

AI COMUNE DI SPINEDA  
P.ZA Libertà, 1  
Spineda (CR)

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO DESTINATI A SERVIZI ABITATIVI SOCIALI (S.A.S.)  
DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI SPINEDA.**

*(scrivere in stampatello con scrittura chiara)*

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ <small>(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)</small>	
nato/a a _____ <small>(Comune o Stato estero di nascita)</small>	(____), il ____/____/____ <small>(sigla) (data di nascita)</small>
residente nel Comune di _____ <small>(Comune di residenza)</small>	_____ <small>(CAP) (sigla)</small>
indirizzo _____ . n. _____	
Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Cittadinanza _____	
Telefono _____ e-mail _____	

(In caso di variazione dei recapiti, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente i nuovi indirizzi di contatto)

CHIEDE

di essere ammesso al bando di cui all'oggetto per l'assegnazione dell'alloggio **Alloggio n. 2 (Via dello sport, civ. 1/B) - superficie netta mq 42.12 destinato a nuclei familiari di n. 1 componente;**

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello con scrittura chiara)

(requisiti tra loro alternativi)

- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- non comunitario titolare di permesso di soggiorno di lungo periodo, come risulta dalla fotocopia allegata;

(requisiti tra loro alternativi)

- Di essere residente con il proprio nucleo familiare in Regione Lombardia;
- Di svolgere attività lavorativa esclusiva o principale in Regione Lombardia presso \_\_\_\_\_
- Di impegnarsi a trasferire la residenza, propria e del nucleo familiare, nel Comune di Spineda entro e non oltre 60 giorni dalla data di decorrenza del contratto di locazione

Reddito complessivo del nucleo familiare, risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi (anno \_\_\_\_\_) pari ad € \_\_\_\_\_ (non può essere inferiore a 14.000,00 e superiore a 40.000,00 per i nuclei di nuova formazione non superiore a 60.000,00);

che né il richiedente né il proprio coniuge non legalmente separato e/o convivente detiene la titolarità del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su uno o più alloggi adeguati alle esigenze del nucleo familiare ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale;

assenza di precedente assegnazione in proprietà, ad un componente del proprio nucleo familiare, immediata o futura, di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, convenzionato e/o realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici

di non essere stato assegnatario (in locazione) di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, qualora il rilascio sia dovuto a provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza, ai sensi dell'art. 8, comma 1 lett. d) del Regolamento della Regione Lombardia 10 febbraio 2004, n. 1 "Criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica";

di non essere stato sfrattato da alloggi di edilizia residenziale pubblica per morosità negli ultimi 5 anni;

di non aver occupato, senza titolo, alloggi di edilizia residenziale pubblica negli ultimi 5 anni;

che il proprio nucleo familiare è composto, OLTRE AL SOTTOSCRITTO, anche da:

☐ \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
 (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

☐ \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
 (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

☐ \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
 (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono al vero;
- che il sottoscritto si trova nelle condizioni sotto elencate (*barrare solo le caselle interessate*):

	Requisito	
1	MANCANZA DI ALLOGGIO SENZA SISTEMAZIONE ALCUNA O STRUTTURALMENTE INADEGUATO	
2	MANCANZA DI CASA CONIUGALE A SEGUITO DI ASSEGNAZIONE DELLA STESSA ALL'ALTRO CONIUGE IN CONSEGUENZA DI SEPARAZIONE CON OMOLOGA DI TRIBUNALE OVVERO CON SENTENZA, OVVERO SENTENZA DI RILASCIO DELL'IMMOBILE NEI CONFRONTI DI UNO DEI CONVIVENTI MORE UXORIO	
3	MANCANZA DI ALLOGGIO CON CONTESTUALE SISTEMAZIONE IN LUOGO NON AD USO ABITATIVO PERMANENTE QUALI, AD ESEMPIO ROULOTTE, BARACCA, BOX, CANTINA, MAGAZZINO, NEGOZIO	
4	MANCANZA DI ALLOGGIO A SEGUITO DI ORDINANZA DI SGOMBERO PER PUBBLICA INCOLUMITA'. NEL CASO IN CUI L'ALLOGGIO SIA ABITATO DAL PROPRIETARIO E' NECESSARIO CHE L'EVENTO CHE HA DETERMINATO LO SGOMBERO NON SIA IMPUTABILE AL PROPRIETARIO STESSO	
5	PERDITA DEL POSSESSO O DELLA DETENZIONE DI ALLOGGIO NELL'AMBITO DI PROCEDIMANETO ESPROPRIATIVO	
6	SENTENZA DI CONVALIDA DI SFRATTO	
7	PERMANENZA IN STRUTTURE DI ACCOGLIENZA	
8	ALLOGGI IN LOCAZIONE IGIENICAMENTE NON IDONEI, INSABLABRI CON ATTESTAZIONE DELL'ASL	
9	SGOMBERO, SFRATTO PER CAUSE DIVERSE DALLA MOROSITA' O ESPROPRIO AL MOMENTO DELL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO. PER LE SENTENZE DI SFRATTO IL PUNTEGGIO AGGIUNTIVO VERRA' ATTRIBUITO AL MOMENTO DELLA NOTIFICA DEL PRECETTO DI RILASCIO	
10	DECORRENZA TERMINI DI PERMAMENZA INSTRUTTURA DI ACCOGLIENZA AL MOMENTO DELLA COMUINCAZIONE DELLA DATA DI DIMISSIONI	
11	RESIDENZA NEL COMUNE DI SPINEDA DA PARTE DEL RICHIEDENTE DA ALMENO 5 ANNI	
12	RESIDENZA NEL COMUNE DI SPINEDA DA PARTE DEL RICHIEDENTE DA ALMENO 10 ANNI	
13	PERSONA SOLA ULTRA SESSANTACINQUENNI	
14	PRESENZA NEL NUCLEO DI SOGGETTI HANDICAPPATI, INVALIDI OVVERO DISABILI (CON INVALIDITA' >74%)	
15	FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE	

16	PERSONA SOLA CON MINORI A CARICO	
17	PRESENZA DI ULTRASESSANTACINQUENNI NEL NUCLEO (PER OGNI PRESENZA)	
18	PRESENZA DI MINORI NEL NUCLEO (PER OGNI PRESENZA)	

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto in materia di controlli dall'art. 71 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445.

#### DICHIARA INFINE

Di avere preso visione dei contenuti dello schema di convenzione e dell'avviso pubblico, compreso l'articolo 8 in materia di protezione dei dati personali e trattamento degli stessi, e di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati nell'avviso, accettandone integralmente le condizioni, nonché di dare la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati dichiarati.

Si allega (*barrare solo gli allegati necessari ai fini della validità della domanda che vengono forniti*):

- Fotocopia del permesso di lungo soggiorno
- fotocopia delle seguenti certificazioni/attestazioni relative alle condizioni sopra elencate che sonostate indicate sussistenti per il dichiarante o per uno più membri del suo nucleo familiare (*specificare*):  
 .....  
 .....
- (*opzionale in caso di firma digitale dell'istanza*) Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- (*opzionale*) Dichiarazione dei redditi;

Spineda, addì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l' informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, di cui all' articolo 8 dell' avviso per l' assegnazione di dell' alloggio SAS in via dello Sport 1/B.

Io sottoscritto/a, alla luce dell' informativa in mio possesso,

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>esprimo</b> il consenso | <input type="checkbox"/> <b>NON esprimo</b> il consenso al trattamento dei miei dati personali.   |
| <input type="checkbox"/> <b>esprimo</b> il consenso | <input type="checkbox"/> <b>NON esprimo</b> il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici per le finalità indicate nell' informativa.                |
| <input type="checkbox"/> <b>esprimo</b> il consenso | <input type="checkbox"/> <b>NON esprimo</b> il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali, così come indicati nell' informativa che precede. |

(Luogo) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_