



BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

Termini di presentazione: dal 01/09/2014 al 31/12/2014

Coloro che avessero necessità di integrare od aggiornare la domanda già presentata devono presentarsi con tutta la documentazione sottoelencata necessaria per una corretta e precisa compilazione della domanda:

previo appuntamento con i Servizi Sociali tel. 029278362, 029278285 o URP 02/9278444

Documenti da presentare, che non verranno trattenuti e saranno restituiti:

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE E COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE;
- SE CITTADINI EXTRACOMUNITARI:
 - PER IL RICHIEDENTE: PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO PER DUE ANNI, PERMESSO DI SOGGIORNO CE O CARTA DI SOGGIORNO.
 - PER GLI ALTRI COMPONENTI: PERMESSO DI SOGGIORNO O CARTA DI SOGGIORNO.
- PER GLI EVENTUALI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE CON INVALIDITÀ: DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE TIPO E GRADO DI INVALIDITÀ.
- TESSERE SANITARIE (CRS) DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE O TESSERINI DEL CODICE FISCALE;
- DICHIARAZIONE DEI REDDITI ANNO 2013, DI CIASCUN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE (CUD, 730, UNICO, OBIS M, COPIA DICHIARAZIONE DI LAVORI OCCASIONALI O DOMESTICI, BUSTE PAGA PER I RELATIVI ASSEGNI DEL NUCLEO FAMILIARE).

- DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL PATRIMONIO MOBILIARE AL 31/12/2013 (CONTI CORRENTI POSTALI E BANCARI, AZIONI, CERTIFICATI DEPOSITO, TITOLI DI STATO, POLIZZE VITA, BUONI DEMATERIALIZZATI, LIBRETTI DI RISPARMIO E OGNI ALTRO TIPO DI DEPOSITO).
- CERTIFICAZIONE DELLE EVENTUALI MASSE PATRIMONIALI AFFIDATE IN GESTIONE, RILASCIATA DAL GESTORE DEL PATRIMONIO
- EVENTUALE CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO, CON LE RICEVUTE DI PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE DELL'ANNO PRECEDENTE E DELLE SPESE CONDOMINIALI E DI RISCALDAMENTO SE NON INCLUSE.
- ALTRE INFORMAZIONI SULLE CONSISTENZE REDDITUALI O PATRIMONIALI NON CONSIDERATE PRECEDENTEMENTE
- DOCUMENTO CHE RIPORTA IL CODICE DI IDENTIFICAZIONE DELL'INTERMEDIARIO O DEL GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE
- DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI DI PROPRIETA' DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE AL 31/12/2013 (RENDITE CATASTALI)
- IMPORTO DEL CAPITALE RESIDUO DEL MUTUO EVENTUALMENTE STIPULATO PER L'ACQUISTO DI IMMOBILI AL 31/12/2013
- SPESE SANITARIE COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTE PER L'ANNO 2013
- SPESE PER RICOVERO DEI FAMILIARI PRESSO CASE DI RIPOSO PER L'ANNO 2013
- EVENTUALE DOCUMENTAZIONE RELATIVA A PROVVEDIMENTO DI SFRATTO.
- EVENTUALE PROVVEDIMENTO ATTESTANTE L'OBBLIGO DI RILASCIO DELL'ALLOGGIO ABITATO
- EVENTUALE DICHIARAZIONE DI ANTIGIENICITA' O INABITABILITA' DELL'ALLOGGIO, RILASCIATA DALL'ASL.
- PER I PERIODI DI DISOCCUPAZIONE: ISCRIZIONE AL CENTRO DELL'IMPIEGO.

Dopo la compilazione della domanda i documenti dovranno essere conservati a cura del richiedente perchè saranno nuovamente richiesti in occasione delle verifiche precedenti all'eventuale assegnazione.

Si ricorda che le dichiarazioni saranno verificate prima dell'eventuale assegnazione degli alloggi e, se risultassero false, la domanda sarà esclusa dalla graduatoria, e il sottoscrittore verrà segnalato alle autorità competenti.

LE DOMANDE GIÀ PRESENTATE PER I PRECEDENTI BANDI (ANTECEDENTI IL 01.01.2012) DECADONO AUTOMATICAMENTE, SE NON CONFERMATE O RINNOVATE, DOPO SEI SEMESTRI.

**DATI DA DICHIARARE AL FINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA
DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Per chi richiede l'assegnazione dell'alloggio:

- cognome
- nome
- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- comune di nascita
- provincia di nascita

--	--
- stato estero di nascita
- data di nascita

--	--	--	--	--	--	--	--
- telefono
- comune o Stato di residenza
.....
- provincia di residenza

--	--

 CAP

--	--	--	--	--
- indirizzo (via e n.civico)
- stato di profugo rimpatriato da non oltre un quinquennio

- canone di locazione dell'abitazione occupata come residenza principale

--
- spese accessorie di competenza per l'abitazione occupata in locazione come residenza principale

--

**Il presente modulo non sostituisce la domanda né la dichiarazione sostitutiva.
Si consiglia tuttavia la sua compilazione e presentazione all'atto della domanda di
assegnazione, al fine di una corretta e completa compilazione delle dichiarazioni sostitutive.**

DATI ANAGRAFICI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO/ I FAMILIARE/ I		ALLEGATO B1
Cognome/Nome	Codice fiscale	Data di nascita
INFORMAZIONI RELATIVE A SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP NON RICOVERATI IN STRUTTURE SOCIO-SANITARIE (punto 4.1 del bando)		spese sostenute e documentabili
<p>Se nel nucleo familiare sono presenti soggetti portatori di handicap con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento o cieco civile assoluto, o invalido di guerra o per servizio con indennità d'assistenza e accompagnamento, nonché "grande" invalido del lavoro e accompagnamento, nonché "grande" invalido del lavoro che usufruisce dell'assegno di assistenza personale e continuativa indicare per ciascuno la quota di spese effettivamente sostenute</p> <p>A</p>		1)
		2)
		3)
		4)
		5)
		6)
		numero componenti di cui al punto B
<p>indicare il numero di componenti facenti parte del nucleo con invalidità al 100 % senza indennità di accompagnamento, o cieco civile parziale, o invalido di guerra o per servizio appartenente alla 1° categoria tab. A ex D.P.R. n° 834 del 30/12/1981 e successive modifiche, nonché "grande" invalido del lavoro;</p> <p>B</p>		numero componenti di cui al punto C
<p>indicare il numero dei componenti facenti parte del nucleo con invalidità inferiore al 100 % e superiore al 66% ovvero con handicap psicofisico permanente ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5.2.1992 n. 104, o invalido di guerra o per servizio appartenente alle categorie dalla 2° alla 4° Tab. A ex D.P.R. 834 del 30/12/1981 e successive modifiche, nonché invalido del lavoro con percentuale superiore al 66% ed inferiore all'80%;</p> <p>C</p>		

DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO/FAMILIARE/I				ALLEGATO B2
Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF di cui al punto xx, del bando)	Somma proventi agricoli di cui al punto xx, del bando)	Somma degli emolumenti a qualsiasi titolo percepiti di cui al punto xx, del bando)	Somma delle detrazioni di cui al punto xx, del bando divise per tipo (IRPEF, spese sanitarie*), spese per ricovero in strutture socio-sanitarie di anziani o disabili)
Note per la compilazione:				
(*) dalle spese sanitarie sostenute vanno escluse quelle mediche e di assistenza dei portatori di handicap residenti nel nucleo (vedi modulo dati anagrafici)				

DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE							ALLEGATO B3	
Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare			Patrimonio immobiliare				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sull'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Note per la compilazione: nel caso il patrimonio mobiliare si riferisca a un'impresa individuale Indicare in luogo del "codice intermediario" la partita IVA o il codice fiscale dell'impresa

**DATI DA DICHIARARE AL FINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA
DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Si richiede l'assegnazione in quanto:

- si è residenti nel comune
- si presta l'attività lavorativa nel comune
- il comune di residenza e quello in cui si presta l'attività lavorativa non hanno indetto un bando per l'assegnazione degli alloggi di ERP per due semestri consecutivi
- si svolgerà la nuova attività lavorativa nel comune a seguito della perdita della precedente attività lavorativa esclusiva o principale, a causa di ristrutturazione industriale o di eventi non imputabili a sé
- si sarà assunti nel comune in base ad accordi con le organizzazioni sindacali di settore, a seguito di piani di sviluppo occupazionale nel comune medesimo
- emigrato italiano all'estero

Il presente modulo non sostituisce la domanda né la dichiarazione sostitutiva.

Si consiglia tuttavia la sua compilazione e presentazione all'atto della domanda di assegnazione, al fine di una corretta e completa compilazione delle dichiarazioni sostitutive.

CONDIZIONI FAMILIARI

1) ANZIANI

Nuclei familiari di non più di due componenti o persone singole che, alla data di presentazione della domanda, abbiano superato 65 anni, ovvero quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, ai sensi della lett. a) del punto 4 del bando, o abbia un'età superiore a 75 anni; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico.

- a) un componente con età maggiore di 65 anni e l'altro totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni
- b) tutti con età maggiore di 65 anni
- c) non sussiste la condizione

2) DISABILI

Nuclei familiari nei quali uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma presenti nella domanda, siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap grave (art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992 n. 104), ovvero una percentuale di invalidità certificata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali. Il disabile non anagraficamente convivente è riconosciuto come componente del nucleo familiare solo in presenza di una richiesta di ricongiungimento al nucleo familiare del richiedente stesso che comprenda lo stesso disabile nel nucleo assegnatario.

- a) disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento
- b) disabilità al 100% o handicap grave
- c) disabilità dal 66% al 99%
- d) non sussiste la condizione

3) FAMIGLIA DI NUOVA FORMAZIONE

Nuclei familiari, come definiti al punto b) del bando, da costituirsi prima della consegna dell'alloggio, ovvero costituitisi entro i due anni precedenti alla data della domanda; in tali nuclei familiari possono essere presenti figli minorenni o minori affidati.

- a) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda e con minori
- b) famiglia di nuova formazione con minori
- c) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda, senza minori
- d) famiglia di nuova formazione senza minori
- e) non sussiste la condizione

4) PERSONE SOLE, CON EVENTUALI MINORI A CARICO

Nuclei di un componente, con un eventuale minore o più a carico.

- a) persone sole con uno o più o minori, tutti a carico
- b) persona sola
- c) non sussiste la condizione

5) STATO DI DISOCCUPAZIONE

Stato di disoccupazione, sopravvenuto successivamente all'anno di riferimento del reddito e che perduri all'atto di presentazione della domanda, determinando una caduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%:

- richiedente e altro componente
- richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni
- richiedente o altro componente con età minore di 45 anni
- non sussiste la condizione

6) RICONGIUNZIONE

Nucleo familiare che necessiti di alloggio idoneo per accogliervi parente disabile

- ricongiunzione del concorrente disabile(*) (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda;
- ricongiunzione del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile(*) (dal 74% al 100%), residente nel Comune in cui è stata presentata la domanda;
- non sussiste la condizione

(*) Per disabile si considera una persona con una grave patologia medica (psico-fisica) o con grave handicap, attestati dagli organi sanitari regionali, continuativi nel tempo o con prognosi infausta.

7) CASI PARTICOLARI

- a) nucleo di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione o comunità terapeutiche
- b) nucleo familiare di emigrato che necessiti rientrare in Italia
- c) non sussiste la condizione

(*) E' volontariato il servizio reso in modo continuativo, senza fini di lucro, attraverso prestazioni personali, volontarie e gratuite (LR 24.07.1993, n. 22) anche presso cooperativa sociale (LR 1.06.1993, n. 16) almeno da tre anni precedenti alla data di apertura del bando.

CONDIZIONI ABITATIVE

8) RILASCIO ALLOGGIO

Concorrenti che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo:

- a1) è stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno dalla presentazione della domanda e il nucleo familiare si trova nelle condizioni di cui al punto 9 per il quale non si deve considerare il periodo temporale previsto;
- a2) è stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno dalla presentazione della domanda e il concorrente ha stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio non avente i requisiti minimi per l'assegnazione di un alloggio erp nella Regione, di cui al punto 6, sottopunto 8 lett. a.2) del bando;
- b) è decorso, al momento della presentazione della domanda, il termine fissato per il rilascio, ovvero è già stato notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione
- c) è in possesso di titolo esecutivo di sfratto, ma non è decorso al momento di presentazione della domanda il termine fissato per il rilascio
- d) il provvedimento di rilascio è stato motivato da morosità e pertanto si dichiarano le seguenti informazioni relative all'alloggio oggetto dell'ordinanza di rilascio
 - canone di locazione
 - spese condominiali e di riscaldamento
- non sussiste la condizione

(I valori del rilascio alloggio non sono riconosciuti nel caso di rilascio per morosità, il cui canone di locazione da corrispondere sia stato inferiore all'importo dell'affitto oneroso secondo quanto previsto al punto 16)

9) CONDIZIONE ABITATIVA IMPROPRIA

- a) richiedenti che dimorino da almeno tre anni presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute
- b) richiedenti che dimorino in strutture di tipo alberghiero a carico di amministrazioni pubbliche
- c) richiedenti che dimorino da almeno tre anni in locali non originariamente destinati alla residenza abitativa, anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del regolamento d'igiene del comune o in altro ricovero procurato a titolo precario
- d) non sussiste la condizione

10) COABITAZIONE

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari:

- a) nuclei non legati da vincoli di parentela o di affinità
- b) nuclei legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado
- c) non sussiste la condizione

11) SOVRAFFOLLAMENTO

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:

- a) in alloggio che presenta forte sovraffollamento, vale a dire:
 - 3 o più persone in 1 vano abitabile = 14 mq + 20%
 - 4 o 5 persone in 2 vani abitabili = 28 mq + 20%
 - 6 persone in 3 o meno vani abitabili = 42 mq + 20%
 - 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili = 56 mq + 20%
- b) in alloggio che presenta sovraffollamento, vale a dire:
 - 1 o 2 persone in 1 vano abitabile = 14 mq + 20%
 - 3 persone in 2 vani abitabili = 28 mq + 20%
 - 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = 42 mq + 20%
 - 6 persone in 4 vani abitabili = 56 mq + 20%
 - 7 o più persone in 5 vani abitabili = 70 mq + 20%
- c) non sussiste la condizione

12) CONDIZIONI DELL'ALLOGGIO

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:

- a) in alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas), ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi
- b) in alloggio privo di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), ovvero con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ASL la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi
- c) non sussiste la condizione

13) BARRIERE ARCHITETTONICHE

Richiedenti, di cui al precedente punto 2) che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che, per accessibilità o per tipologia, non consenta una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente)

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

14) CONDIZIONI DI ACCESSIBILITÀ

Richiedenti, di cui ai precedenti punti 1) e 2), che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che non è servito da ascensore ed è situato superiormente al primo piano

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

15) LONTANANZA DALLA SEDE DI LAVORO

Richiedente che risieda da almeno tre anni in un alloggio situato in località diversa dal Comune in cui presta la propria attività lavorativa esclusiva o principale, ovvero sia destinato all'atto del bando a prestare servizio presso nuovi insediamenti o attività produttive in Comune diverso da quello di residenza; la distanza del luogo di residenza dal Comune sede di lavoro deve essere superiore a 90 minuti di percorrenza con gli ordinari mezzi di trasporto pubblico

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

16) AFFITTO ONEROSO

Richiedenti titolari da almeno tre anni di un contratto di locazione relativo all'abitazione principale il cui "canone integrato", all'atto del bando, sia risultato superiore di oltre il 5% al "canone sopportabile".

Canone integrato: canone di locazione più spese accessorie fino a 516 euro

- a) sussiste la condizione
- b) non sussiste la condizione

**DATI DA DICHIARARE AL FINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA
DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Se il sottoscrittore della domanda è diverso da chi richiede l'assegnazione dell'alloggio, si devono indicare le seguenti informazioni relative al sottoscrittore

- cognome
- nome
- codice fiscale
- comune di nascita
- provincia di nascita
- stato estero di nascita
- data di nascita
- telefono
- comune di residenza
- provincia di residenza CAP
- indirizzo (via e n.civico)

Il presente modulo non sostituisce la domanda né la dichiarazione sostitutiva.

Si consiglia tuttavia la sua compilazione e presentazione all'atto della domanda di assegnazione, al fine di una corretta e completa compilazione delle dichiarazioni sostitutive.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il /la sottoscritto /a _____
(cognome) (nome)

Nat_ a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in Via _____ n. _____
(comune) (prov) (indirizzo)

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445
in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e di quanto
previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000*

DICHIARA

CHE ALLA DATA DEL 31.12.2013

(Indicare gli stati, qualità personali o fatti autocertificabili ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

NON RISULTAVA INTESTATARIO DI DEPOSITI, CONTI CORRENTI BANCARI O POSTALI,
LIBRETTO DI RISPARMIO E NON RISULTAVA IN POSSESSO DI TITOLI DI CREDITO.

IL CONTO CORRENTE PRESSO _____ E' STATO ESTINTO IN DATA _____

RISULTAVA INTESTATARIO DI CONTO CORRENTE POSTALE/BANCARIO CON SALDO AL
31.12.2013:

SALDO €. _____ BANCA _____ Codice Abi Banca _____

SALDO €. _____ Codice Posta _____

RISULTAVA INTESTATARIO DI CONTO TITOLI CON SALDO AL 31.12.2013 PARI €. _____

Luogo e data

Il/La Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale fine.