

Marca da Bollo

€ 16,00

al Comune di Sansepolcro
Ufficio Edilizia Privata

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO

PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA
RESIDENZIALE PUBBLICA (ERP) CHE SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL
COMUNE DI SANSEPOLCRO NEL PERIODO DI EFFICACIA DELLA GRADUATORIA

(N.B.: Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara. Barrare le caselle che interessano)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____													
nato a _____				Prov./Stato _____				il _____					
codice fiscale													
stato civile:	celibe/nubile <input type="checkbox"/>	coniugato/a <input type="checkbox"/>	vedovo/a <input type="checkbox"/>	separato/a <input type="checkbox"/>	divorziato/a <input type="checkbox"/>								

presa visione del bando di concorso del **30.08.2024** per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi ERP ai sensi della LRT n.02/2019 s.m.i; avvalendosi di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) e consapevole che:

- ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti;
- ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, il Comune di Sansepolcro ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;

CHIEDE

l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sito nel Comune di Sansepolcro ed allo scopo, **ALLA DATA DEL BANDO, DICHIARA LE SEGUENTI SITUAZIONI SOGGETTIVE, FAMILIARI, ECONOMICHE:**

1. cittadinanza

- è cittadino italiano
- è cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- è cittadino di altro Stato, titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) (n° _____ rilasciato il _____)
- è cittadino di altro Stato, titolare di permesso di soggiorno almeno biennale (n° _____ valido dal _____ al _____), ed esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo
- è cittadino di altro stato, titolare di permesso di soggiorno per "asilo politico" e/o "protezione sussidiaria" (n° _____ rilasciato il _____)

2. residenza/attività lavorativa

- è residente nel Comune di **SANSEPOLCRO**, Prov. **AR** via/piazza/loc. _____ n. _____

OPPURE

- è residente nel Comune di _____ Prov. _____

via/piazza/loc. n. _____ C.A.P. _____

ed esercita la propria ATTIVITÀ LAVORATIVA in forma stabile ed esclusiva o principale nel Comune di **SANSEPOLCRO** Prov. **AR**

via/piazza/loc. _____ n. _____ C.A.P. _____

specificare la tipologia di attività svolta ed il datore di lavoro _____

_____;

3. residenza fiscale

è nello stato _____

4. altre dichiarazioni relative al SOTTOSCRITTO e all' INTERO NUCLEO FAMILIARE

Che il nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando ed ai sensi e per gli effetti del bando stesso è/sarà composto nel seguente modo:

N. Ord.	Grado di parentela con il richiedente	COGNOME e NOME del richiedente e dei componenti il nucleo familiare
1	RICHIEDENTE	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

assenza **in capo al sottoscritto** di condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena;

assenza **per il sottoscritto e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare** di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

assenza **per il sottoscritto e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare** di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'articolo 38, comma 3, lettere b), d), e) e f) LRT n. 02/2019 e ss.mm.ii, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;

assenza **per il sottoscritto e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare** di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda;

di possedere un'attestazione ISE/ISEE redatta e calcolata ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 valida alla data di presentazione della presente domanda riportante un valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) pari ad € _____;

oppure

di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in data _____, trasmessa all'INPS in data _____ Prot. _____ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa attestazione;

di occupare attualmente un alloggio posto nel Comune di _____ via/piazza/loc. _____ n. _____ utilizzato mediante:

contratto di locazione

comodato o altra forma di utilizzo non onerosa (specificare la tipologia) _____

di aver stipulato un contratto di locazione con il sig. _____, in data _____, riguardante l'alloggio nel quale ha fissato la sua residenza sito nel Comune di _____, via/piazza/loc. _____ n. _____ per il seguente periodo di godimento dell'alloggio: mesi _____ anni _____;

di aver ottenuto la registrazione del contratto in data _____ presso l'Ufficio del Registro di _____, al n. _____ vol. _____ serie _____;

che il contratto è in regola con il pagamento dell'imposta di registro successiva alla 1° annualità, assolta in data _____ oppure è stata esercitata l'opzione della "cedolare secca" in data _____;

di essere in regola con il pagamento del canone locativo fino al mese precedente la data di pubblicazione del bando e di aver corrisposto, **nell'anno 2023**, la **cifra mensile** stabilita tra le parti di € _____ per un **totale annuo** di € _____; **al netto delle spese accessorie**, come dimostrabile attraverso ricevute rimesse dal proprietario dell'unità abitativa;

oppure:

- di essere moroso nel pagamento del canone locativo.
- di aver beneficiato di contributi a titolo di sostegno alloggiativo per l'annualità 2023 pari ad € _____
- che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n. _____);
- che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n. _____) **motivato da finita locazione;**
- che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n. _____) **motivato da morosità incolpevole** a seguito di:
- perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo ovvero la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali
- di abitare in alloggio o altra struttura abitativa assegnata a titolo precario dai servizi assistenziali pubblici _____
- di coabitare con la famiglia del sig. _____ composta da n. _____ persone
- di abitare in un alloggio in situazione di sovraffollamento (oltre due persone a vano utile) (allegare planimetria con indicati i metri quadrati dei singoli vani)
- coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, o situazione di sovraffollamento con oltre due persone per vano utile (allegare planimetria con indicati i metri quadrati dei singoli vani)
- di avere mera e temporanea ospitalità presso la famiglia di (*specificare il nominativo dell'ospitante*) _____
- anno di inizio presenza continuativa in graduatoria per l'assegnazione degli alloggi o di inizio permanenza in alloggio con utilizzo autorizzato (*specificare anno Bando o se in utilizzo autorizzato*) _____
- periodo di contribuzione GESCAL _____

Dichiarazioni necessarie solo in caso di costituzione nucleo familiare futura formazione

- che il/la sottoscritto/a intende costituire un nucleo familiare di futura formazione con il/la Sig./Sig.ra _____ (nel caso venga barrata la seguente opzione compilare **obbligatoriamente** l'opzione successiva):
- Che in relazione alla opzione di cui sopra, il sottoscritto/a è in possesso delle attestazioni ISE/ISEE, relative ai nuclei familiari di provenienza, redatte e calcolate ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 valide alla data di presentazione della presente domanda con scadenza rispettivamente il _____ e il _____, e riportanti rispettivamente un valore ISEE di € _____ e di € _____ ovvero di non essere ancora in possesso delle attestazione ISE/ISEE redatte e calcolate ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 relative ai nuclei familiari di provenienza ma che per le stesse è stato provveduto alla compilazione delle relative Dichiarazioni Sostitutive Uniche ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 rispettivamente in data _____ ed in data _____, e trasmesse all'INPS rispettivamente in data _____ Prot. _____ ed in data _____ Prot. _____ e per la quali ancora non sono state rilasciate le relative attestazioni;

PER CIASCUN COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE INDICATO DOVRANNO ESSERE COMPILATE LE SCHEDE SUCCESSIVE

SCHEDA 1 - SITUAZIONE DEL SOTTOSCRITTO:

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____,
via _____ n _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a
€ _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:

- reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
- reddito da lavoro autonomo € _____
- redditi da fabbricati € _____
- pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
- pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;
- altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalido _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SITUAZIONE DEGLI ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

SCHEDA 2 – COMPONENTE DEL NUCLEO:

NOME E COGNOME _____, nato a _____ (_____)

il _____, rapporto (parentela) con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____,
con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____,
con ditta avente sede in _____, via _____ n _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a
€ _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:

- reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
- reddito da lavoro autonomo € _____

- redditi da fabbricati € _____
- pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
- pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;
- altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalidità _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SCHEMA 3 – COMPONENTE DEL NUCLEO:

NOME E COGNOME _____, nato a _____ (_____)

il _____, rapporto (parentela) con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
 - reddito da lavoro autonomo € _____
 - redditi da fabbricati € _____
 - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
 - pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;
 - altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalido _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SCHEDA 4 – COMPONENTE DEL NUCLEO:

NOME E COGNOME _____, nato a _____ (_____)

il _____, rapporto (parentela) con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
 - reddito da lavoro autonomo € _____
 - redditi da fabbricati € _____
 - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
 - pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;
 - altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalido _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SCHEDA 5 – COMPONENTE DEL NUCLEO:

NOME E COGNOME _____, nato a _____ (_____)

il _____, rapporto (parentela) con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
 - reddito da lavoro autonomo € _____
 - redditi da fabbricati € _____
 - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
 - pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;

altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalido _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SCHEDA 6 – COMPONENTE DEL NUCLEO:

NOME E COGNOME _____, nato a _____ (_____)

il _____, rapporto (parentela) con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
- reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
- reddito da lavoro autonomo € _____
- redditi da fabbricati € _____
- pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
- pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;
- altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalido _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SCHEDA 7 – COMPONENTE DEL NUCLEO:

NOME E COGNOME _____, nato a _____ (_____)

il _____, rapporto (parentela) con il richiedente _____ (marito, moglie, convivente, figlio/a, nipote, ecc....)

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____;
- residenza fiscale in ITALIA oppure residenza fiscale in altro Stato _____ (indicare lo Stato)
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2023 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (in assenza di redditi, scrivere ZERO) di cui:
 - reddito da lavoro dipendente assimilati € _____
 - reddito da lavoro autonomo € _____
 - redditi da fabbricati € _____
 - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € _____;
 - pensione Inps o altro Ente previdenziale € _____;
 - altri redditi diversi* € _____

**Per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere*

- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____ / _____ / _____
- non occupato
- studente
- invalido _____% (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità)
- invalido al 100% con necessità di assistenza continua (allegare certificazioni);
- portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità ai sensi della legge 104/1992 tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella relazionale (allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di handicap);

SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO DEL RICHIEDENTE

figli MINORI fiscalmente a carico del richiedente:

<i>(nome, cognome)</i>	<i>data di nascita</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

figli MAGGIORENNI fiscalmente a carico del richiedente:

<i>(nome, cognome)</i>	<i>data di nascita</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Altre persone del nucleo familiare fiscalmente a carico del richiedente:

(nome, cognome)

data di nascita

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

DICHIARAZIONI RELATIVE AL PATRIMONIO IMMOBILIARE

- assenza per il sottoscritto e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune in cui è presentata la domanda di assegnazione. La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI (Automobile Club d'Italia). L'alloggio è inadeguato alle esigenze del nucleo familiare quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12, comma 8 della L.R.T. 2/2019 (due o più persone a vano utile);

Oppure

- che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune in cui è presentata la domanda di assegnazione ma che nel caso specifico ricorre una delle seguenti condizioni:
- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa di cui è titolare. Tale disposizione si applica anche ai nuclei familiari di cui al comma 9 comma 3 della LRT 2/2019;
 - alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra autorità competente; in caso di avvenuta rimessa in pristino il titolare è tenuto a darne comunicazione al Comune o al soggetto gestore entro sessanta giorni;
 - alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 c.p.c.;

- assenza per il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. Per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili situati all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (IVIE Imposta Valore Immobili Estero).

Oppure

- Che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione o quote di esso su un immobile ubicato in Italia nel Comune di _____Prov _____ il cui valore complessivo è superiore a 25.000,00 euro, ma che nel caso specifico ricorre una delle seguenti condizioni:
- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa di cui è titolare. Tale disposizione si applica anche ai nuclei familiari di cui al comma 9 comma 3 della LRT 2/2019;
 - alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente; in caso di avvenuta rimessa in pristino il titolare è tenuto a darne comunicazione al comune o al soggetto gestore entro sessanta giorni;
 - alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 c.p.c.;
 - l'immobile è utilizzato per l'attività lavorativa prevalente del richiedente;
 - Indisponibilità giuridica delle pro-quote dei diritti reali.

Oppure

- Che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione o quote di esso su un immobile ubicato all'estero e più precisamente in _____ (indicare la Nazione di ubicazione dell'immobile posseduto) il cui valore complessivo è superiore a 25.000,00 euro, ma che nel caso specifico ricorre una delle seguenti condizioni:
- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è titolare. Tale disposizione si applica anche ai nuclei familiari di cui al comma 9 comma 3 della LRT 2/2019;
 - alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente; in caso di avvenuta rimessa in pristino il titolare è tenuto a darne comunicazione al comune o al soggetto gestore entro sessanta giorni;
 - alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 c.p.c.;
 - l'immobile è utilizzato per l'attività lavorativa prevalente del richiedente;
 - Indisponibilità giuridica delle pro-quote dei diritti reali;

Nel caso di possesso di beni immobili, indipendente dal loro valore, è obbligatorio compilare la scheda sottostante

Cognome, Nome	Indirizzo	quota di proprietà	Valore € (IMU o IVIE)	Distanza da Sansepolcro (Km)
		%		
		%		
		%		
		%		
		%		

*Nel patrimonio immobiliare sono compresi i diritti reali di godimento (proprietà, usufrutto, uso, abitazione) posseduti dagli stessi soggetti su beni immobili. *Indicare: "1" se trattasi di fabbricati; "2" se fondi; "3" se terreno.*

DICHIARAZIONI RELATIVE A BENI MOBILI (auto, moto, barche, ecc.)

- di **NON POSSEDERE**, il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare, alcun **patrimonio MOBILIARE registrato** (auto, moto, barche, ecc.):

oppure

- di **POSSEDERE**, il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare, il seguente **patrimonio MOBILIARE registrato** (auto, moto, barche, ecc.):

Tipo di bene mobile	Modello e targa veicolo (o estremi registrazione)	Potenza in KW (CV)	Anno di 1° immatricolazione

ALTRE DICHIARAZIONI RELATIVE AL SOTTOSCRITTO E ALL'INTERO NUCLEO FAMILIARE

- di possedere un patrimonio mobiliare complessivo non superiore a 25.000,00 euro. Tale valore si calcola applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie di cui al DPCM n. 159/2013, la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa, del sottoscritto e di tutti i componenti del proprio nucleo familiare;
- non superamento del limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo. Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente come fissati alle lettere d2) ed e1) dell'art. 2 del bando;

AZIONI DA SEGNALARE
(porre una croce sulle caselle corrispondenti)

Il sottoscritto segnala altresì le seguenti situazioni ai fini dell'istruttoria della domanda:

- nucleo familiare composto da coppia coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze), anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando
 - con uno o più figli minori a carico
- situazione di grave disagio, accertate dall'autorità competente, dovute a:
 - permanenza effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche e/o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione (tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando) (Allegare documentazione dimostrativa)
 - abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione (Allegare documentazione dimostrativa).
 - coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, o situazione di sovraffollamento con oltre due persone per vano utile (allegare planimetria con indicati i metri quadrati dei singoli vani).

Per ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda, il sottoscritto segnala i seguenti recapiti:

- indirizzo di residenza _____
- altro indirizzo _____
- contatti telefonici _____
- e-mail _____
- P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

Ai sensi degli artt. 21 e 38 DPR n. 445/2000, la presente dichiarazione, sostitutiva di certificazioni ed atto di notorietà, è sottoscritta dal dichiarante presso l'Ufficio _____, davanti al dipendente addetto del **Comune di Sansepolcro** che pertanto attesta che la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza previa identificazione mediante:

Tipologia	Numero documento	Autorità emittente	Data emissione	Data scadenza

Luogo e data _____

Firma e timbro del dipendente incaricato

firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali"

Titolare, finalità e base giuridica

Il Comune di Sansepolcro, in qualità di titolare (con sede in Via Matteotti n.1 – 52037 Sansepolcro (AR); PEC: comunesansepolcro@postacert.toscana.it; centralino: +39 0575/7321) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire l'assegnazione ordinaria di alloggio ERP secondo quanto previsto dalla LRT 02/2019, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Tipologia dei dati trattati

I dati personali che sono raccolti e trattati riguardano:

- Dati identificativi (a titolo non esaustivo, cognome e nome, residenza, numero telefono, nascita, dati identificativi della situazione familiare, dati identificativa della situazione economica finanziaria e della situazione fiscale);

Possono essere previsti trattamenti delle categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 del Regolamento europeo 2016/679 (tra cui, dati inerenti la salute) e dei dati personali di cui all'art. 10 del Regolamento europeo 2016/679.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito alla richiesta di assegnazione ordinaria di alloggio ERP.

Trattamento dei dati

I dati personali forniti sono oggetto, a titolo non esaustivo, di: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, raffronto od interconnessione, cancellazione.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Conservazione dei dati

I dati saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Comunicazione e diffusione

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Sansepolcro o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. I dati potranno essere trasmessi ad Enti pubblici, Organi di vigilanza e controllo, Autorità giudiziaria.

Diritti degli interessati

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale del Comune di Sansepolcro, l'apposita istanza può essere presentata scrivendo all'indirizzo: dpo@etruriapa.it

Responsabile della Protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Sansepolcro è raggiungibile, oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale del Comune, al seguente indirizzo: dpo@etruriapa.it

Diritto di Reclamo

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Il Comune di Sansepolcro ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che le dichiarazioni rese dai partecipanti al presente bando corrispondano a verità. Il Comune, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, procederà ad "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR".

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dal Comune emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile

AVVERTENZE:

Qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del dipendente comunale incaricato, il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, **una fotocopia del suo documento di identità in corso di validità, a pena di inammissibilità.**

I cittadini extracomunitari residenti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, soltanto per comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da soggetti pubblici o privati italiani.

Le domande dovranno essere presentate, dall'interessato o da suo incaricato, entro e non oltre il **30.10.2024**, nei modi alternativi che seguono:

- **PRESENTATE A MANO** dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 presso:
 - **Ufficio Protocollo**, Piazza Antonio Gramsci n.5 (piano secondo);
 - **Ufficio Protocollo**, Via Matteotti n.1 (piano terra);
- **INVIATE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**, obbligatoriamente in formato pdf, firmate, con allegata fotocopia documento identità del richiedente , all'indirizzo di posta elettronica certificata comunesansepolcro@postacert.toscana.it indicando nell'oggetto la dizione **“DOMANDA BANDO ERP 2024”**.
La domanda sarà ritenuta valida solo se inviata da una casella di posta elettronica certificata. Se il richiedente dispone di firma digitale (ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale D. Lgs. N. 82/2005 e s.m.i.) quest'ultima soddisfa il requisito della sottoscrizione autografa. Se, invece, il richiedente non dispone di firma digitale come sopra definita, la domanda di ammissione dovrà, a pena di esclusione, risultare sottoscritta con firma autografa in calce e corredata da copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità del richiedente. Si consiglia di controllare che la documentazione scannerizzata sia perfettamente leggibile, in particolare la firma autografa, al fine di evitare motivi di esclusione per omissioni non sanabili.
- **SPEDITE CON RACCOMANDATA POSTALE A.R.** o altro servizio equipollente, riportando nella busta nome, cognome, indirizzo del mittente e la dicitura **“DOMANDA BANDO ERP 2024”**, all'indirizzo: Comune di Sansepolcro, Ufficio Protocollo, Via Matteotti n.1 – 52037, Sansepolcro(AR),

Le domande trasmesse tramite posta dovranno pervenire entro la data del 30.10.2024, non farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante.

Le domande devono essere presentate in bollo (marca da 16,00 €), ai sensi del DPR 26.10.1972 n. 642, come modificato dal DM 20.8.1992.