabilirvi la residenza ☐
- (oppure) di appartenere alle Forze dell'ordine e di risiedere e prestare servizio nella provincia di _____; ovvero di risiedere ☐
nella provincia di _____ e di prestare servizio in altra provincia del Veneto precisando che, la distanza tra la sede di servizio sita ☐
in _____ ed il Comune cui si riferisce il bando non supera i 90 Km (cancellare l'ipotesi che non interessa) ☐
- C) di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio/i o parti di essi per i quali il 6 % del valore catastale complessivo ☐
sia superiore al 50% di una pensione minima INPS annua, ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale; ☐
- D) di non aver ottenuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o precedenti finanziamenti ☐
agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e da enti pubblici, purché l'alloggio non sia inutilizzabile o distrutto senza dar luogo al risarcimento ☐
del danno; ☐
- E) che il proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 2, comma 4 della L.R.V. 10/96, per il quale dichiara di chiedere l'assegnazione, è il ☐
seguente: (1) ☐

N°	COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA (o di prevista nascita del nascituro)	Professione o disoccupazione
1		Dichiarante		
2				
3				
4				
5				
6				

- F) che nell'anno 2015 il proprio nucleo familiare – non ha conseguito alcun **reddito fiscale** (2) _____ ☐
- ha conseguito i seguenti redditi fiscali: _____ ☐

TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE (euro)	CONIUGE (euro)	ALTRI COMPONENTI			TOTALE (euro)
			NOME	NOME	NOME	
Da terreni e/o fabbricati						
Lavoro dipendente/Pensione						
Altri tipi di reddito						
Oneri deducibili dal reddito (Art. 10 del DPR 917/86)						
REDDITO COMPLESSIVO						

- e che avendo a carico n. _____ figli (compresi i figli **nascituri**: per i quali **allegare documentazione dello stato di gravidanza** e, in seguito, dell'avvenuta nascita) ed essendo presenti nel nucleo familiare n. _____ componenti superiori a 2, il **reddito complessivo del nucleo familiare**, calcolato ai sensi dell'art. 2 lett. e) della L.R.V. 10/96 come modificata dall'art. 67 L.R.V. 5/2000 è pari a € _____ ; (2)

- G) di **non aver ceduto** in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio di edilizia residenziale pubblica eventualmente assegnato in precedenza in qualsiasi forma; _____ ☐

- H) di **non occupare senza titolo** un alloggio di edilizia residenziale pubblica; _____ ☐

- I) che **tutti i componenti** del suo nucleo familiare possiedono i requisiti di cui alle precedenti lettere C), D), F) e G). _____ ☐

- L) (eventuale) che il componente del nucleo familiare sig. _____ è iscritto alla Camera di Commercio di _____ n° _____ per l'attività di _____ ☐

Consenso ai sensi del D. lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Il consenso del concorrente al trattamento dei dati sensibili viene manifestato mediante la firma sulla presente domanda di alloggio. Con modulo a parte, viene fornita l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

NOTE

- (1) Per **nucleo familiare** si intende la famiglia costituita dai coniugi ovvero da un genitore e dai figli legittimi, naturali, riconosciuti o adottivi e dagli affiliati con loro conviventi. Fanno altresì parte del nucleo familiare il convivente more uxorio, gli ascendenti, discendenti, i collaterali fino al terzo grado purché la stabile convivenza con il concorrente abbia avuto inizio almeno due anni prima dalla data di pubblicazione del bando di concorso e sia dimostrata nelle forme di legge. Possono essere considerati conviventi anche persone non legate da vincoli di parentela o affinità, qualora la convivenza istituita abbia carattere di stabilità e sia finalizzata all'assistenza di persone presenti nel nucleo familiare stesso con le condizioni soggettive di cui al comma 1, lettera a), numeri 4) e 5) dell'art. 7 della Legge Regionale n. 10/96. Tale ulteriore forma di convivenza deve, ai fini dell'inclusione economica e normativa nel nucleo familiare, essere stata instaurata da almeno due anni precedenti alla data di pubblicazione del bando di concorso e risultare da certificazione anagrafica. Per il cittadino non appartenente all'Unione Europea, sono considerati componenti del nucleo familiare familiari per i quali è stato chiesto il ricongiungimento in conformità a quanto previsto dalla normativa statale vigente (art. 2, commi 4 e 5, L.R. n. 10/96). Ai fini della graduatoria, nel numero dei figli vanno conteggiati anche i **nascituri** (art. 67 L.R.V. 5/2000)

- (2) Per **reddito fiscale annuo** complessivo del nucleo familiare di cui all'art 2 let. e) della L.R.V. 10/96 come modificato dall'art. 68 della L.R.V. 5/2000 e dagli artt. 11 e 14 della L.R.V. n. 18/2006, si intende il reddito di cui all'art. 8 del D.P.R. 22/12/1986 n. 917 e successive modificazioni, dedotti gli oneri di cui all'art. 19 del citato decreto, quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata, da computarsi con le modalità di cui all'art. 21 della Legge 05/08/1978, n. 457 e successive modificazioni ed integrazioni. Qualora il nucleo familiare abbia un numero di componenti superiore a due, il reddito complessivo annuo del nucleo è ridotto di € 516,46 per ogni componente oltre i due, fino ad un massimo di € 3.098,74. La riduzione si applica anche per i figli a carico oltre alla riduzione per gli stessi prevista dall'art. 21 della Legge 5/8/78 n. 457. Il limite di reddito per l'anno 2016, da calcolarsi con le modalità di cui sopra, è di € 24.776,00 (qualora alla formazione del reddito concorrano redditi da lavoro dipendente, questi, dopo la detrazione di € 516,46 per ogni figlio che risulti essere a carico, e dopo la detrazione di € 516,46 per ogni componente oltre i due, sono calcolati nella misura di

PARTE RISERVATA ALLA COMMISSIONE DI CUI ALL'ART. 5 - L.R.V. 10/96

☐ AMMESSO CON PUNTI _____

NON AMMESSO (

Motivi della non ammissione _____

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il sottoscritto DICHIARA, inoltre, ai sensi del D.P.R.28/12/2000 n. 445, di essere in possesso delle seguenti condizioni e di aver diritto ai seguenti punteggi:

A) CONDIZIONI SOGGETTIVE

- 1) di avere nel proprio nucleo familiare il/la (lavoratore dipendente/ pensionato) Sig./Sig.ra _____
erede di _____ in costanza di **versamenti Gescal**
dalla data _____ alla data _____ per complessivi anni _____ ☐
- 1.1 con anzianità di contribuzione fino ad anni 5 _____ ☐
- 1.2 con anzianità di contribuzione inferiore od uguale ad anni 10 _____ ☐
- 1.3 con anzianità di contribuzione superiore ad anni 10 _____ ☐
- (il pensionato da lavoro subordinato o suo erede e il lavoratore dipendente in cassa integrazione o disoccupato, è assimilato al lavoratore dipendente in costanza di versamento Gescal - art. 7, lett. a, n. 1, L.R. 10/96);
- 2) di possedere il **reddito annuo** (di cui all'art. 2, 1° comma, lett. e) del proprio nucleo familiare, non superiore all'importo di una pensione minima INPS (**€ 6.524,57 per il 2016**) _____ ☐
- 3) di avere nel proprio nucleo familiare una o più persone di **età superiore a sessanta anni** _____ ☐
- (le condizioni di cui ai numeri 3 e 4 non sono tra loro cumulabili)
- 4) di avere nel suo nucleo familiare il/la Sig. _____ di **età superiore a sessanta anni, non autosufficiente**, come certificato dalla Commissione medica dell'USL di _____ in data _____ ☐
- (le condizioni di cui ai numeri 3 e 4 non sono tra loro cumulabili)
- 5) di avere nel nucleo familiare il/la Sig. _____ **portatore di handicap** con diminuzione permanente della capacità lavorativa del _____%, come certificato dalla Commissione medica dell'USL di _____ in data _____ ☐
- (si considera portatore di handicap il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa uguale o superiore ai due terzi, riconosciuta ai sensi della vigente normativa: art. 7, lett. a, n. 5, L.R. 10/96);
- 6) di avere il nucleo familiare costituito da **emigrati** che intendono rientrare in Italia per stabilirvi la residenza, prima dell'assegnazione dell'alloggio _____ ☐
- 7) che il proprio nucleo familiare è composto da cinque o più unità _____ ☐
- 8) che il proprio nucleo familiare è composto da un solo adulto con uno o più minori a carico _____ ☐
- 9) di aver contratto matrimonio in data _____ (cioè da non oltre un anno dalla data di pubblicazione del bando) con Sig./Sig.ra _____ ☐
- 9) (oppure) di voler contrarre matrimonio entro un anno e comunque prima dell'assegnazione dell'alloggio, con Sig./Sig.ra _____ ☐
- (inserito/a nel suo nucleo familiare, come dichiarato al punto E)
- 9 bis) di avere l'anzianità di collocazione nella graduatoria definitiva di cui all'art. 8, della L.R. 10/96, del Comune di _____ (oppure) dei Comuni di _____ per gli anni _____ (punti 0,5 per anno fino ad un massimo di punti 5) _____ ☐
- 10) di trovarsi nelle seguenti condizioni stabilite con delibera del Consiglio Comunale in rapporto alle particolari situazioni presenti nel territorio: _____ ☐
- _____ ☐
- _____ ☐
- _____ ☐
- _____ ☐

PARTE RISERVATA

PUNTI DI LEGGE	Punti attribuiti	
	Prov.	De

1
3
5

4
1

4

5

2
2
3

2
2

B) CONDIZIONI OGGETTIVE

- 1) Di trovarsi in situazione di **grave disagio abitativo**, accertata dalle autorità competenti, ed esistente da almeno un anno dalla data di scadenza del bando, dovuta a:
- 1.1 **Abitazione impropria** o procurata a titolo **precario** dall'assistenza pubblica secondo quanto previsto dall'art. 7, primo comma, numero 1, lettera a) del DPR 30/12/72, n. 1035 e successive modificazioni e integrazioni (**Allegare dichiarazione dell'ULSS o del Comune**) (*Le condizioni di cui ai numeri 1.1) e 2.2) non sono tra loro cumulabili*) ☐
- 1.2 **Coabitazione** in uno stesso alloggio con un altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità ☐
- 1.3 **Coabitazione** in uno stesso alloggio con un altro o più nuclei familiari, composti da una sola unità ☐
In tal senso, dichiara di coabitare nello stesso alloggio dalla data del _____ con il nucleo familiare di _____ (parentela: _____), composto di n. _____ persone.
- 1.4 Presenza di **barriere architettoniche** in alloggio occupato da portatori di handicap motorio (**Allegare certificazione dell'ULSS**) ☐
- 2) Di trovarsi in situazione di **disagio abitativo** accertata dalle autorità competenti, ed esistente alla data di scadenza del bando dovuta a:
- 2.1 Abitazione in **alloggio sovraffollato**, documentato dall'autorità competente (**Allegare certificazione dell'ULSS**) sulla base dei seguenti parametri ☐
- 2.1.1 da due a tre persone a vano utile (esclusi servizi e cucina se inferiore a mq. 14) _____ ☐
- 2.1.2 da più di tre persone a vano utile (esclusi servizi e cucina se inferiore a mq. 14) _____ ☐
- 2.2 Abitazione in **alloggio antigienico** secondo quanto previsto dall'art. 7, primo comma, n. 4), lett. b), del DPR 30/12/72, n. 1035 e successive modificazioni e integrazioni, come certificato dalla competente autorità (**Allegare certificazione dell'ULSS**) _____ ☐
(*Le condizioni di cui ai numeri 1.1) e 2.2) non sono tra loro cumulabili*)
- 2.3 Abitazione in **alloggio che deve essere rilasciato**, come risulta dall'atto _____ in data _____ emesso da _____, a causa di: _____ ☐
- provvedimento esecutivo di **sfratto** non intimato per inadempienza contrattuale _____ ☐
 - (oppure) verbale di **conciliazione giudiziaria** _____ ☐
 - (oppure) ordinanza di **sgombero** _____ ☐
 - (oppure) provvedimento di **collocamento a riposo** di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio _____ ☐
 - (oppure) di trovarsi nella seguente condizione oggettiva che rende **impossibile l'uso dell'alloggio** _____ ☐
- _____ ☐
- _____ ☐
- (oppure) di essere **privo di alloggio** da almeno un anno per la seguente causa: _____ ☐
- (Allegare la documentazione che dimostra la mancanza di alloggio) _____ ☐

Punteggio totale (sommare i punti delle condizioni soggettive ai punti delle condizioni oggettive)

CHIEDE, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente bando di concorso venga inviata al seguente indirizzo: _____ telef. n. _____

ALLEGA alla presente domanda n. _____ documenti.

_____n_____

FIRMA _____ (*)

(*) Se la firma non viene apposta in presenza di un dipendente addetto a riceverla, si deve allegare copia fotostatica di un valido documento di identità non scaduto del sottoscrittore.

COMUNE DI _____

UFFICIO _____

La suestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza (artt. 38 e 47 del D.P.R.445/2000)

Add) _____ Il Funzionario competente
a ricevere la documentazione

PARTE RISERVATA		
PUNTI DI LEGGE	Punti attribuiti	
	Prov.	Def.
5		
2		
1		
1		
1		
2		
2		
5		