

Allegato A - Domanda

(bollo)	PROTOCOLLO
---------	------------

COMUNE DI STRESA

Servizio Gestione Risorse Patrimoniali

“Bando di concorso per la formazione della graduatoria per l’assegnazione di due alloggi comunali”

**IL SOTTOSCRITTO
(richiedente)**

COGNOME.....NOME.....

DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA..... PROV.....

NAZIONALITÀ CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA.....PROV. CAP.....

INDIRIZZO N° (TELEFONO n.....)

CHIEDE

di ammettere se stesso ed il proprio nucleo anagrafico al bando di concorso per la formazione della graduatoria per l’assegnazione di uno dei due alloggi comunali (interno 5 ed interno 7) siti in Stresa Via P.ssa Margherita 56 meglio specificati nel bando

DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO ANAGRAFICO È COSÌ COMPOSTO:

	COGNOME E NOME E CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE (campo facoltativo)
1	----- ----- ----- -----			Richiedente	
2	----- ----- ----- -----				
3	----- ----- ----- -----				

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE;
- MODELLO INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE DEL NUCLEO FAMILIARE (ISEE 2017), relativo all'ultima dichiarazione fiscale, non superiore ad € 20.805,55 (limite di accesso all'edilizia sociale stabilito per l'anno 2017 dalla Regione Piemonte, D.D. 02.11.2016 n.754) e non inferiore ad € 3.000,00;
- AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO (Allegato B);
- AUTOCERTIFICAZIONE CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO AGGIUNTIVO (Allegato C);
- EVENTUALE DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DAL BANDO COMPROVANTE LE CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO AGGIUNTIVO;
- ULTERIORI MEMORIE E DOCUMENTI NECESSARI AD APPROFONDIRE EVENTUALI CASI ATIPICI (facoltativo).

NOTA PRIVACY – 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.

Data

Firma del richiedente

.....

Allegato B**AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI**

Il sottoscritto richiedente

COGNOME.....NOME.....

COD. FISCALE..... NATO IL A

COMUNE DI RESIDENZA.....PROV. CAP.....

INDIRIZZO N°

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate o contenenti dati non più rispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- 1) DI ESSERE cittadino italiano o di uno Stato membro della Comunità Europea o cittadino extracomunitario residente in Italia da almeno cinque anni in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- 2) DI ESSERE maggiorenne residente nel Comune di Stresa da almeno 18 mesi;
- 3) DI NON ESSERE titolare esso stesso o altri membri del proprio nucleo familiare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito Nazionale;
- 4) DI NON AVER OTTENUTO, per sé o per altri membri del proprio nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato, concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo, dallo Stato o da altri Enti Pubblici;
- 5) DI ESSERE IN POSSESSO di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), relativo all'ultima dichiarazione fiscale, non superiore ad € 20.805,55 (limite di accesso all'edilizia sociale stabilito per l'anno 2017 dalla Regione Piemonte, D.D. 02.11.2016 n.754) e non inferiore ad € 3.000,00;
- 6) NON AVER OTTENUTO in assegnazione, per sé o per altri membri del proprio nucleo familiare, alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica Agevolata e/o Sovvenzionata;
- 7) NON ESSERE STATO dichiarato decaduto a seguito di morosità dall'assegnazione di altro alloggio di edilizia residenziale pubblica in Stresa o in altri Comuni, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;
- 8) CHE IL PROPRIO NUCLEO ANAGRAFICO E' FORMATO DA N. COMPONENTI (massimo tre).

NOTA PRIVACY – 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.

Data

Firma del dichiarante

.....

Allegato C

AUTOCERTIFICAZIONE CONDIZIONI
CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO AGGIUNTIVO

(barrare le singole fattispecie)

Il sottoscritto richiedente

COGNOME.....NOME.....

COD. FISCALE. NATO IL A

COMUNE DI RESIDENZA.....PROV. CAP.....

INDIRIZZO N°

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate o contenenti dati non più rispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

che il proprio nucleo versa in una delle seguenti condizioni, che danno titolo a punteggio aggiuntivo e per le quali allega i relativi documenti dove richiesto:

BARRARE CON UNA " X " E COMPILARE OVE RICHIESTO:

	<p>Alloggio improprio (<i>Per alloggio IMPROPRIO si intende l'unità immobiliare avente caratteristiche tipologiche di fatto incompatibili con l'utilizzazione ad abitazione o priva di almeno tre degli impianti igienici di cui all'art. 7, ultimo comma, del D.M. 5 Luglio 1975. Rientrano comunque in detta categoria le baracche, le stalle, le grotte, le caverne, i sotterranei, le soffitte, i garages, le cantine e gli alloggi per i quali ricorrono tutte le fattispecie previste per alloggio antigienico</i>): il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno un anno dalla data del bando in un alloggio improprio.</p> <p>SI ALLEGA alla domanda l'ATTESTATO DEL COMUNE di residenza indicante la classificazione dell'immobile o dell'unità abitativa occupata dal nucleo familiare del richiedente.</p>
	<p>Stato di conservazione dell'alloggio: se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare: in alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione, certificato dal Comune, si consideri scadente ai sensi dell'art. 21 L. 392/78 e s.m.i. od in alloggio con servizio igienico esterno od in comune con altre famiglie.</p> <p>SI ALLEGA alla domanda l'ATTESTATO DEL COMUNE di residenza indicante lo stato di conservazione e/o le condizioni dell'unità abitativa occupata dal nucleo familiare del richiedente.</p>

	<p>Coabitazione senza sovraffollamento: se il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno 6 mesi alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno 2 unità ed il numero degli abitanti nell'alloggio NON comporta sovraffollamento.</p> <p>SI ALLEGA alla domanda l'ATTESTATO DEL COMUNE di residenza in merito alle dimensioni dell'unità abitativa occupata ed INDICAZIONE su foglio in carta libera della COMPOSIZIONE di ciascuno dei NUCLEI COABITANTI alla data di pubblicazione del bando con le relative anagrafiche (nome-cognome-data di nascita- luogo di nascita-codice fiscale).</p>
	<p>Coabitazione con sovraffollamento: se il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno 6 mesi alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno 2 unità ed il numero degli abitanti nell'alloggio COMPORTA sovraffollamento.</p> <p>SI ALLEGA alla domanda l'ATTESTATO DEL COMUNE di residenza in merito alle dimensioni dell'unità abitativa occupata ed INDICAZIONE su foglio in carta libera della COMPOSIZIONE di ciascuno dei NUCLEI COABITANTI alla data di pubblicazione del bando con le relative anagrafiche (nome-cognome-data di nascita- luogo di nascita-codice fiscale).</p>
	<p>Sfratto o rilascio: tutti coloro che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenza di risanamento edilizio risultante da provvedimenti emessi dall'Autorità competente non oltre 3 anni prima della data del bando hanno diritto al seguente punteggio aggiuntivo:</p> <p><u>in tutti i casi (esclusa morosità)</u></p> <p>SI ALLEGA alla domanda COPIA AUTENTICA DEL DOCUMENTO COMPROVANTE.</p>
	<p>Richiedente ultrasessantacinquenne.</p>
	<p>Invalidi o portatori di handicap: nuclei famigliari nei quali uno o più componenti siano affetti da handicap o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità superiore al 60%</p> <p>SI ALLEGA alla domanda copia dell'attestato rilasciato dall'ASL o dall'INAIL o dalle competenti Commissioni Mediche Territoriali Ospedaliere previste dalla normativa vigente in materia, che attesti l'invalidità superiore al 60%.</p>
	<p>Famiglie mono genitoriali</p> <p>N.B. SE VIENE BARRATA la seguente casella varrà già come autocertificazione in merito alla condizione indicata al capoverso precedente (che in caso di assegnazione verrà verificata d'ufficio).</p>
	<p>Famiglie con figli minori</p> <p>N.B. SE VIENE BARRATA la seguente casella varrà già come autocertificazione in</p>

	merito alla condizione indicata al capoverso precedente (che in caso di assegnazione verrà verificata d'ufficio).
	<p>Anzianità di residenza in Stresa <u>del richiedente</u>:</p> <p>IO RICHIEDENTE RISIEDO A STRESA DA (indicare il numero di anni di residenza a Stresa)</p> <p>N.B. SE VIENE BARRATA la seguente casella varrà già come autocertificazione in merito alla condizione indicata al capoverso precedente (che in caso di assegnazione verrà verificata d'ufficio).</p>

NOTA PRIVACY – 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.

Data

Firma del dichiarante

.....