

Marca da bollo

€ 16,00

Approvato con Determinazione Dirigenziale n.

All. B)

ATTENZIONE: si raccomanda di compilare la presente domanda in ogni sua parte e di controllare che sia debitamente firmata.

La domanda dovrà essere improrogabilmente presentata

SPETT.LE COMUNE DI CARBONIA
UFFICIO POLITICHE DELLA CASA
PIAZZA ROMA 1, CARBONIA

OGGETTO: RICHIESTA DI INSERIMENTO NEGLI ELENCHI DEGLI AVENTI DIRITTO ALL'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE A CANONE CONVENZIONATO DI N° 10 ALLOGGI A.R.E.A. UBICATI NEL COMUNE DI CARBONIA, VIA SUOR ANNA LUCIA.

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome-nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo-prov.) (giorno-mese-anno)

e residente in _____ via/piazza _____

n° _____ int. _____ Codice Fiscale _____

tel./cell. _____ email _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'apposito elenco degli aventi diritto all'assegnazione di n° 10 alloggi AREA in locazione a canone convenzionato per 8 anni con proprietà differita ubicati nel comune di Carbonia nella via Suor Anna Lucia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il sottoscritto decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n° 445/00)

- a. di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea, ovvero di essere cittadino/a di uno Stato extracomunitario in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno di cui all'art. 40 del D.Lgsvo 286/1998;
- b. di avere la residenza anagrafica, ovvero di prestare la propria attività lavorativa esclusiva o principale nel territorio della Provincia Del Sud Sardegna, ovvero di essere un lavoratore emigrato che intenda ristabilire la propria residenza in Sardegna;
- c. che il/la sottoscritto/a e i componenti il proprio nucleo familiare non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito territoriale della Sardegna;

- d. che il/la sottoscritto/a e i componenti il proprio nucleo familiare non hanno ottenuto agevolazioni pubbliche in qualunque forma e in qualunque luogo concessi dallo Stato, dalla Regione o da Enti Pubblici, per l'acquisto, la costruzione e il recupero di alloggio. (questo requisito non è richiesto per la locazione permanente);
- e. che il/la sottoscritto/a e i componenti il proprio nucleo familiare non si trovano nella condizione di cui all'art. art. 5 comma 1 bis del Decreto-Legge 28 marzo 2014, n. 47 convertito con modificazioni dalla L. 23 maggio 2014 "I soggetti che occupano abusivamente alloggi di edilizia residenziale pubblica non possono partecipare alle procedure di assegnazione di alloggi della medesima natura per i cinque anni successivi alla data di accertamento dell'occupazione abusiva";
- f. di avere reddito familiare pari o superiore a Euro _____ corrispondente all'importo indicato nella Tabella 1 dell'Avviso per i nuclei familiari composti da N. _____ Adulti e N: _____ Minori (si allega attestazione ISEE in corso di validità).
- g. di avere un reddito convenzionale annuo complessivo del nucleo familiare. determinato con le modalità di cui all'art. 21 della Legge 457/78 e successive modifiche e integrazioni, non superiore a Euro 54.032,95
- h. che il proprio nucleo familiare, oltre che dal sottoscritto è così composto (indicare: cognome, nome, grado di parentela rispetto al dichiarante, luogo e data di nascita, codice fiscale)

Grado di parentela	Cognome, Nome Luogo e data di nascita	Codice fiscale

- i. che il reddito del proprio nucleo familiare, quale risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi, è quello riassunto nella seguente tabella:

REDDITO IMPONIBILE COMPLESSIVO DEL RICHIEDENTE E DEL NUCLEO FAMILIARE					
NOME E COGNOME DEI COMPONENTI	ATTIVITÀ	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO	TUTTI GLI ALTRI REDDITI	REDDITO COMPLESSIVO

TOTALE REDDITO NUCLEO FAMILIARE					

j. di essere nelle seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione di punteggi ai sensi dell'Avviso Pubblico:

Barrare e compilare le voci di interesse:

A.1) NUBENDI/GIOVANI COPPIE

	A.1.1) Nucleo familiare la cui costituzione è prevista entro sei mesi dalla pubblicazione all'albo pretorio del presente avviso. (documentazione da allegare alla domanda: dichiarazione dei nubendi di voler contrarre matrimonio o costituire unione civile).	Punti 2
	A.1.2.) Richiedenti che abbiano contratto matrimonio o costituito unione civile entro i 12 mesi precedenti la pubblicazione all'albo pretorio del presente avviso	Punti 1
[A.1.3.) Nucleo familiare di cui ai precedenti punti A.1.1 e A.1.2. nel quale siano presenti uno o più minori a carico	Punti 3

Il Punteggio A.1.3) non è cumulabile con i punteggi A.1.1) e A.1.2)

A.2) NUCLEI CON MINORI A CARICO

	Nuclei familiari con figli minori a carico	Punti 2,5
--	--	-----------

Il Punteggio A.2) non è cumulabile col punteggio A.1.3)

A.3) ANZIANI

	Presenza nel nucleo familiare di anziani che abbiano superato il 65° anno di età al momento della presentazione della domanda o che comprenderanno anziani ultrasessantacinquenni nei 6 (sei) mesi successivi alla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio del Comune. N.B. a) la convivenza con l'anziano deve sussistere da oltre due anni. b) il punteggio non verrà attribuito nel caso di domanda presentata da soggetti che, ancorché conviventi al momento della presentazione della domanda con anziani ultrasessantacinquenni, intendano staccarsi da essi, per costituire un nucleo autonomo	Punti 2
--	---	---------

A.4) INVALIDITA'

	A.4.1) Presenza nel nucleo familiare di persone affette da menomazioni di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità competenti, che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa da 1/3 fino a 2/3	Punti 1
	A.4.2) Presenza di portatori di handicap nel nucleo familiare, da certificare da parte delle autorità competenti. N.B. Ai fini dell'attribuzione del punteggio si considera portatore di handicap il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 punti	Punti 2
	A.4.3) Portatori di handicap con invalidità accertata <u>superiore al 60% e che occupino alloggi con barriere architettoniche.</u>	Punti 3

I punteggi di cui ai precedenti punti A.4 non sono tra loro cumulabili

Documentazione da allegare: copia sentenza o certificazione Asl riconoscimento percentuale invalidità e accertamento ASL sulla sussistenza delle barriere architettoniche.

N.B: Il punteggio non verrà attribuito nel caso di domanda presentata da soggetti che, ancorché conviventi al momento della presentazione della domanda con persone invalide, intendano staccarsi da essi, per costituire un nucleo autonomo.

B) CONDIZIONI OGGETTIVE

B1) SFRATTO

	Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente alla data di pubblicazione dell'avviso, dovuta a richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di collocamento a riposo di dipendente pubblico e privato che usufruisca di alloggio di servizio	Punti 4
--	--	---------

B2) COABITAZIONE

	Situazione di grave disagio abitativo esistente da almeno due anni dalla data di pubblicazione dell'Avviso, dovuta a coabitazione nello stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità	Punti 2
--	---	---------

B3) SOVRAFFOLLAMENTO

	Abitazione in alloggio sovraffollato: da due persone a vano utile da tre persone a vano utile da quattro persone a vano utile	Punti 2 Punti 3 Punti 4
--	--	-------------------------------

I punteggi B.2 e B.3 non sono tra loro cumulabili

Data _____

Firma _____

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:
ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.**

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI (es. ISEE, certificati ASL, copia provvedimenti di sfratto, ecc.)

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del regolamento ue 2016/679 sulla protezione dei dati riportata nell'art. 12 dell'Avviso pubblico e da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili secondo le modalità e nei limiti ivi indicati, per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Data _____

Firma _____