

Marca da Bollo

€ 16,00

Al Comune di Arezzo  
Ufficio Gestione del Patrimonio

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ avente cittadinanza \_\_\_\_\_

e residenza in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via/piazza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

residenza fiscale \_\_\_\_\_ (indicare la nazione)

celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  separato/a  divorziato/a

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

*di essere ammesso alla graduatoria degli aspiranti alla locazione di 2 abitazioni ubicate in Arezzo, via Meattini 4, nel complesso residenziale denominato "La Meridiana" ed eventuali successive altre disponibilità.*

Avvalendosi di autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 e consapevole che:

- come previsto dall'art. 76 del citato decreto, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- come previsto dall'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;
- come previsto dall'art. 71 del citato decreto, il Comune ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;

### DICHIARA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 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
- è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- non aver ottenuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con i contributi pubblici, in qualunque forma concessi, dallo Stato o da Enti pubblici;
- non essere stato sfrattato da alloggi di ERP per morosità negli ultimi 5 anni;

- non aver occupato senza titolo o abusivamente alloggi di ERP negli ultimi 5 anni;
- che il valore I.S.E.E. in corso di validità (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), calcolato ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013, è pari ad € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è così composto e ha percepito i seguenti redditi nell'anno 2023:

nome e cognome	data nascita	grado parentela	attività lavorativa	reddito dichiarato nel 2023	grado invalidità %

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	Rendita	Superficie (mq.) +
			%		
			%		
			%		

Altresì dichiara di essere titolare di uno o più dei seguenti titoli di punteggio:

- provvedimento di sfratto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Tribunale di \_\_\_\_\_ (convalidato precedentemente alla data del bando comunale, non ancora eseguito) **che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale;**
- preavviso di sfratto ai sensi dell'art. 608 c.p.c.;
- richiedente che vive in condizioni di coabitazione (due o più nuclei conviventi, da almeno un anno alla data del bando comunale);
- presenza nel nucleo familiare di persona disabile (con invalidità accertata dall'Autorità competente, dal 67% al 100% e/o accertamento di handicap ai sensi della L. 104/1992). **Certificazione da allegare alla domanda;**
- nucleo familiare composto da un solo genitore con uno o più figli minori fiscalmente a carico;
- richiedente che corrisponde un canone locativo annuo che incide in misura superiore al 33% sul reddito complessivo familiare imponibile regolarmente corrisposto.

*Ai sensi degli artt. 21 e 38 DPR 445/2000, la presente dichiarazione, sostitutiva di certificazioni ed atto di notorietà, è sottoscritta dal dichiarante presso l'ufficio \_\_\_\_\_, davanti al dipendente comunale a ciò addetto, che pertanto attesta che la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza mediante:*

documento: \_\_\_\_\_

Arezzo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile)*

\_\_\_\_\_  
*(firma e timbro del dipendente incaricato)*

**La dichiarazione può essere sottoscritta anche in altra sede: in questo caso occorre che il dichiarante presenti, unitamente a questo modulo compilato e firmato, anche una fotocopia del suo documento di identità.**

#### **NOTA BENE**

Si prega di allegare al seguente modulo:

- a) Certificazione ISEE in corso di validità;
- b) Documentazione del soggetto dichiarante e di tutti i componenti del nucleo attestante:
  - b1) l'attività lavorativa svolta e dichiarata in sede di compilazione di questo modulo (CU, 730,740, etc);
  - b2) la certificazione unica annuale del reddito percepito da pensione e da qualsiasi altro ammortizzatore sociale;
  - b3) l'invalidità;
  - b4) lo sfratto per finita locazione (atti giuridici e tutta la documentazione comprovante quanto dichiarato).
- c) Se il dichiarante è cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea, in questo caso occorre allegare anche fotocopia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno di tutti i componenti del nucleo familiare;

#### **A V V E R T E N Z E**

*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.*

*Il cittadino si avvale dell'autocertificazione, come descritto nel presente modulo di domanda. Nel caso di **documentazione sanitaria, di sfratti o preavviso di rilascio dell'abitazione**, dovrà essere allegata **copia dei relativi provvedimenti**.*

*Le domande dovranno essere consegnate, dall'interessato o da un suo incaricato, **entro e non oltre il termine del 19 agosto 2024 ore 13.00:***

- a) presso lo Sportello Unico, Piazza A. Fanfani n. 1.
- b) 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, indirizzo del mittente e l'indicazione "bando per 2 alloggi ex Socoa "La Meridiana";
  - ◆ tramite PEC all'indirizzo comune.arezco@postacert.toscana.it

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

*Il Comune non risponde degli eventuali ritardi o disguidi del Servizio Postale.*

**Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016  
"Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali"**

**Titolare, finalità e base giuridica**

*Il Comune di Arezzo, in qualità di titolare (con sede in con sede in Piazza della Libertà n. 1, 52100 – Arezzo; PEC: [comune.arezze@postacert.toscana.it](mailto:comune.arezze@postacert.toscana.it); centralino: +39 05753770) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire la richiesta di assegnazione in locazione di 2 abitazioni ubicate in Arezzo, via Meattini 4, nel complesso residenziale denominato "La Meridiana" e dall'avviso pubblico del Comune di Arezzo approvato con provvedimento n. 1808/2024, e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.*

**Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento**

*Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito alla richiesta di assegnazione ordinaria di alloggio erp.*

**Conservazione dei dati**

*I dati saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

**Comunicazione e diffusione**

*I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Arezzo o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.*

**Diritti degli interessati**

*Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale del Comune di Arezzo, l'apposita istanza può essere presentata scrivendo all'indirizzo [privacy@comune.arezze.it](mailto:privacy@comune.arezze.it).*

**Responsabile della Protezione dei dati**

*Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Arezzo è raggiungibile oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale del Comune, al seguente indirizzo [rpd@comune.arezze.it](mailto:rpd@comune.arezze.it)*

**Diritto di Reclamo**

*Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.*

Arezzo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile)*