

Marca da Bollo

€ 16,00

AL COMUNE DI AREZZO

UFFICIO GESTIONE DEL PATRIMONIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO

PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (ERP) CHE SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL COMUNE DI AREZZO NEL PERIODO DI EFFICACIA DELLA GRADUATORIA

(N.B.: Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara. Barrare le caselle che interessano)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____													
nato a _____				Prov./Stato _____				il _____					
codice fiscale		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
stato civile:		celibe/nubile <input type="checkbox"/>		coniugato/a <input type="checkbox"/>		vedovo/a <input type="checkbox"/>		separato/a <input type="checkbox"/>		divorziato/a <input type="checkbox"/>			

presa visione del bando di concorso del 31 ottobre 2017 per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi ERP ai sensi della LRT 20.12.1996, n. 96 e successive modificazioni ed integrazioni;

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) e consapevole che:

- ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti;
- ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, il Comune di Arezzo ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;

CHIEDE

l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sito nel Comune di Arezzo ed allo scopo, **ALLA DATA DEL BANDO**

DICHIARA LE SEGUENTI SITUAZIONI SOGGETTIVE, FAMILIARI, ECONOMICHE:

1. cittadinanza

- è cittadino italiano
- è cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- è cittadino di altro Stato, titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) (n° _____ rilasciato il _____)
- è cittadino di altro Stato, titolare di permesso di soggiorno almeno biennale (n° _____ valido dal _____ al _____), ed esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo

2. residenza

- è residente nel Comune di _____ Prov. _____ via/piazza/loc. _____ n. _____ C.A.P. _____
- è residente in Toscana continuativamente, da almeno cinque anni, a decorrere dal _____
- presta la propria attività lavorativa nel Comune di _____ presso la ditta _____ (specificare la denominazione del datore di lavoro)
- ha prestato attività lavorativa (stabile ed esclusiva o principale) in Toscana, per almeno cinque anni, a decorrere dal _____

3. composizione della famiglia

che il nucleo familiare, per il quale si richiede l'assegnazione di un alloggio ERP, è composto nel modo che segue:

cognome e nome	luogo nascita	data nascita	rapporti con il richiedente	attività lavorativa	invalidità %
			INTESTATARIO DOMANDA		

- l'assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;
- l'assenza di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'articolo 35, comma 2, lettere b), c), d), e), LRT n. 96/1996, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;
- l'assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda;
- di occupare attualmente un alloggio posto nel Comune di _____
via/piazza/loc. _____ n. _____, utilizzato mediante:
 - contratto di locazione
 - comodato o altra forma di utilizzo non onerosa _____
(specificare la tipologia)
 - di abitare in alloggio o altra struttura abitativa assegnata a titolo precario dai servizi assistenziali pubblici
- di coabitare con la famiglia del sig. _____ dalla data _____
- di avere mera e temporanea ospitalità presso la famiglia di _____
(specificare il nominativo dell'ospitante)
- che il valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, è pari ad € _____, _____;

situazione economica del sottoscritto:

- residente nel Comune di Arezzo a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - lavoro dipendente € _____ lavoro autonomo € _____
 - redditi diversi* € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal ____ / ____ / ____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2016, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

* Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere

situazione economica di altri componenti del nucleo familiare (non minori):

nome e cognome _____, nato a _____ (____) il ____/____/____
rapporto con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di Arezzo a decorrere dal _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - lavoro dipendente € _____ lavoro autonomo € _____
 - redditi diversi* € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ____/____/____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2016, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

nome e cognome _____, nato a _____ (____) il ____/____/____:
rapporto con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di Arezzo a decorrere dal _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - lavoro dipendente € _____ lavoro autonomo € _____
 - redditi diversi* € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ____/____/____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2016, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

* Per **redditi diversi** si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere

- nome e cognome** _____, nato a _____ () il ___ / ___ / ___ :
rapporto con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)
- residente nel Comune di Arezzo a decorrere dal _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
- lavoro dipendente € _____ lavoro autonomo € _____
- redditi diversi* € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ___ / ___ / ___
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2016, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

- nome e cognome** _____, nato a _____ () il ___ / ___ / ___ :
rapporto con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)
- residente nel Comune di Arezzo a decorrere dal _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
- lavoro dipendente € _____ lavoro autonomo € _____
- redditi diversi* € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ___ / ___ / ___
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2016, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

* Per **redditi diversi** si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere

nome e cognome _____, nato a _____ (____) il ____/____/____:

rapporto con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

residente nel Comune di Arezzo a decorrere dal _____

soggetto fiscalmente a carico del richiedente

lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____

lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:

lavoro dipendente € _____ lavoro autonomo € _____

redditi diversi* € _____

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ____/____/____

non occupato

studente

invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)

pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2016, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

* Per **redditi diversi** si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere

figli minori fiscalmente a carico del richiedente: (nome, cognome e data di nascita)

Inoltre il sottoscritto

DICHIARA

che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n. _____) **motivato da finita locazione;**

di non essere titolare, né il sottoscritto né altro componente del nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggi o locali ad uso abitativo ubicati in qualsiasi località del territorio ITALIANO e all'ESTERO

oppure:

di essere titolare, il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare, del seguente

patrimonio IMMOBILIARE ad uso abitativo (sia in Italia sia all'estero):

Cognome	Nome	Indirizzo	quota di proprietà o godimento	Superficie (mq.) + vani
			%	
			%	
			%	

Per l'inserimento in graduatoria dei cittadini non UE, il sottoscritto è impegnato a produrre le relative certificazioni entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda.

di possedere, il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare, il seguente **patrimonio MOBILIARE registrato** (auto, moto, barche, ecc.):

Tipo di bene mobile	Modello e targa veicolo (o estremi registrazione)	Valore € attestato da autorità competente

di aver stipulato un contratto di locazione con il sig. _____, in data _____, riguardante l'alloggio nel quale ha fissato la sua residenza sito nel Comune di _____, via/piazza/loc. _____ n. _____ per il seguente periodo di godimento dell'alloggio: _____ mesi _____ anni;

di aver ottenuto la registrazione del contratto in data _____, presso l'Ufficio del Registro di _____, n. _____ vol. _____ serie _____;

che il contratto è in regola con il pagamento dell'imposta di registro successiva alla 1° annualità, assolta in data ____/____/____ oppure è stata esercitata l'opzione della "cedolare secca" in data ____/____/____;

di essere in regola con il pagamento del canone locativo fino al mese precedente la data di pubblicazione del bando e di aver corrisposto, **nel periodo 1° novembre 2016 – 31 ottobre 2017**, la **cifra mensile** stabilita tra le parti di € _____ per un **totale annuo** di € _____ **al netto delle spese accessorie**, come dimostrabile attraverso ricevute rimesse dal proprietario dell'unità abitativa

oppure:

di essere moroso nel pagamento del canone locativo.

Per ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda, il sottoscritto segnala i seguenti recapiti:

- indirizzo di residenza _____
- altro indirizzo _____
- n. telefonico _____
- e-mail _____
- P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

Ai sensi degli artt. 21 e 38 DPR n. 445/2000, la presente dichiarazione, sostitutiva di certificazioni ed atto di notorietà, è sottoscritta dal dichiarante presso l'Ufficio _____, davanti al dipendente addetto del **Comune di Arezzo**, che pertanto attesta che la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza previa identificazione mediante: ★

Tipologia	Numero documento	Autorità emittente	Data emissione	Data scadenza
			___/___/___	___/___/___

firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile

firma e timbro del dipendente incaricato

Arezzo, _____

Il dichiarante è informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati sopra esposti sono richiesti dal Comune di Arezzo, obbligatoriamente, in applicazione della LRT n. 96/1996. Altresì il dichiarante autorizza il Comune di Arezzo al trattamento dei dati sopra esposti, per tutti gli adempimenti necessari all'istruttoria della presente domanda, all'inserimento in graduatoria ed all'eventuale successiva assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. n. 196/2003)

Finalità della raccolta: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento.

Modalità del trattamento: il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: titolare dei dati è il Comune di Arezzo.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal D. Lgs. n. 196/2003.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Il Comune di Arezzo ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che le dichiarazioni rese dai partecipanti al presente bando corrispondano a verità. Il Comune, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, procederà ad "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR".

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dal Comune emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile

★ AVVERTENZE:

Qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del dipendente comunale incaricato, il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, **una fotocopia del suo documento di identità in corso di validità, a pena di inammissibilità.**

I cittadini extracomunitari residenti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, soltanto per comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da soggetti pubblici o privati italiani.

La domanda deve essere consegnata allo **Sportello Unico del Comune di Arezzo, Piazza A. Fanfani n. 1.**

Qualora il partecipante preferisca inoltrare la domanda per posta, deve spedirla all'indirizzo:

- Sportello Unico del Comune di Arezzo, piazza A. Fanfani n.1, 52100 Arezzo, mediante raccomandata postale A.R. o altro servizio equipollente, riportando nella busta nome, cognome ed indirizzo del mittente

- tramite PEC all'indirizzo comune.arezco@postacert.toscana.it

entro e non oltre il termine del 30 dicembre 2017.

Per le domande spedite per via postale, farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante.

SITUAZIONI DA SEGNALARE
(porre una croce sulle caselle corrispondenti)

Il sottoscritto segnala le seguenti situazioni ai fini dell'istruttoria della domanda:

- nucleo familiare composto da coppia coniugata da non più di due anni che viva in coabitazione con altro nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando:
- con uno o più figli minori a carico:
- nucleo familiare composto da coppia convivente anagraficamente more uxorio da non più di due anni che viva in coabitazione con altro nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando:
- con uno o più figli minori a carico:
- coppia di futura costituzione, se in coabitazione con altro nucleo familiare:
- con uno o più figli minori a carico:
- situazione di grave disagio, accertate dall'autorità competente, dovute a:
 - abitazione effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione (tale situazione deve sussistere da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando):
 - abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione (tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando):