



COMUNE DI SANT'ANTIOCO
Provincia del Sud Sardegna

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

AL COMUNE DI SANT'ANTIOCO
UFFICIO POLITICHE DELLA CASA
PIAZZETTA ITALO DIANA 1,
09017 SANT'ANTIOCO

OGGETTO: Partecipazione Bando di concorso per la formazione della graduatoria degli assegnatari aspiranti alla mobilità negli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ n.c. _____, interno _____

piano _____, C. F. _____

tel./cell. _____ e-mail: _____

assegnatario/a di alloggio di proprietà _____ (indicare se AREA o Comune di Sant'Antioco), così composto: mq. _____, numero vani abitabili _____ + bagno e accessori (anditi, disimpegno, ripostigli, etc.), nucleo familiare composta da n. persone,

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) che il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a.1 non aver ceduto in tutto o in parte l'alloggio assegnato;
- a.2 abitare stabilmente l'alloggio assegnato;
- a.3 non aver mutato la destinazione d'uso dell'alloggio assegnato;
- a.4 non aver adibito l'alloggio ad attività illecite;
- a.5 **non aver perduto i requisiti prescritti per l'assegnazione di alloggi E.R.P.** ai sensi della L.R. 13/1898 salvo quanto indicato dall'art. 21, comma 1 lett. e) della stessa Legge per il requisito reddituale;
- a.6 di non essere inadempienti alle norme contrattuali.

b) che il proprio nucleo familiare è così composto:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME, NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	1 _____	
	2 _____	
	3 _____	
	4 _____	
	5 _____	
	6 _____	

c) di essere in regola, con il pagamento del canone di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio, sia nei confronti degli enti gestori che degli organi di autogestione o del Condominio;

d) che i sotto elencati componenti il proprio nucleo familiare, nell'ultimo periodo d'imposta (denuncia anno 2020 – redditi 2019) hanno percepito i redditi riassunti nella seguente tabella:

Trascrivere di seguito gli importi dei redditi di lavoro dipendente ed assimilati, delle pensioni, dei redditi di lavoro autonomo o professionale, dei redditi d'impresa, e degli altri redditi percepiti nell'ultimo periodo d'imposta, dell'intero nucleo familiare:

REDDITO IMPONIBILE COMPLESSIVO DEL RICHIEDENTE E DEL NUCLEO FAMILIARE					
NOME E COGNOME DEI COMPONENTI	ATTIVITA'	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO	REDDITI DA PENSIONE	REDDITI DIVERSI
TOTALE REDDITO NUCLEO FAMILIARE					

e) di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando.

CHIEDE

il cambio dell'attuale alloggio per una o più delle seguenti motivazioni:

(barrare la casella o le caselle che interessano):

A) inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti anziani o di portatori di handicap o di persone affette da gravi disturbi di natura motoria o che possano impedire o gravemente limitare la mobilità delle stesse:

<input type="radio"/>	A1) presenza nel nucleo familiare di persone che presentano percentuali di invalidità compresa tra il 71 e il 100%	PUNTI 2
<input type="radio"/>	A2) presenza nel nucleo familiare di persone che presentano percentuali di invalidità compresa tra il 51 e il 70%	PUNTI 1,5
<input type="radio"/>	A3) presenza nel nucleo familiare di persone che presentano percentuali di invalidità compresa tra il 33 e il 50%	PUNTI 1
<input type="radio"/>	A4) presenza nel nucleo familiare di persone con età uguale o superiore ad anni 70 (settanta) in alloggio ubicato oltre il secondo piano in edificio senza ascensore	PUNTI 2
<input type="radio"/>	<u>N.B. A corredo dei punti: A1), A2), A3) allegare certificato attestante l'invalidità, rilasciato dalla ASL o altro organo pubblico competente.</u>	

B) situazioni di sovra/sottoaffollamento rispetto allo standard Abitativo secondo il livello derivante dal grado di scostamento esistente in eccedenza e in difetto:

<input type="radio"/>	B1) situazione di sottoutilizzo rispetto allo standard abitativo di cui all'art. 2 lett. D della L.R. 13/89	PUNTI 5
<input type="radio"/>	B2) situazione di sovraffollamento rispetto allo standard abitativo di cui all'art. 2 lett. D della L.R. 13/89	
<input type="radio"/>	b.2.a) due persone per vano abitabile	PUNTI 1
<input type="radio"/>	b.2.b) tre persone per vano abitabile	PUNTI 2
<input type="radio"/>	b.2.c) quattro persone per vano abitabile	PUNTI 3
<input type="radio"/>	b.2.d) cinque persone per vano abitabile	PUNTI 4
<input type="radio"/>	b.2.e) oltre cinque persone per vano abitabile	PUNTI 6
	B3) se il nucleo familiare del richiedente, in situazione di sovraffollamento, è formato, oltre che dal coniuge (o convivente more uxorio) anche da:	
<input type="radio"/>	b.3.a) due o più minori di età superiore agli anni 11, di sesso diverso, e/o da una o più persone adulte legate o non da vincoli di parentela o affinità.	PUNTI 3
<input type="radio"/>	b.3.b) due o più minori di età inferiore agli anni 11, di sesso diverso	PUNTI 2

C) eccessiva onerosità del canone di locazione e/o delle quote per servizi (anche in regime di autogestione o di condominio) in relazione al reddito complessivo annuo del nucleo familiare:

	c.1) alloggio il cui costo annuo del canone di locazione e/o delle quote per servizi sia superiore al 14% del reddito complessivo annuo del nucleo familiare dell'assegnatario	PUNTI 2
	c.2) alloggio il cui costo annuo del canone di locazione e/o delle quote per servizi sia superiore al 10% del reddito complessivo annuo del nucleo familiare dell'assegnatario	PUNTI 1

I punteggi dei singoli paragrafi A/B/C non sono cumulabili fra loro, ad eccezione del punteggio relativo al punto A.4) che è cumulabile con gli altri presenti nello stesso paragrafo A)

DICHIARA il proprio interesse allo spostamento nella zona/e di seguito elencata/e:

Allega :

Fotocopia documento d'identità

Eventuale documentazione (in particolare certificazioni ASL e altra documentazione utile ai fini dell'attribuzione dei punteggi indicati nel Bando)

DATA _____

(firma per esteso)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI
(D. Lgs.vo 196/2003)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente bando potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia.

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza esclusivamente.

Il sottoscritto _____ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Data _____

Firma _____