**ALL’UNIONE COMUNI DEL SORBARA**AREA SERVIZI ALLA PERSONA

OGGETTO: AGGIORNAMENTO DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO DI E. R. P. ( *Legge Regionale n.24/8.8.2001 e successive modificazioni ed integrazioni - D.A.L. n. 154/ 06.06.2018- Regolamento Comunale disciplinante le modalità di assegnazione degli alloggi di e.r.p.)*

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………….…….…nato/a ……………..………….............................

il ………………………………. residente/domiciliato a ……………………….…………… in via…………………………….…….……... n. ……… tel. fisso……………..….………… cell……..….…………………….. e-mail ……………………...……..…………………………

avvalendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell’art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

### C H I E D E

l’aggiornamento del punteggio per **l’assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il seguente nucleo familiare :**

* Nucleo coincidente con il nucleo anagrafico
* Nucleo ristretto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.  Progr. | COGNOME | NOME | DATA DI  NASCITA | RELAZIONE  PARENTELA |
| 1 |  |  |  | capofamiglia |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

A tal fine, presa visione del Regolamento di assegnazione alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica:

**DICHIARA di essere**

in possesso dei seguenti requisiti:

* cittadino italiano
* cittadino di Stato aderente all'Unione Europea;
* 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 protezione internazionale, di cui all'art. 2, del D.lgs. 19 novembre del 2007, n. 251 e successive modifiche (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria);
* cittadino straniero titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
* 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
* Residente anagraficamente nella Regione Emilia Romagna da almeno 3 anni

oppure

* Svolgere attività lavorativa stabile ed esclusiva o attività lavorativa principale nella Regione Emilia Romagna da almeno 3 anni
* Residente anagraficamente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

* svolgere attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cittadino italiano residente all’estero nel seguente Stato …………………… iscritto all’Aire del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha anagraficamente risieduto per 3 anni (anche non consecutivi) nella Regione Emilia Romagna

**DICHIARA altresì**

* nessun componente il nucleo richiedente è titolare, complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto o abitazione sul medesimo alloggio, ovunque ubicato (**compreso l’estero)** ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975

Salvo che non si tratti di:

* alloggio inagibile da certificato rilasciato dal Comune.
* nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%;
* 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, c.p.c.;
* il 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 di cui alla L. n. 76 del 2016 o 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.
* nessun componente
* ha avuto precedenti assegnazioni di alloggi ERP cui è seguito il riscatto, l’acquisto ai sensi della L.513/1977 o della L.560/1993 o di altre disposizioni in materia di cessione a prezzo agevolato sempre che l’alloggio non sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
* ha 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 al risarcimento del danno.

* il **valore ISEE del nucleo è pari ad €………………….. (non superiore a € 17.428,46)** *(calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 ossia rilasciato al nucleo familiare cui il soggetto o nucleo richiedente appartiene)*
* **il patrimonio mobiliare del nucleo, compreso quello detenuto all’estero, non è superiore ad € 35.560,00 (**riferito al soggetto o al *nucleo richiedente; a tale valore, al lordo delle franchigie di cui al D.P.C.M.* 159/2013, verrà applicata la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa e riferita al solo nucleo richiedente.

FIRMA (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 / 2016 e di conoscere i propri diritti. FIRMA (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. qualora la sottoscrizione non avvenga davanti al dipendente pubblico addetto (es.: consegna tramite terzi, anche se parenti) il dichiarante deve allegare alla presente domanda/dichiarazione la fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un proprio documento di identità valido.

**CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO**

Al fine dell’attribuzione del relativo punteggio, il sottoscritto **dichiara** di essere nelle seguenti condizioni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❐ | A. 1. | Nucleo familiare composto esclusivamente da persone di età superiore a 70 anni anche se con eventuali minori o maggiorenni handicappati a carico che abbiano la stessa residenza da più di due anni alla data di presentazione della domanda – ALLEGARE certificazione di invalidità |
| ❐ | A. 2. | Nucleo familiare composto esclusivamente da persone di età superiore a 65 anni anche se con eventuali minori o maggiorenni handicappati a carico che abbiano la stessa residenza da più di due anni alla data di presentazione della domanda – ALLEGARE certificazione di invalidità |
| ❐ | A. 3. | Nucleo familiare composto esclusivamente da persone di età superiore a 60 anni e fino a 65 anche se con eventuali minori o maggiorenni handicappati a carico che abbiano la stessa residenza da più di due anni alla data di presentazione della domanda – ALLEGARE certificazione di invalidità |
| ❐ | A. 4. | Presenza nel nucleo familiare di una o più persone di età superiore a 70 anni alla data di presentazione della domanda |
| ❐ | A. 5. | Presenza nel nucleo familiare di una o più persone invalide al 100% o ciechi assoluti e sordomuti come definiti nel 2° comma dell’art.1 della L.381/1970 o titolari di pensione di invalidità di cui alla L.222/84 o rendita INAIL superiore a 45 punti – ALLEGARE certificazione di invalidità |
| ❐ | A. 6. | Presenza nel nucleo familiare di una o più persone invalide dal 67% al 99% o di ciechi parziali come definiti nel 1° comma dell’art.3 della L.508/1988 o titolari di assegno di invalidità di cui alla L.222/84 o di rendita INAIL uguale o inferiore 45 punti - ALLEGARE certificazione di invalidità |
| ❐ | A. 7 | Presenza nel nucleo familiare di minore che abbia difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età, nonché di minori ipoacustici riconosciuti ai sensi delle vigenti normative:L.289/1990 – ALLEGARE certificazione di invalidità |
| ❐ | A. 8. | Nucleo familiare composto da un adulto con minore/i a carico |
| ❐ | A. 9. | N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ figli a carico o in affidamento familiare |
| ❐ | A. 10. | Giovane coppia – nucleo familiare formato da coniugi o conviventi a patto che entrambi i componenti la coppia non abbiano superato i 32 anni di età alla data della domanda. In caso di convivenza questa deve sussistere ed essere comprovata anagraficamente da 2 (due) anni alla data di presentazione della domanda. |
| ❐ | A. 11. | Nucleo familiare formato da una persona sola. In caso di persone di età inferiore a 65 anni lo stato di persona sola è riconosciuto solo se sono maturati i due anni alla data di presentazione della domanda. |
| ❐ | B. 1. | Nucleo familiare in condizione di disagio nel quale è presente anche la componente abitativa per cui il Servizio Sociale competente ha in corso un progetto, anche con l’autorità giudiziaria, a tutela dei minori tale da garantire la permanenza degli stessi con il proprio nucleo in un contesto abitativo idoneo. |
| ❐ | B. 2. | Coabitazione difficile e irrisolvibile, dopo aver tentato diversi tipi di mediazione, tra soggetti dello stesso nucleo in particolare con la presenza di minori, anziani o adulti con patologie rilevanti, necessari di tutela con particolare attenzione alle persone che hanno subito violenza. |
| ❐ | B. 3. | Nucleo familiare in condizione di disagio con difficoltà e/o impossibilità di mantenere o reperire autonomamente un alloggio e per il quale il Servizio Sociale territoriale rileva la necessità di garantire la sicurezza sociale dei componenti. Il nucleo dovrà essere in carico al Servizio Sociale territoriale – da almeno sei mesi al momento della presentazione della domanda (rientrano in questa condizione i nuclei anche con sentenza definitiva di sfratto per morosità seguiti dai Servizi Sociali). |
| ❐ | B. 4. | Nucleo familiare emigrato che rientri in Italia, o che sia rientrato da non più di 12 mesi dalla data di presentazione della domanda, per stabilirvi la propria residenza, in stato di grave disagio sociale nel quale è presente anche la componente abitativa attestata dal competente Servizio Sociale. |
| ❐ | C. 1. | Nucleo familiare soggetto a provvedimento esecutivo di sfratto, verbale di conciliazione giudiziaria, ordinanza di sgombero omologato dal Tribunale per finita locazione, sentenza di separazione omologata o altra sentenza esecutiva (non per inadempienze contrattuali): entro 6 mesi dalla data di presentazione della domanda. |
| ❐ | C. 2. | Nucleo familiare soggetto a provvedimento esecutivo di sfratto, verbale di conciliazione giudiziaria, ordinanza di sgombero omologato dal Tribunale per finita locazione, sentenza di separazione omologata o altra sentenza esecutiva (non per inadempienze contrattuali): oltre 6 mesi dalla data di presentazione della domanda .  Oppure: alloggio di servizio, concesso da Ente pubblico o da privati, che debba essere obbligatoriamente rilasciato entro 12 mesi. |
| ❐ | C. 3. | Nucleo familiare con sistemazione precaria procurata dall’Amministrazione Comunale a seguito di provvedimento di rilascio (che non sia stato intimato per inadempienze contrattuali) o a seguito di ordinanza di sgombero. ALLEGARE atto di assegnazione provvisoria. |
| ❐ | C. 4. | Nucleo familiare residente da più di due anni, alla data di presentazione della domanda, in alloggio dichiarato antigienico da parte dell’autorità competente. |
| ❐ | C. 5. | Nucleo familiare residente da più di due anni, alla data di presentazione della domanda, in alloggio dichiarato improprio da parte dell’autorità competente o totalmente inidoneo alle necessità quotidiane dei residenti in presenza di handicap motorio totale o condizione assimilabile. |
| ❐ | C. 6. | Sovraffollamento: superficie netta dell’alloggio m2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero abitanti nell’alloggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALLEGARE: planimetria dell’alloggio o scheda tecnica.  Condizione da possedere da più di due anni alla data di presentazione della domanda. |
| ❐ | C. 7. | Residenza da più di due anni alla data di presentazione della domanda, con uno o più nuclei familiari nello stesso alloggio – ALLEGARE autocertificazione |
| ❐ | D. 1. | Valore ISEE: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  come da ATTESTAZIONE INPS ISEE N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❐ | D. 2. | Incidenza CANONE / ISE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %  ALLEGARE contratto, regolarmente registrato, e **3** (tre) **ricevute di pagamento** del canone riferite ai 3 (tre) **mesi precedenti** il mese di presentazione della domanda. |

|  |  |
| --- | --- |
| ❐ | CHIEDE inoltre un sopralluogo per il rilascio del certificato sulle condizioni igienico edilizie dell’abitazione (con pagamento dei diritti sanitari all’Azienda USL) per ottenere i punteggi relativi ai punti C.4) e C.5). |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_