



COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 ----- PROVINCIA DI TERAMO ----- C.A.P. 64020

AREA GESTIONE TERRITORIO-MANUTENTIVA

Bando generale 2018

Numero Domanda _____

Ricevuta il _____

Emesso il

Spedita il _____

Protocollo n. _____

Domanda di Assegnazione di Alloggio di E.R.P.

(Legge Regionale 25.10.1996, n. 96)

COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____

Indirizzo Via _____ n. ____ Cap. _____ Comune di lavoro _____

Prov. _____

Nuova domanda

Richiesta di revisione punteggio

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Domanda ammessa

Domanda esclusa

Causa dell'esclusione:

.....

..... Cod.

Graduatoria provvisoria

Punti

Data

IL PRESIDENTE

Ricorso SI NO

Pervenuto il :

Istruttoria:

.....

.....

..... Esaminato il:

Decisione:

Graduatoria Definitiva

Punti

Eventuale esclusione:

.....

Data

IL PRESIDENTE

CATEGORIE SPECIALI

SFRATTATI

ANZIANI

EMIGRATI

ALTRO.....

HANDICAPPATI

FAMIGLIA N.F.

PROFUGHI

.....

DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL RICHIEDENTE								Riservato all'ufficio		
COGNOME E NOME Codice Fiscale	SESSO M-F	DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	PROFESSIONE O ATTIVITÀ	COMUNE SEDE DI LAVORO	PROVINCIA DI LAVORO	NUMERO FIGLI A CARICO	REDDITO PERCEPITO (In migliaia di lire)	COD. REDDITO (*)
1)										
2)										
3)										
4)										
5)										
6)										
7)										
8)										
9)										

(*) Codice reddito
1- Lavori dipendente
3- Lavori Autonomo
2- Pensione
4- Proprietà
5- Altro

Il Nucleo Familiare come sopra indicato,
occupa l'alloggio di attuale residenza dalla
data del _____

TOTALE REDDITI

REDDITO CONVENZIONALE

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO
(L.R. 25/10/1996, N. 96)

BARRARE CON CROCE	DESCRIZIONE REQUISITI	DOCUMENTI DA ALLEGARE <i>(i documenti devono essere prodotti in carta libera ed in data non anteriore a quella di pubblicazione del bando).</i>
<input type="checkbox"/>	- Cittadinanza Italiana.	- Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio attestante la cittadinanza Italiana. - Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio attestante lo stato di famiglia con l'indicazione della data da cui il nucleo familiare abita nell'alloggio attualmente occupato.
<input type="checkbox"/>	- Per i cittadini di uno stato appartenente all'Unione Europea	- Attestato di soggiorno permanente (per i cittadini comunitari) - Permesso di soggiorno CE almeno biennale (per i cittadini extracomunitari)
<input type="checkbox"/>	- Per il cittadino straniero, avente diritto.	- Certificato attività lavorativa obbligatoria - Autocertificazione sullo stato di famiglia con l'indicazione della data cui il nucleo familiare abita nell'alloggio attualmente occupato.
<input type="checkbox"/>	- Residenza nel comune di Morro d'Oro	- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di tutti i componenti il nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	- Per i cittadini che svolgono l'attività prevalente nel comune di MORRO D'ORO	- Dichiarazione del datore di lavoro indicante il Comune di lavoro, se lavoratore dipendente. - Attestato della Camera di Commercio Indicante il Comune di Lavoro, se lavoratore autonomo.
<input type="checkbox"/>	- Lavoratori destinati a prendere servizio in nuovi insediamenti industriali.	- Dichiarazione del datore di lavoro
<input type="checkbox"/>	- Emigrati	- Dichiarazione consolare attestante la condizione di emigrato e la scelta dell'ambito territoriale di appartenenza.
<input type="checkbox"/>	- Non essere titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di alloggio adeguato ne Comune di Morro d'Oro	- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di tutti i componenti il nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	- Non essere titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di alloggi in qualsiasi località con valore almeno pari ad un alloggio con condizioni abitative medie	- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di tutti i componenti il nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	- Non aver avuto assegnazione in proprietà, anche futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico e assenza di precedenti finanziamenti agevolati	- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di tutti i componenti il nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	- Non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.	- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di tutti i componenti il nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	- Aver usufruito di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare non superiore al limite vigente al momento della scadenza del bando di concorso, determinato ai sensi dell'art. 21 della legge 457-78 e successive modificazioni ed integrazioni, attualmente di €. 15.853,63 <i>Il reddito di riferimento è quello fiscalmente imponibile relativo all'ultima dichiarazione fiscale, di tutti i componenti il nucleo familiare al lordo delle imposte ed al netto dei contributi previdenziali e degli assegni familiari, tranne le indennità una-tantum per risarcimento di danni fisici e le indennità di accompagnamento per portatori di handicap.</i>	- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di tutti i componenti il nucleo familiare, attestante il reddito percepito nell'anno 2016 - Copia documentazione reddituale. - Per tutti i membri del nucleo familiare non occupati, idonea certificazione attestante lo stato di non occupazione.
	SPAZIO PER EVENTUALI REQUISITI AGGIUNTIVI	
<input type="checkbox"/>	▪ Figli concepiti entro la data di scadenza del Bando di concorso.	- Autocertificazione o presentazione di certificato medico che attesti la posizione di fatto(L.R. 31 del 31.07.2001)
<input type="checkbox"/>	▪	-
<input type="checkbox"/>	▪	-

CONDIZIONI SOGGETTIVE CHE DANNO DIRITTO AL PUNTEGGIO (Legge Regionale 25.10.1996, n. 96)				RISERVATO ALL'UFFICIO	
BARRARE CON CROCE	DESCRIZIONE	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	GRADUATORIA	
				PROVV.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	A 1 REDDITO FAMILIARE Reddito pro capite del nucleo familiare determinato con le modalità di cui all'art. 2, lett. f): <input type="checkbox"/> pari al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona; <input type="checkbox"/> superiore al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona;	2 1			
<input type="checkbox"/>	A 2 NUCLEO FAMILIARE - Richiedenti con il nucleo familiare composto da. <input type="checkbox"/> 3 unità <input type="checkbox"/> 4 unità <input type="checkbox"/> 5 unità <input type="checkbox"/> 6 unità e oltre	1 2 3 4			
<input type="checkbox"/>	A 3 ANZIANI <input type="checkbox"/> richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda; <input type="checkbox"/> richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda a condizione che vivano soli o in coppia.	1 2			
<input type="checkbox"/>	A 4 FAMIGLIA DI NUOVA FORMAZIONE - Richiedenti di famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda	1	- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000		
<input type="checkbox"/>	- Famiglie la cui costituzione è prevista entro un anno. <i>N.B. perché il punteggio possa essere attribuito nessuno dei due componenti la coppia deve avere superato il 35° anno di età, la famiglia del richiedente deve vivere in coabitazione, o occupare locali a titolo precario o comunque dimostrare di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.</i>	1	- Dichiarazione di voler contrarre matrimonio entro un anno e di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata. - (Indicare a pag. 6 la data presunta del matrimonio)		
<input type="checkbox"/>	A 5 DIVERSAMENTE ABILI - Richiedenti nel cui nucleo familiare siano presenti soggetti diversamente abili, con inabilità gravi.	2	- Certificato del Servizio di Medicina Legale e del Lavoro della ASL attestante il riconoscimento della condizione da parte della commissione Sanitaria (L.104/92) - Certificato ASL che attesti tale condizione		
<input type="checkbox"/>	A 6 EMIGRATI E PROFUGHI - Emigrati: richiedenti facenti parte di nuclei familiari rientrati congiuntamente al nucleo familiare in Italia, da non oltre un anno dalla data di pubblicazione del Bando.	1	- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.		
<input type="checkbox"/>	- Emigrati: richiedenti facenti parte di nuclei familiari che rientrano in Italia entro un anno dalla data di pubblicazione del Bando.	1	- Dichiarazione di voler rientrare con il proprio nucleo familiare entro un anno dalla data di pubblicazione del bando		
<input type="checkbox"/>	- Profughi.	1	- Certificato attestante l'appartenenza a tale categoria rilasciato dall'Autorità competente.		

N.B. I punteggi A3 ed A4 NON SONO CUMULABILI con il punteggio previsto al punto A6; non possono essere, in ogni caso, attribuiti più di 5 punti per il complesso delle condizioni soggettive.

TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI SOGGETTIVE

CONDIZIONI OGGETTIVE CHE DANNO DIRITTO AL PUNTEGGIO (Legge Regionale 25.10.1996, n. 96)				RISERVATO ALL'UFFICIO	
BARRARE CON CROCE	DESCRIZIONE	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	GRADUATORIA	
				PROVV.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	B 1 DISAGIO ABITATIVO Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte delle autorità competenti ed esistente da almeno due anni alla data del bando dovuta a: <input type="checkbox"/> B1.1) Abitazione in baracche, soffitte, bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti all'abitazione e privi di servizi regolamentari; Art. 54, L.R. 10 gennaio 2011, n. 1, modifiche alla L.R. 96/96 <input type="checkbox"/> B1.2) Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno 2 persone, che utilizzano gli stessi servizi. <i>N.B.: la condizione del biennio di permanenza non è richiesta quando si tratti di sistemazione derivante da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.</i>	5	<ul style="list-style-type: none"> - Certificati rilasciati dalla ASL competente e dal tecnico comunale preposto al servizio, ciascuno per quanto di propria competenza, indicanti la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente - Dichiarazione del richiedente contenente i dati anagrafici dei componenti dell'altro nucleo familiare coabitante con la famiglia del richiedente <i>Indicare a Pag. 6 i dati anagrafici degli appartenenti ai nuclei famigliari coabitanti</i> 		
<input type="checkbox"/>	B 2 ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO - Richiedenti che abitano con il proprio nucleo familiare, da almeno un anno alla data del presente bando, in alloggio sovraffollato: <ul style="list-style-type: none"> - Da 2 a 3 persone per vano utile; - Oltre 3 persone per vano utile; 	1 2	<ul style="list-style-type: none"> - Certificato della ASL indicante la descrizione particolareggiata dei vani dell'alloggio in atto occupato dal richiedente. 		
<input type="checkbox"/>	B 3 ALLOGGIO ANTIGIENICO - Richiedenti che abitano con il proprio nucleo familiare, da almeno un anno alla data del presente bando, un alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabili con normali interventi di manutenzione.	2	<ul style="list-style-type: none"> - Certificato della ASL indicante la descrizione particolareggiata e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente. 		
<input type="checkbox"/>	B 4 SFRATTO O RILASCIO - Richiedenti che abitano col proprio nucleo familiare, alla data del presente bando, in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato, che fruisca di alloggio di servizio.	4	<ul style="list-style-type: none"> - Copia del provvedimento di rilascio con precisa indicazione dei motivi della intimazione o copia del provvedimento di collocamento a riposo. 		

N.B. Le condizioni previste nella categoria **B1 NON SONO CUMULABILI** fra loro e con quelle previste nelle categorie **B2 e B3**.
 Le condizioni della categoria **B2 SONO CUMULABILI** con quelle della categoria **B3**.
 La condizione **B4 NON È CUMULABILE** con le altre condizioni oggettive.

TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI OGGETTIVE

N.B. - Non possono essere, in ogni caso, attribuiti più di nove (9) punti per il complesso delle condizioni oggettive
 - Tutti i documenti richiesti possono essere sostituiti con autocertificazioni, come previsto nel bando, tranne i Certificati rilasciati dalla A.S.L. competente.

<input type="checkbox"/>	C CONDIZIONI AGGIUNTIVE REGIONALI - (da definire al momento dell'approvazione regionale di localizzazione dell'intervento). MAX	5			
--------------------------	--	---	--	--	--

Condizioni soggettive + Condizioni oggettive + Condizioni aggiuntive regionali

PUNTEGGIO TOTALE

Punto A4 delle condizioni soggettive

Indicare la data presuntiva del matrimonio	→ → → →	
--	---------	--

Punto A6 delle condizioni soggettive

Indicare la data dell'avvenuto rientro in Italia	→ → → →	
Indicare la data presuntiva di rientro in Italia	→ → → →	

Punto B 1.2 delle condizioni oggettive

(1)				
Dati anagrafici dei componenti di altro nucleo familiare coabitante con la famiglia del richiedente				
N°	Cognome e nome	Sesso M / F	Data di nascita	Luogo di nascita

(2)				
Dati anagrafici dei componenti di altro nucleo familiare coabitante con la famiglia del richiedente				
N°	Cognome e nome	Sesso M / F	Data di nascita	Luogo di nascita

N.B. : non dimenticare di apporre la firma in calce alla presente domanda di partecipazione al concorso!

Prima di sottoscrivere la presente dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445 / 2000, accertarsi che le notizie in essa riportate siano certe ed esatte in quanto, se mendaci, costituiscono grave reato perseguito penalmente.

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04.01.1968 nel caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che tutte le informazioni riportate nel modulo di domanda corrispondono a verità.

IL DICHIARANTE

Recapito per eventuali comunicazioni relative al concorso:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Comune _____

N. Telefonico _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

__1__ sottoscritt __
nat_a _____ il _____ residente in
_____ via _____ n° _____
con documento di riconoscimento _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei conseguenti benefici eventualmente richiesti, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

1. Di essere nato a _____ il _____
2. Di essere residente in _____ via _____ n° _____
3. Di essere cittadino italiano (oppure) _____
4. Di godere dei diritti politici
5. Di essere celibe/nubile
6. Di essere coniugato/a con _____
7. Di essere separato/a da _____
8. Di essere divorziato/a da _____
9. Di essere vedovo/a di _____
10. Che la famiglia convivente, iscritta nel registro della popolazione residente, abitante in via _____ dal _____

si compone di:

n°	Cognome e nome	<u>nascita</u> Luogo data	Rapporto con il/la Dichiarante
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

1. che il mio numero di codice fiscale / partita IVA è il seguente :

2. di aver usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016 di Euro _____

3. nel proprio interesse di aspirante assegnatario di alloggio ERP, per averne diretta conoscenza che:

3.1 _____
ha usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

3.2 _____
ha usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

3.3 _____
ha usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

3.4 _____
ha usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

3.5 _____
ha usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

3.6 _____
di aver usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

3.7 _____
ha usufruito di un reddito fiscalmente imponibile nell'anno 2016

di Euro _____

4. che pertanto il reddito totale del proprio nucleo familiare per l'anno **2016** è di

Euro _____ .

5.a)- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito territoriale del comune di Morro d'Oro;

b)- non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, compreso l'ambito territoriale del Comune di Morro d'Oro il cui valore complessivo, determinato ai sensi della legge 392/78,

sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie, determinato con i parametri di cui ai punti 1-2-3-4-5-6 e 7 art. 1 lett. d) L.R. 56/98 e successive modifiche ed integrazioni;

c)- di non aver avuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio edilizio realizzato con contributi pubblici e di non aver avuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri Enti pubblici;

d)- di non aver ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

6. di essere titolare del diritto di _____

di alloggio sito in Comune di _____

il cui valore complessivo determinato ai sensi della legge 27/7/78 n° 392 e successive modifiche ed integrazioni è pari : _____

7. di avere in proprietà / godimento a titolo di _____

i sottoindicati beni immobili: _____

8. la professione abituale è : _____

9. che l'alloggio presso il quale attualmente è domiciliato con il proprio nucleo familiare, sito in via _____

si compone di n° _____ vani utili (esclusi bagno e cucina);

10. nel suo interesse di aspirante assegnatario di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, avendone diretta conoscenza che :

- i seguenti componenti la propria famiglia convivente, la cui data di nascita

è come sopra riportata: _____

a)- non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito territoriale del comune di Morro d'Oro;

b)- non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione di su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, compreso l'ambito territoriale del Comune di Morro d'oro il cui valore complessivo, determinato ai sensi della legge 392/78, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie, determinato con i parametri di cui ai punti 1-2-3-4-5-6 e 7 art. 1 lett.d) L.R. 56/98 e successive modifiche ed integrazioni ;

c)- non hanno avuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o fu tura di alloggio edilizio realizzato con contributi pubblici e di non aver avuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri Enti pubblici;

d)- non hanno ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

Nel suo interesse di aspirante assegnatario di alloggio di Edilizia Residenziale pubblica, avendone diretta conoscenza, che:

- i seguenti componenti il proprio nucleo familiare, la cui data di nascita è come sopra riportata: _____

a)- sono titolari del diritto di _____

di alloggio sito in Comune di _____

il cui valore complessivo, determinato ai sensi della legge 27/7/78

n°392 e successive modifiche ed integrazioni è pari: _____

b)- hanno in proprietà / godimento a titolo di _____

i sottoindicati beni immobili:

Morro d'oro, li _____

F i r m a

N.B. : ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'