

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
---	--	---

Domanda di assegnazione di un alloggio ERP

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Domicilio											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Stato civile											
<input type="checkbox"/> celibe / nubile											
<input type="checkbox"/> coniugato/a											
<input type="checkbox"/> unione civile ai sensi della Legge n.76 del 20/05/2016											
<input type="checkbox"/> convivenza di fatto ai sensi della Legge n.76 del 20/05/2016 e come da iscrizione anagrafica											
<input type="checkbox"/> divorziato/a											
<input type="checkbox"/> vedovo/a											
<input type="checkbox"/> legalmente separato/a dal coniuge in presenza di separazione											
<input type="radio"/> coniugale consensuale omologata con provvedimento dal Tribunale											
Tribunale					Data provvedimento						
<input type="radio"/> giudiziale dichiarata dal Tribunale											
Tribunale					Data provvedimento						
<input type="checkbox"/> separato/a di fatto dal coniuge											
<input type="radio"/> con provvedimento del Tribunale che dichiara la necessità della condizione di separazione di fatto e/o lo stato di abbandono del coniuge, in assenza di una separazione giudiziale o legale dei coniugi a loro tutela o a tutela dei figli minori di questi											
<input type="radio"/> sussiste un provvedimento di un'autorità in materia di servizi sociali del Comune che dichiara la necessità della condizione di separazione di fatto e/o lo stato di abbandono del coniuge, in assenza di una separazione giudiziale o legale dei coniugi a loro tutela o a tutela dei figli minori di questi											
Nome del Comune					Data provvedimento						
<input type="radio"/> in assenza di alcun provvedimento											
<input type="checkbox"/> un nucleo fondato sulla stabile convivenza di persone, anche non legate da vincoli di parentela o affinità, per finalità di reciproca assistenza morale e materiale											
<input type="checkbox"/> con residenza anagrafica a almeno due anni alla data di presentazione delle domande											
Anno inizio convivenza											
<input type="checkbox"/> con nascita di figli											

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per ottenere l'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica

Comune di iscrizione alla graduatoria

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la composizione del nucleo familiare è la seguente

<input checked="" type="checkbox"/> primo componente del nucleo						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)						
Sede attività lavorativa						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	CAP

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)						

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)						

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Rapporto di parentela o convivenza (*)					

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Rapporto di parentela o convivenza (*)					

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Rapporto di parentela o convivenza (*)					

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Rapporto di parentela o convivenza (*)					

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Rapporto di parentela o convivenza (*)					

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

<input type="checkbox"/> altro componente del nucleo					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza attuale (da compilare se diversa da quella del richiedente)					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Rapporto di parentela o convivenza (*)					

Rapporto di parentela o convivenza (*): Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

requisiti di accesso	
Cittadinanza italiana o altra condizione, ad essa equiparata, prevista dalla legislazione vigente	
di essere in possesso dei requisiti indicati nelle Delibere dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n.154/2018, assunta ai sensi dell'art. 15 commi 1 e 2 della Legge Regionale n.24/2001, ovvero	
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
	Indicare lo Stato
<input type="radio"/>	di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro regolarmente soggiornante, di cui all'art. 19, del d.lgs 6 febbraio 2007, n.30, titolare di diritto di soggiorno
<input type="radio"/>	di essere titolare di protezione internazionale, di cui all'art.2 del Decreto Legislativo del 19/11/2007, n.251 e successive modifiche
<input type="radio"/>	di essere cittadino straniero titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
<input type="radio"/>	di essere cittadino straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che eserciti una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo (*)

(*) N.B. Nel caso di permesso di soggiorno biennale l'attività lavorativa deve essere documentata

attività lavorativa presso									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

residenza o sede dell'attività lavorativa		
Residenza o sede		
<input type="radio"/>	di avere la residenza anagrafica o svolgere attività lavorativa (**) stabile ed esclusiva o principale nell'ambito territoriale regionale da almeno 3 anni	
<input type="radio"/>	in caso di variazioni anagrafiche intercomunali indicare tutti i Comuni di residenza degli ultimi 3 anni dalla data di presentazione della domanda ed il relativo periodo di residenza, anche approssimativo	
	Comune di residenza	Residente dalla data
		Fino alla data

(**) N.B. Nel caso il richiedente non sia residente, l'attività lavorativa agli ultimi 3 anni deve essere documentata

limiti alla titolarità di diritti reali su beni immobili (riferiti all'intero nucleo richiedente)	
Limiti	
<input type="checkbox"/>	che i componenti del nucleo avente diritto, non sono titolari complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto o abitazione sul medesimo alloggio, ovunque ubicato ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. del 5/07/1975
non preclude l'assegnazione	
<input type="checkbox"/>	l'essere titolari su un alloggio che risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune
<input type="checkbox"/>	l'avere una nuda proprietà su un alloggio, anche al 100%
<input type="checkbox"/>	l'avere il diritto di proprietà su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3
<input type="checkbox"/>	l'avere di diritto di proprietà sull'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia. In caso di cessazione della convivenza more uxorio il diritto di proprietà su un alloggio non preclude l'accesso nell'alloggio ERP qualora l'alloggio di proprietà rimanga nella disponibilità dell'ex convivente e ciò risulti almeno da scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti

assenza di precedenti assegnazioni o contributi (riferiti all'intero nucleo del richiedente)	
Assegnazioni o contributi	
<input type="checkbox"/>	i componenti del nucleo avente diritto non hanno avuto precedenti assegnazioni di alloggi ERP cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della Legge 513/1977 o della Legge 560/1993 o di altre disposizioni in materia di cessione a prezzo agevolato, sempre che l'alloggio non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno
<input type="checkbox"/>	che i componenti del nucleo avente diritto non hanno avuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri enti pubblici al fine di realizzare o acquistare un alloggio, sempre che l'alloggio non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno

reddito del nucleo avente diritto	
Reddito	
di essere in possesso dell'indicatore della situazione reddituale (ISEE) e che la situazione economica del nucleo familiare richiedente, attestata da valida attestazione ISE/ISEE rilasciata ai sensi del DPCM n.159/2013 è la seguente	
<input type="checkbox"/>	il valore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 17.154,00
<input type="checkbox"/>	che il valore del patrimonio mobiliare non è superiore a € 35.00,00 rapportato al valore della scala di equivalenza
<input type="checkbox"/>	di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per la determinazione dell'ISEE ordinario
<input type="checkbox"/>	nel nucleo familiare è presente un unico reddito che deriva da solo lavoro dipendente o da pensione
<input type="checkbox"/>	nel nucleo familiare è presente un unico reddito che deriva da una sola pensione e che è presente almeno un componente con età superiore a 65 anni

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato, relativo all'alloggio di cui alla presente istanza (o ne è titolare un componente del nucleo richiedente) (*)	
<input type="checkbox"/>	di risiedere nell'alloggio o nello spazio impropriamente adibito come tale dalla data di seguito indicata	
	Data inizio occupazione	
<input type="checkbox"/>	che i componenti del nucleo avente diritto non occupano illegalmente o senza titolo un alloggio ERP	
<input type="checkbox"/>	di aver rilasciato in data l'alloggio ERP occupato illegalmente o senza titolo	
	Data rilascio immobile	Collocazione dell'immobile
<input type="checkbox"/>	di essere stato sfrattato dall'alloggio ERP a causa di morosità e di avere già provveduto al pagamento totale dei debiti pregressi	
	Collocazione dell'immobile	
<input type="checkbox"/>	di aver presentato la domanda per l'assegnazione di un alloggio ERP anche nel comune di	
	Comune	

(*) ai fini dell'eventuale attribuzione dei punteggi A.1, A.2, A.4 il contratto relativo all'alloggio di cui trattasi deve essere registrato da almeno due anni

<input type="checkbox"/>	di essere in una o più delle seguenti condizioni oggettive e/o soggettive di cui sotto si allega tutta la documentazione non acquisibile presso la Pubblica Amministrazione, ritenute utili per la progressione in graduatoria
--------------------------	--

A) CONDIZIONI DI DISAGIO ABITATIVO (devono esistere da almeno 2 anni dalla data della domanda, ad esclusione dei punti A.3, A.5, A.6). Le condizioni di cui ai punti A.1. e A.2. non sono rispettivamente cumulabili fra loro. La condizione di cui al punto A.3 non è cumulabile con le altre condizioni di tipo A. – Disagio Abitativo.

Punteggio	Condizioni	
<input type="checkbox"/>	3 punti	A.1 - Sistemazione in spazi impropriamente adibiti ad abitazione intendendosi per tali quelli che inequivocabilmente hanno una destinazione diversa da quella abitativa, privi degli elementi strutturali e funzionali minimi per ascriverli alla categoria delle abitazioni. Il punteggio non viene riconosciuto se tale condizione è stata accertata, per i medesimi spazi, a favore di altro richiedente in altra graduatoria
<input type="checkbox"/>		A.2 - Sistemazione in alloggio certificato dal competente Servizio Asl come "alloggio antigienico" (come previsto dal Regolamento comunale d'igiene) secondo la seguente classificazione
	1,5 punti	<input type="radio"/> pessimo
	1 punto	<input type="radio"/> cattivo
	0,5 punti	<input type="radio"/> mediocre
<input type="checkbox"/>	3 punti	A.3 - Sistemazione precaria concordata o procurata con/o dall'Amministrazione Comunale, con/o dagli enti pubblici competenti o da altri soggetti ed enti in accordo o in convenzione con essi
<input type="checkbox"/>		A.4 - Sottodimensionamento dell'alloggio. Si valuta con riferimento ai seguenti parametri abitativi minimi, definiti in funzione della Superficie complessiva (Sc) dell'alloggio e del numero dei componenti il nucleo familiare (abitanti) tenendo conto delle seguenti Superfici minime per abitante, fissate dal Decreto 5 Luglio 1975 del Ministero della Sanità
	1 punto	<input type="radio"/> 1 abitante 28 mq
	2 punti	<input type="radio"/> 2 abitanti 38 mq
	2 punti	<input type="radio"/> 3 abitanti 42 mq
	2 punti	<input type="radio"/> 4 abitanti 56 mq
	2 punti	<input type="radio"/> 5 abitanti 66 mq
	2 punti	<input type="radio"/> 6 abitanti 76 mq

2 punti	<input type="radio"/>	7 abitanti 86 mq
2 punti	<input type="radio"/>	per ogni abitante successivo ulteriori 10 mq

Ai fini della valutazione del grado di sottodimensionamento dell'alloggio non si considerano nel nucleo familiare i minori di età inferiore ai 14 anni. Per l'attribuzione del punteggio di cui al presente punto A.4, le condizioni di sottodimensionamento dell'alloggio devono esistere da almeno 24 mesi alla data di presentazione della domanda

<input type="checkbox"/>	4 punti	A.5 - Richiedente che debba rilasciare l'abitazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione, di verbale di conciliazione giudiziaria o extragiudiziale quando costituisce titolo esecutivo per lo sfratto, di ordinanza di sgombero, di provvedimento di separazione omologato dal Tribunale, o sentenza passata in giudicato, o occupazione abusiva di immobile a seguito di fallimento, con obbligo di rilascio dell'alloggi. Il provvedimento esecutivo di sfratto non deve essere stato intimato per inadempienza contrattuale
<input type="checkbox"/>	4 punti	A.6 - Richiedente con sistemazione precaria (non concordata o procurata con/o dall'amministrazione comunale, con/o dagli enti pubblici competenti o da altri soggetti ed enti in accordo o convenzione con essi) che derivi da provvedimento già eseguito di sfratto per finita locazione, da verbale di conciliazione giudiziaria da ordinanza di sgombero, da provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o sentenza passata in giudicato con obbligo di rilascio dell'alloggio emesso da non oltre un anno alla data della domanda e/o dalla data dell'ultimo aggiornamento. <i>(Il provvedimento esecutivo di sfratto non deve essere stato intimato per inadempienza contrattuale)</i>
<input type="checkbox"/>		A.7 - Alloggio inadeguato per la presenza di barriere architettoniche che determinano grave e irrisolvibile compromissione della autonomia motoria di uno dei componenti del nucleo debitamente documentata da certificazione medica. Sulla base della certificazione medica, il punteggio viene assegnato previa valutazione del livello di visitabilità dell'alloggio e di accessibilità degli spazi esterni <i>(e delle eventuali parti comuni)</i> , effettuata ai sensi della L. 13/89 e del D.M. 236/89 e s.m.i., con riferimento ai seguenti criteri
	2 punti	<input type="radio"/> spazi esterni <i>(ed eventuali parti comuni)</i> non accessibili e alloggio non visitabile
	1,5 punti	<input type="radio"/> spazi esterni <i>(ed eventuali parti comuni)</i> non accessibili ma alloggio visitabile
	1 punto	<input type="radio"/> spazi esterni <i>(ed eventuali parti comuni)</i> accessibili ma alloggio non visitabile

B) CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO

Punteggio	Condizioni
<input type="checkbox"/>	B.1 - Condizione economica del nucleo da punti 4 a zero: La valutazione dell'entità dell'ISEE del nucleo e la relativa attribuzione del punteggio si effettua applicando la seguente formula: $\text{Punteggio} = 4 - (\text{ISEE}/3.000)$ il punteggio viene attribuito considerando i soli primi tre decimali dopo la virgola. In caso di ISEE pari o superiore ad Euro 12.000,00 il punteggio non viene assegnato
<input type="checkbox"/>	B.2 - Incidenza del canone di locazione <i>(con contratto regolarmente registrato)</i> sull'entità dell'ISE: Il punteggio è assegnato in base ai seguenti criteri
4 punti	<input type="radio"/> superiore al 50% o in caso di ISE pari a zero
da 2 punti a 3,9	<input type="radio"/> superiore al 35% e fino al 50%, gradualmente in base alla seguente equazione: $\text{punteggio} = 2 + [(\text{incidenza canone} - 35) / 15 \times 2]$

Il punteggio di cui sopra non viene assegnato nel caso di provvedimenti di sfratto per morosità. Il punteggio relativo al punto B.2 è concesso solo nel caso in cui il concorrente abbia avuto l'assegnazione di un punteggio in relazione al punto B.1

C) CONDIZIONI RELATIVE ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO

Punteggio	Condizioni	
<input type="checkbox"/>	1 punto	C.1 - Nucleo familiare composto da quattro unità ed oltre di cui due minori
<input type="checkbox"/>		C.2 - Nucleo familiare composto da un solo adulto
6 punti	<input type="radio"/>	con più di due minori a carico
5 punti	<input type="radio"/>	con due minori a carico
4 punti	<input type="radio"/>	con un minore a carico
gli stessi punteggi vengono attribuiti anche in presenza di figli maggiorenni, fiscalmente a carico, purché studenti fino a 26 anni		
<input type="checkbox"/>		C.3 - Nucleo familiare composto esclusivamente da persone che abbiano superato i 65 anni e che non svolgano alcuna attività lavorativa
1,5	<input type="checkbox"/>	

	punti		per ogni componente di oltre 65 anni
	2 punti	<input type="checkbox"/>	per ogni componente di oltre 75 anni
<input type="checkbox"/>	2 punti	C.4 - Presenza nel nucleo familiare di una o più persone di età superiore a 65 anni riconosciute non autosufficienti sulla base di certificati rilasciati dalle competenti autorità (UVG ex art. 5 L.R. 5/94)	

Luogo	Data	Il dichiarante

<input type="checkbox"/>		C.5 - Presenza nel nucleo familiare di una o più persone portatori di handicap come da certificato rilasciato da ASL e/o INAIL, che comporti
	da punti 1,5 a 2	<input type="radio"/> una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore ai 2/3 (66%) ed inferiore al 100%. Il punteggio viene attribuito applicando la seguente formula: $0,5 + (1,5 \times \text{percentuale diminuzione permanente capacità lavorativa})$
	4 punti	<input type="radio"/> una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100% con titolarità di accompagnamento
	3 punti	<input type="radio"/> una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100%
	2 punti	<input type="radio"/> una condizione di disabilità in capo a minore di anni 18
<input type="checkbox"/>	2 punti	C.6 - Nucleo familiare, come definito ai commi 3 e 4 dell'art. 24 della L.R. 24/01, con anzianità di formazione anagrafica non superiore a cinque anni alla data di presentazione della domanda a condizione che nessuno dei componenti abbia superato il trentacinquesimo anno di età

D) ALTRE CONDIZIONI

Punteggio	Condizioni
<input type="checkbox"/> da punti 0,30 ogni anno, fino a un massimo di 3	D.1 - Residenza o attività lavorativa nel Comune per cui si presenta la domanda <i>(da parte del richiedente)</i>
<input type="checkbox"/> 1 punto	D.2 - Nucleo familiare di cittadini italiani rientrato in Italia a seguito del verificarsi delle condizioni indicate all'art. 2, comma 2 lettere a) e b) e all'art. 4, comma 1 L.R. 3/2006

E) CONDIZIONI DI DISAGIO SOCIALE

Punteggio	Condizioni
<input type="checkbox"/> da 0 a 3 punti	E.1) Nucleo che, in aggiunta ad un disagio abitativo, si trova in situazione di disagio sociale e sia sostenuto dai Servizi Socio-sanitari. L'attribuzione del punteggio avviene esclusivamente su valutazione e conseguente richiesta specifica di attribuzione da parte dei servizi socio-sanitari, accompagnato dal relativo progetto di sostegno

DICHIARA INOLTRE

- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti e si impegna a produrre, nei termini e con le modalità indicate, tutta la documentazione che il Comune o la Commissione riterranno necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che venisse richiesta
- di essere consapevole che nei 15 giorni successivi alla pubblicazione della graduatoria provvisoria potrà essere presentato ricorso
- di essere consapevole che la pubblicazione della graduatoria provvisoria e della graduatoria definitiva sull'albo pretorio del Comune vale già come forma di pubblicizzazione delle stesse, non sono previste altre forme di comunicazione degli esiti della valutazione
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme in materia
- di esonerare il funzionario incaricato da ogni responsabilità connessa all'assistenza fornita nella compilazione della domanda

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno di validità almeno biennale o carta di soggiorno <i>(da allegare per i cittadini extracomunitari)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione del datore di lavoro che attesta l'attività del richiedente, il contratto di lavoro e l'ultima busta paga, o copia dell'attestazione di iscrizione alla Camera di Commercio dell'impresa del richiedente nel caso in cui si tratti di un lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate
<input type="checkbox"/>	copia del documento che attesti la situazione di disagio abitativo in spazi procurati a titolo precario dai servizi sociali o da altri soggetti
<input type="checkbox"/>	copia del documento attestante la superficie complessiva dell'alloggio rilasciata da tecnico abilitato
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione dell'ASL che attesti l'antigenicità dell'alloggio rilasciata non oltre i 6 mesi precedenti la presentazione della domanda
<input type="checkbox"/>	copia del provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per necessità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	copia dell'ordinanza di sgombero dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	copia del provvedimento di separazione consensuale omologato o del provvedimento giudiziale di separazione da cui si evinca l'obbligo del rilascio dell'alloggio da parte del richiedente
<input type="checkbox"/>	copia della provvedimento giudiziale di rilascio dell'alloggio nei confronti di occupanti senza titolo
<input type="checkbox"/>	copia del certificato di invalidità o di riconoscimento dello stato di handicap (per gli adulti) superiore al 66, certificazione della condizione di disabilità e/o handicap in capo a minore di anni 18
<input type="checkbox"/>	copia della relazione sottoscritta dal tecnico abilitato come da specifiche indicate nella Legge 13/89 e nel D.M. 236/89 riguardanti l'accessibilità degli spazi esterni (ed eventuali parti comuni) e la visibilità degli alloggi e relativa certificazione medica attestante la compromissione dell'autonomia motoria di uno dei componenti del nucleo
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--