

**Domanda per l'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica
Sovvenzionata**

(L.R. 16/12/05 n. 36 e s.m.i.; Regolamento Comunale approvato dal C.C. con atto n. 30 del 8/8/2009 e s.m.i)

Applicare
Marca da
bollo da €
16,00

N.B. AVVISO AGLI ASPIRANTI:

LA DOMANDA E L'ALLEGATO RECANTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (Vedi Sezione I e Sezione II), DEVONO ESSERE COMPILATE, CON CALLIGRAFIA CHIARA E LEGGIBILE, RIEMPENDO GLI SPAZI VUOTI E BARRANDO LE VOCI RELATIVE AL POSSESSO DEI SINGOLI REQUISITI E CONDIZIONI POSSEDUTI. ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA LA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA INDICATA ALLE SINGOLE VOCI, QUALORA NE RICORRANO GLI SPECIFICI PRESUPPOSTI.

Parte riservata al Comune – Ufficio Protocollo

**Al Signor Sindaco
del Comune di Sassofeltrio**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a ail

Codice fiscale.....residente in

Viatelefono.....

Visto l'Avviso pubblicato da codesto Comune il 01/09/2020;

CHIEDE

di poter conseguire, nel territorio comunale di Sassofeltrio, l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata nel rispetto della disciplina legislativa e regolamentare vigente in materia e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale, cui può andare incontro ai sensi degli articolo 75 e 76 del citato decreto in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

- **di possedere i requisiti di ammissibilità e le condizioni soggettive e oggettive di punteggio, dichiarati nel Modello allegato alla presente domanda, rispettivamente alle Sezioni I e II;**
- CHE LE COMUNICAZIONI inerenti il Procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

- di impegnarsi a comunicare per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo o di recapito, dando atto fin d'ora, che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

N.B. L'interessato è pregato di prendere attentamente in considerazione la seguente dichiarazione per la quale il personale addetto alla ricezione delle domande può fornire ulteriori chiarimenti:

Il/la sottoscritto/a sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e nel presente modulo, consapevole degli obblighi di informazione a carico dell'Amministrazione Comunale

- **Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa**

nonché:

- di avere **TRATTENUTO** direttamente (nel caso in cui la domanda è inviata a mezzo posta) ovvero:
- di avere **RICEVUTO** dall'operatore dell'Ufficio (nel caso in cui la domanda è consegnata brevi manu)

copia della comunicazione inerente l'avvio del procedimento amministrativo e il trattamento dati.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che potrà essere sottoposto a controlli attivati dall'Amministrazione Comunale in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda;

Allega

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (in alternativa all'autentica di firma)
- dichiarazione ISEE completa di DSU, in corso di validità del nucleo familiare () di cui al punto D.1 ovvero () di cui al punto D.2 dell'allegato "Dichiarazione sostitutiva" alla SEZIONI I – Requisiti di ammissibilità;
- gli ulteriori allegati obbligatori dichiarati all'allegato "Dichiarazione sostitutiva" come precisato alle lettere e Voci delle SEZIONI I e II (**barrare il caso che ricorre**):
 - alle lettere A3 (), A4 (), B2 (), C2(), D (), E2 (), F2 (), G2 () della Sezione I relativa ai requisiti di ammissione;
 - alle Voci 1 (), 4 () 6 () della Sezione II Paragrafo A "Condizioni soggettive" ;
 - alle Voci B1 (), B2 (), B3(), B3bis(), B4 () e B5 () della Sezione II Paragrafo B "Condizioni oggettive".
- *Altro (precisare):*.....

FIRMA DEL/LA DICHIARANTE

Sassofeltrio lì

Parte da compilare, in alternativa alla fotocopia del documento:

- La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione

Sassofeltrio lì Il/La Dipendente.....

- Si attesta il rilascio all'interessato/a della comunicazione di avvio del procedimento al momento della presentazione dell'istanza.

Sassofeltrio lì

Timbro e firma leggibile dipendente addetto ricezione:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ERP SOVVENZIONATA

SEZIONE I - REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Il/la sottoscritto/a in relazione alla propria domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata (Avviso Comune di Sassofeltrio - anno 2020) **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di possedere i seguenti requisiti di ammissibilità corredati dalla documentazione probatoria ove richiesta:

Requisito A) *barrare la casella a sinistra (A.1, A.2, A.3, A.4) in base al caso che ricorre completando altresì gli spazi vuoti (N.B. Nei casi A.3 e A.4 alla domanda vanno allegati i documenti ivi indicati)*

A.1	di essere cittadino italiano
A.2	di essere cittadino di un Paese appartenente all'Unione europea (indicare la nazionalità): e di essere in regola con le norme del D. Lgs. n. 30/2007)
A.3	di essere cittadino di un Paese che NON ADERISCE all'Unione europea (indicare la nazionalità): in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. rilasciata in data..... dall'Ufficio N.B. : ALLEGA alla domanda copia del PERMESSO DI SOGGIORNO UE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO
A.4	di essere cittadino di un Paese che NON ADERISCE all'Unione europea (indicare la nazionalità): regolarmente soggiornante ai sensi delle norme sull'immigrazione (D.Lgs. 25.07.1998, n. 286 come modificato dalla Legge 30.07.2002, n. 189) in possesso del permesso di soggiorno di durata biennale rilasciato in data..... dall'Ufficio e di esercitare una regolare attività di lavoro : () A.4.1 subordinato presso la Ditta con sede in () A.4.2 autonomo Partita Iva..... con sede in N.B. : ALLEGA alla domanda copia del PERMESSO DI SOGGIORNO e DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO o, in caso di LAVORATORE AUTONOMO , altro documento che dimostri l'esercizio dell'attività lavorativa
A. bis	Avere la residenza o prestare attività lavorativa nell'ambito territoriale regionale da almeno cinque anni consecutivi:, n.....
PARTE RISERVATA all'Ufficio: Requisiti dichiarati (lett. A) conformi a quanto accertato d'ufficio: SI NO	

Requisito B) *barrare la casella a sinistra (B.1, B.2, B.3) in base al caso che ricorre completando altresì gli spazi vuoti (N.B. Nel caso B.2 alla domanda va allegato il documento ivi indicato):*

B.1	di avere la residenza anagrafica nel Comune di Sassofeltrio in via:, n.....
B.2	di prestare attività lavorativa nel Comune di Sassofeltrio: () B.2.1 in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta con sede operativa in Vian..... () B.2.2 in qualità di lavoratore autonomo Partita Iva..... Vian..... N.B. : ALLEGA alla domanda DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O, IN CASO DI LAVORATORE AUTONOMO, altro documento che dimostri l'esercizio dell'attività lavorativa

PARTE RISERVATA all'Ufficio: Requisiti dichiarati (lett. B) conformi a quanto accertato d'ufficio: SI NO

Requisito C) barrare la casella a sinistra (C.1, C.2) in base al caso che ricorre completando altresì gli spazi vuoti (N.B. Nei casi di cui al punto C.2 alla domanda vanno allegati i documenti ivi indicati):

C.1	<p>non essere titolari di una quota superiore al cinquanta per cento del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione, ovunque ubicata, adeguata alle esigenze del nucleo familiare che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competenti ovvero, per abitazione situata nel territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento delle imposte sugli immobili. Il requisito si considera posseduto nel caso in cui il titolare del diritto reale non abbia la facoltà di godimento dell'abitazione per effetto di provvedimento giudiziario. I criteri per l'individuazione delle modalità di attestazione di tale requisito sono definiti dalla Giunta Regionale con l'atto previsto dal comma 2 dell'art. 20 quinquies (Vedi art. 4 e art. 8, c. 3° del Regolamento nella "Legenda normativa" allegata all'Avviso)</p>
C.2	<p>di essere titolare di diritto reale di (spiegare quale diritto: proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di un'altra abitazione/ di più unità abitative ubicata/e a: (indicare Stato, Comune, Via e nr. civico).....</p> <p>() C.2.1 di cui non ha la piena disponibilità N.B.: ALLEGA alla domanda PROVVEDIMENTO GIUDIZIARIO (Provvedimento interinale o sentenza anche non definitiva) O AMMINISTRATIVO (ordinanza di esproprio o requisizione) che dimostra l'indisponibilità del bene/dei beni;</p> <p>() C.2.2 di cui ha la disponibilità ma che la stessa abitazione / le stesse unità abitative: <input type="checkbox"/> è/sono <u>inadeguata/e</u> alle esigenze del nucleo familiare in quanto complessivamente la superficie utile calpestabile della abitazione ovvero la superficie utile calpestabile assommata di tutte le unità immobiliari, di cui ha la disponibilità, risulta di dimensioni pari a mq..... a fronte del nucleo familiare del richiedente composto di nr..... persone (Vedi artt. 4 e 8, c. 3° Regolamento nella "Legenda normativa" allegata all'Avviso) N.B.: ALLEGA alla domanda PLANIMETRIA/E CATASTALE/I, dell'abitazione /delle unità immobiliari di cui si ha la disponibilità;</p> <p><u>N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Sassofeltrio</u>, il richiedente può non allegare la planimetria, <u>purché fornisca i seguenti dati:</u></p> <p>Ai fini del requisito di ammissibilità di cui alla lettera C.2.2, il sottoscritto dichiara che l'alloggio inadeguato è contraddistinto a catasto: Comune censuario..... al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno.....,</p> <p>() C.2.3 è/sono dichiarata/e <u>unità collabente/i</u> ai fini del pagamento dell'imposta comunale sugli immobili e ai fini del requisito di ammissibilità di cui alla lettera C.2.3, il sottoscritto dichiara che l'unità collabente è contraddistinta a catasto: al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno..... <u>Ovvero (in alternativa): ALLEGA CERTIFICATO CATASTALE</u></p>

PARTE RISERVATA all'Ufficio: Requisiti dichiarati (lett. C) conformi a quanto accertato d'ufficio: SI NO

Dichiarazione connessa al requisito D):

- **D.1** - Che il proprio nucleo familiare, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'art. 3, del Regolamento Comunale (vedi "Legenda normativa" allegata all'Avviso) è costituito dalle seguenti persone

Nr	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa	Convivenza con il richiedente, dal..... (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

PARTE RISERVATA all'Ufficio: Nucleo familiare come sopra dichiarato, conforme:
con il nucleo anagrafico: SI NO con il nucleo dichiarato nella certificazione ISEE: SI NO

(*) la convivenza è attestata dalla certificazione anagrafica da almeno due anni antecedenti la data di scadenza dell'Avviso; non fanno parte del nucleo del richiedente, le persone conviventi per motivi di lavoro.

N.B.: Il successivo quadro D.2. va compilato solo qualora la domanda sia presentata da un componente del nucleo familiare che intenda costituire un nucleo autonomo rispetto al proprio nucleo originario

- **D.2** - Che il/la sottoscritto/a, componente del nucleo familiare sopra dichiarato, intende costituire un nucleo autonomo, formato dal sottoscritto e dalle seguenti persone anch'esse appartenenti al nucleo originario dichiarato al precedente punto D.1 (Vedi punto 1.1. dell'Avviso pubblico):

Nr	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa
1				
2				
3				

Requisito D) N.B.: la domanda può essere presentata solo da uno dei due nuclei dichiarati alle precedenti tabelle D.1 e D.2 pertanto nel quadro che segue va barrato con una crocetta **in alternativa fra loro**, la relativa opzione oltre a barrare l'indicazione relativa all'ISEE posseduto dal nucleo familiare per il quale è prestata l'opzione stessa (vale a dire il nucleo che inoltra la domanda di assegnazione alloggio) **(alla domanda vanno allegati i documenti ivi indicati):**

di avere un reddito del **nucleo familiare come dichiarato** (barrare con una crocetta il caso che ricorre):

al punto D.1 (qualora la domanda sia presentata dal nucleo familiare originario dichiarato al punto D.1)
ovvero
 al punto D.2 (qualora la domanda sia presentata dal componente che intende formare un nucleo autonomo) corrispondente ad un valore ISEE:

superiore a zero ed inferiore ad € 11.768,00 (€ 14.121,60 esclusivamente per i nuclei familiari monopersonali)
N.B.: ALLEGA alla domanda CERTIFICAZIONE ISEE;

pari a zero
N.B.: ALLEGA alla domanda CERTIFICAZIONE ISEE nonché DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE LE FONTI DI SOSTENTAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE)

PARTE RISERVATA all'Ufficio: Verifica conformità requisiti D a quanto accertato d'ufficio:
- Nucleo familiare dichiarato al punto D.1 conforme allo stato di famiglia anagrafico **SI NO**
- Nucleo familiare dichiarato nell'I.S.E.E. conforme allo stato di famiglia anagrafico **SI NO**
- conformità redditi dichiarati: **SI NO**
- conformità patrimonio immobiliare dichiarati: **SI NO**
- conformità stato di disoccupazione dichiarato: **SI NO**

Requisito E) barrare la casella a sinistra (E.1, E.2) in base al caso che ricorre (N.B. Nel caso E.2 alla domanda va allegato il documento ivi indicato):

E.1	di non aver avuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici.
E.2	di aver avuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, ma che l'alloggio non é più utilizzabile ovvero perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno: N.B.: ALLEGA alla domanda DOCUMENTAZIONE idonea ad attestare che L'ALLOGGIO NON E' PIU' UTILIZZABILE O E' PERITO SENZA INDENNIZZO O RISARCIMENTO
PARTE RISERVATA all'Ufficio: Esito verifiche effettuate:	

Requisito F) barrare la casella a sinistra (F.1, F.2) in base al caso che ricorre completando altresì gli spazi vuoti:

F.1	che nessun altro componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento, di un'altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare né di più unità abitative le cui superfici (utili calpestabili) assommate, siano pari o superiori ai parametri minimi abitativi previsti dalla vigente normativa in relazione alla composizione numerica del nucleo familiare del sottoscritto (Vedi art. 4 e art. 8, c. 3° del Regolamento nella "Legenda normativa" allegata all'Avviso)
F.2	<p>che nel proprio nucleo familiare ci sono altri componenti titolari di diritto reale di (spiegare quale diritto: proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di un'altra abitazione /di più unità abitative ubicata/e a: (indicare Stato, Comune, Via e nr. civico) (Barrare con una crocetta il caso che ricorre):</p> <p>() F.2.1 di cui non si ha la piena disponibilità; N.B.: ALLEGA alla domanda PROVVEDIMENTO GIUDIZIARIO (Provvedimento interinale o sentenza anche non definitiva) O AMMINISTRATIVO (ordinanza di esproprio o requisizione)</p> <p>() F.2.2 di cui si ha la disponibilità ma che la stessa abitazione / le stesse unità abitative (barrare il caso che ricorre):</p> <p>() F.2.2.1. è/sono inadeguata/e alle esigenze del nucleo familiare in quanto complessivamente la superficie utile calpestabile dell'abitazione ovvero la superficie utile calpestabile assommata di tutte le unità immobiliari, di cui si ha la disponibilità, risulta di dimensioni pari a mq..... a fronte del nucleo familiare del richiedente composto di nr..... persone; (Vedi art. 4 e art. 8, c. 3° del Regolamento nella "Legenda normativa" allegata all'Avviso) N.B.: ALLEGA alla domanda PLANIMETRIA CATASTALE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE STESSA</p> <p><u>N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Sassofeltrio, il richiedente può non allegare la planimetria, purché fornisca i seguenti dati:</u></p> <p>Ai fini del requisito di ammissibilità di cui alla lettera F.2.2.1, il sottoscritto dichiara che l'alloggio inadeguato è contraddistinto a catasto: Comune censuario..... al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno.....,</p> <p>() F.2.2.2 è/sono dichiarata/e unità collabente/i ai fini del pagamento dell'imposta comunale sugli immobili (ICI) e ai fini del requisito di ammissibilità di cui alla lettera F.2.2.2, il sottoscritto dichiara che l'unità collabente è contraddistinta a catasto: al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno..... <u>Ovvero (in alternativa): ALLEGA CERTIFICATO CATASTALE</u></p>
PARTE RISERVATA all'Ufficio: Verifica conformità requisiti F dichiarati: SI NO	

Requisito G) barrare la casella a sinistra (G.1, G.2) in base al caso che ricorre (N.B. Nel caso G.2 alla domanda va allegato il documento ivi indicato):

G.1	che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha avuto assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici.
G.2	che nel proprio nucleo familiare ci sono componenti che hanno avuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici, ma che l'alloggio non è più utilizzabile ovvero perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno; N.B.: ALLEGA alla domanda DOCUMENTAZIONE idonea ad attestare che L'ALLOGGIO NON E' PIU' UTILIZZABILE O E' PERITO SENZA INDENNIZZO O RISARCIMENTO
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO: Esito verifiche effettuate:.....	

SEZIONE II - DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il sottoscritto in relazione alla propria domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata (Avviso Comune di Sassofeltrio - anno 2017) **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di possedere le seguenti **condizioni soggettive (Paragrafo A) ed oggettive (Paragrafo B) evidenziate barrando con una crocetta la colonna "A-Voce", per le quali richiede l'attribuzione del corrispondente punteggio che trascrive alla colonna D),** corredate dalla **documentazione probatoria ove richiesta:**

PARAGRAFO A - CONDIZIONI SOGGETTIVE:

N.B.: **barrare con una crocetta la casella della colonna A) corrispondente alla condizione soggettiva che ricorre e scrivere alla colonna D) il relativo punteggio attribuibile, desunto dalla colonna C)**

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
1	PUNTEGGIO PER REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE			Conforme/ Punti attribuiti	Non conforme/ Note
1.1	ISEE con importo fino a 1 volta e mezzo il limite di un assegno sociale (Euro 8.966,69) con nucleo familiare fino a 3 componenti	2			
1.2	ISEE con importo fino a 1 volta e mezzo il limite di un assegno sociale (Euro 8.966,69) con nucleo familiare con almeno 4 componenti	3			
1.3	ISEE con importo fino al limite pari ad un assegno sociale (Euro 5.977,79) con nucleo familiare fino a 3 componenti	4			
1.4	ISEE con importo fino al limite pari ad un assegno sociale (Euro 5.977,79) con nucleo familiare con almeno 4 componenti	5			
N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente Per l'attribuzione del punteggio per la Voce 1 – Reddito ISEE del nucleo familiare richiedente, si allega: <input type="checkbox"/> certificazione ISEE in versione integrale e in corso di validità <input type="checkbox"/> Altro: (precisare):..... nonché (solo in caso di Certificazione ISEE con valore pari a € 0,00): <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare				Note: 	

Allegato "Dichiarazione sostitutiva allegata alla domanda di alloggio di E.R.P. Sovvenzionata nel Comune di Sassofeltrio
Sezione I: Requisiti di ammissibilità – Sezione II : Condizioni soggettive e oggettive - anno 2020

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
2	PUNTEGGIO PER NUMERO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE			Conforme/ Punti attribuiti	Non conforme /Note
2.1	Fino a 2 persone	1,5			
2.2	Da 3 a 4 persone	2			
2.3	Oltre 4 persone	2,5			

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
3	PUNTEGGIO PER PRESENZA DI PERSONE ANZIANE (con età superiore ai 65 anni alla scadenza dell'Avviso) nel nucleo familiare del richiedente) N.B.: non cumulabile con la voce 8(*)			Conforme/ Punti attribuiti	Non conforme /Note
3.1	Almeno un componente anziano	2			
3.2	Numero due o più componenti anziani di cui almeno uno con età superiore ai 75 anni	3			

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
4	PUNTEGGIO PER PRESENZA DI UNO O PIÙ PORTATORI DI HANDICAP , certificata dalle competenti autorità, nel nucleo familiare richiedente: N.B.: Non sono cumulabili tra loro il punteggio assegnato per la Voce 6.1 con le voci 4.2. e 4.4 (**)			Conforme /Punti attribuiti	Non conforme /Note
4.1	Presenza di un componente: ➤ con riconoscimento di invalidità che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari o superiore al 74% fino al 99%	2			
4.2	Presenza di un componente: ➤ minorenni affetto da menomazione di qualsiasi genere N.B.:non cumulabile con il punteggio assegnato per la voce 6.1 (**)	3			
4.3	Presenza di un componente (barrare la voce che ricorre e riempire gli spazi vuoti): () con riconoscimento di invalidità che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa non inferiore al 100% () con riconoscimento situazione di gravità permanente o temporanea, ai sensi dell'articolo 3 comma 3 Legge 104/1992 () titolare di indennità di accompagnamento certificato n.....;	3,75			
4.4	Presenza di due o più componenti disabili appartenenti alle categorie già definite ai punti 4.1, 4.2., o 4.3 N.B. non cumulabile con il punteggio assegnato per la voce 6.1 (**)	4			
N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente Per l'attribuzione del punteggio per la Voce 4 – Presenza di uno o più portatori di handicap certificata dalle competenti Autorità, nel nucleo familiare richiedente, si allega: () Verbale/i di visita Medica Collegiale attestante la percentuale di invalidità ovvero la situazione di disabilità e/o gravità				Note:	

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
5	PUNTEGGIO PER PRESENZA DI MINORI DI ETÀ NON SUPERIORE AI 10 ANNI nel nucleo familiare			Conforme/ Punti attribuiti	Non conforme /Note
5.1	1 figlio con età fino ai 14 anni	1			
5.2	2 figli con età fino ai 14 anni	1,5			
5.3	oltre 2 figli con età fino ai 14 anni	2			

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
6	PUNTEGGIO PER NUCLEI FAMILIARI MONOPARENTALI CON MINORI A CARICO come definiti all'art. 7, lett. d, del Regolamento (***) <i>N.B. Non sono cumulabili tra loro il punteggio assegnato per la Voce 6.1 con le voci 4.2. e 4.4 (**)</i>			Conforme/ Punti attribuiti	Non conforme /Note
6	Nuclei familiari monoparentali con minori a carico	3			
6.1	Qualora il minore / i minori sia / siano disabile/i <i>N.B.: non cumulabile con il punteggio assegnato per le voci 4.2 e 4.4 (**)</i>	4			
<p>Il/la sottoscritta dichiara che la situazione di monoparentalità è dovuta ad una delle seguenti motivazioni:</p> <p>() unico genitore che ha riconosciuto il/la figlio/a, nato a....., il.....;</p> <p>() decesso dell'altro genitore Sig./Sig.ra....., avvenuto a, il.....</p> <p>() irreperibilità dell'altro genitore</p> <p>N.B. SI ALLEGA documentazione attestante l'irreperibilità dell'altro genitore</p> <p>N.B. Nel caso di minore disabile: SI ALLEGA Verbale/i di visita Medica Collegiale attestante la situazione di disabilità</p>				Note:	

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
7	NUCLEI FAMILIARI COMPOSTI ESCLUSIVAMENTE DA GIOVANI DI ETÀ NON SUPERIORE A 30 ANNI	2		Conforme/ /Punti attribuiti	Non conforme /Note

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
8	NUCLEI FAMILIARI COMPOSTI ESCLUSIVAMENTE DA PERSONE ANZIANE DI ETÀ SUPERIORE A SESSANTACINQUE ANNI, ANCHE SOLI – SINGLE N.B.: non cumulabile con la voce 3(*)			Conforme/ Punti attribuiti	Non conforme /Note
8.1	Composti da anziano/i esclusivamente con età superiore ai 65 anni	2			
8.2	Composti da anziani di cui almeno uno con età superiore a 75 anni	3,5			

A	B	C	D	E
Voce	Descrizione delle condizioni SOGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE
9	PRESENZA IN GRADUATORIA: (****) <i>(riempire gli spazi vuoti e barrare con una crocetta nel caso che ricorre)</i> Il sottoscritto dichiara la propria presenza continuativa nelle graduatorie definitive per l'assegnazione degli alloggi di ERP sovvenzionata a decorrere dall'anno..... e pertanto da nr. anni..... (calcolati come precisato nella nota in calce) decorrenti (a ritroso) dal giorno di pubblicazione dell'Avviso emanato il 01/09/2020, a nome: () del/della sottoscritto/a <i>ovvero in caso di decesso del richiedente originario:</i> () del coniuge o convivente: Sig./sig.ra..... <i>ovvero</i> () del figlio/a: Sig./sig.ra.....	0,5 punti per anno per un massimo di 10 anni		Verifica d'ufficio: Presente in graduatoria dal..... a nome: () del richiedente; () del coniuge / convivente Sig./Sig.ra..... () del figlio/a Sig./Sig.ra.....

10	RESIDENZA CONTINUATIVA NEL COMUNE di SASSOFELTRIO: (*****) <i>(riempire gli spazi vuoti)</i> Il sottoscritto dichiara di essere residente in maniera continuativa nel Comune di Sassofeltrio dal..... e pertanto da nr. anni..... (calcolati come precisato nella nota in calce) decorrenti (a ritroso) dal giorno di pubblicazione dell'Avviso emanato il 01/09/2020	0,25 punti per ogni anno superiore al decimo fino al ventesimo		Verifica d'ufficio: Residente a Sassofeltrio dal..... Per nr. anni
----	---	---	--	--

Note relative alla Sezione II - "Dichiarazioni per l'attribuzione del punteggio: Paragrafo A) Condizioni soggettive":

* Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui alle Voci 3) ed 8).

**Non sono cumulabili tra loro il punteggio assegnato per la Voce 6.1 con le voci 4.2. e 4.4; in caso di nucleo monoparentale con genitore e minore entrambi disabili, si prende il punteggio più favorevole.

*** (Art. 7, 1°, lett. d): nucleo familiare monoparentale: la condizione si verifica qualora sussista un solo genitore che provveda in maniera esclusiva alla cura e sostentamento di figlio/figli minore/e a causa di decesso / irreperibilità dell'altro genitore o al riconoscimento della filiazione naturale da parte dell'unica figura parentale richiedente l'accesso all'alloggio; tale situazione deve risultare anche anagraficamente con un nucleo costituito esclusivamente da un genitore con figlio/i minore/i di anni 18 a carico ai fini fiscali.

**** Il punteggio relativo alla "presenza in graduatoria" di cui al punto 9, viene riconosciuto in relazione alla presenza continuativa nelle graduatorie definitive per l'assegnazione degli alloggi ERP. La durata di tale periodo va calcolata a ritroso, a decorrere dal giorno di pubblicazione dell'Avviso per il quale si concorre. Le frazioni di anno uguali o superiori a 180 giorni sono considerate per intero, quelle inferiori non vengono considerate. Qualora il concorrente che compare nelle precedenti graduatorie sia deceduto il punteggio può essere attribuito, nell'ordine, al coniuge o convivente more uxorio e ai figli in relazione alla data di acquisizione del relativo stato anagrafico.

***** Il punteggio relativo alla "residenza nel Comune" di cui al punto 10, viene attribuito conteggiando la **residenza continuativa** nel Comune di Sassofeltrio. La durata di tale periodo va calcolata a ritroso, a decorrere dal giorno di pubblicazione dell'Avviso per il quale si concorre. Le frazioni di anno uguali o superiori a 180 giorni sono considerate per intero, quelle inferiori non vengono considerate. Qualora il concorrente che compare nelle precedenti graduatorie sia deceduto il punteggio può essere attribuito, nell'ordine, al coniuge o convivente more uxorio e ai figli.

PARAGRAFO B) - CONDIZIONI OGGETTIVE:

A	B	C	D	E	
				Conforme /Punti attribuiti	Non conforme/Note
Voce	Descrizione delle condizioni OGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
B.1 (**)	<p>ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO IMPROPRIO (*) DA ALMENO 1 ANNO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO</p> <p><i>N.B.: Per alloggio improprio si intende l'unità immobiliare avente caratteristiche tipologiche di fatto incompatibili con l'utilizzazione ad abitazione o priva di almeno tre degli impianti igienici di cui all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975. Rientrano comunque in detta categoria le baracche, le stalle, le grotte, le caverne, i sotterranei, le soffitte, i bassi, i garages, le cantine e gli alloggi per i quali ricorrono tutte le condizioni di cui all'articolo 2, comma 2-quater della L.R. n. 36/2005 (altezza media interna utile di tutti i locali inferiore a metri 2,50, ridotta a metri 2,20 per i vani accessori e presenza di stanza da bagno carente di almeno due degli impianti di cui all'articolo 7, ultimo comma, del DM 5 luglio 1975).</i></p> <p>Non si intende unità immobiliare impropria l'alloggio che abbia le caratteristiche di uso abitativo pur non essendone legittimato urbanisticamente.</p>	4			
<p>Il sottoscritto dichiara che l'alloggio è improprio per le seguenti motivazioni:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente</p> <p>per l'attribuzione del PUNTEGGIO RELATIVO ALLA VOCE B.1 si allega:</p> <p>() PLANIMETRIA CATASTALE dell'unità immobiliare</p> <p>() CERTIFICATO CATASTALE dell'unità immobiliare</p> <p>() Altro</p> <p>(precisare):.....</p> <p><u>N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Sassofeltrio, il richiedente può non allegare planimetria e/o certificato catastali, purché fornisca i seguenti dati:</u></p> <p>Ai fini dell'attribuzione del punteggio per la Voce B.1, il sottoscritto dichiara che l'alloggio improprio è contraddistinto a catasto: Comune censuario..... al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno....., Cat......, Consistenza (Vani)..... mq.....</p>				<p>Note:</p>	

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni OGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
				Conforme /Punti attribuiti	Non conforme/Note
B.2 (**)	<p>ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO ANTIGIENICO (*) DA ALMENO 1 ANNO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO</p> <p><i>N.B.: Per <u>alloggio antigienico</u> si intende l'abitazione per la quale ricorra almeno una delle seguenti fattispecie (barrare con una crocetta il caso che ricorre):</i></p> <p>() altezza media interna utile di tutti i locali inferiore a metri 2,50, ridotta a metri 2,20 per i vani accessori;</p> <p>() presenza di stanza da bagno carente di almeno due degli impianti di cui all'articolo 7, ultimo comma, del DM 5 luglio 1975.</p>	1			
<p>N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente</p> <p>per l'attribuzione del PUNTEGGIO RELATIVO ALLA VOCE B.2 si allega:</p> <p>() Certificato dell'ASUR Zona Territoriale n° _____ rilasciato in data _____, attestante la condizione di Alloggio Antigienico</p>				Note:	

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni OGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
				Conforme /Punti attribuiti	Non conforme /Note
B.3 (**)	<p>ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO INADEGUATO (*) DA ALMENO 1 ANNO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO</p> <p><i>N.B.: Per <u>alloggio adeguato</u> alle esigenze del nucleo familiare si intende quello con superficie utile calpestabile non inferiore a: (barrare con una crocetta il caso che ricorre):</i></p> <p>() a) mq 30 per un nucleo familiare composto da una persona;</p> <p>() b) mq 45 per un nucleo familiare composto da due persone;</p> <p>() c) mq 54 per un nucleo familiare composto da tre persone;</p> <p>() d) mq 63 per un nucleo familiare composto da quattro persone;</p> <p>() e) mq 80 per un nucleo familiare composto da cinque persone;</p> <p>() f) mq 90 per un nucleo familiare composto da sei o più persone.</p> <p><i>Fermo restando la permanenza della condizione in caso di assegnazione, in sede di attribuzione di punteggio, al fine di accertare l'adeguatezza dell'abitazione si fa riferimento al totale delle persone che risultano avere residenza presso l'abitazione del richiedente, alla data di presentazione della domanda, fatta eccezione per i casi di coabitazione in quanto implicita e conseguente ad un rapporto di lavoro (es. "Assistenti familiari").</i></p>	1			
<p>N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente</p> <p>per l'attribuzione del PUNTEGGIO RELATIVO ALLA VOCE B.3 si allega:</p> <p>() PLANIMETRIA CATASTALE dell'unità immobiliare di residenza;</p> <p><u>N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Sassofeltrio, il richiedente può non allegare planimetria e/o certificato catastali, purché fornisca i seguenti dati:</u></p> <p>Ai fini dell'attribuzione del punteggio per la Voce B.3, il sottoscritto dichiara che l'alloggio inadeguato è contraddistinto a catasto: Comune censuario..... al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno....., Cat....., Consistenza (Vani)..... mq.....</p>				Note:	

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni OGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
				Conforme /Punti attribuiti	Non conforme /Note
B 3bis	<p>ABITAZIONE A TITOLO LOCATIVO IN ALLOGGIO NON ACCESSIBILE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE, da parte di un portatore di handicap che necessita per cause non transitorie, dell'ausilio della sedia a ruote.</p> <p><i>Tale condizione fisica deve essere comprovata mediante attestazione di strutture sanitarie pubbliche mentre la condizione oggettiva dell'alloggio deve essere attestata dell'Ufficio Tecnico comunale (al momento dell'assegnazione può essere modificato il punteggio già assegnato)</i></p>	2			
<p>N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente per l'attribuzione del PUNTEGGIO RELATIVO ALLA VOCE B.3bis <u>si allega</u>:</p> <p>() Copia contratto di locazione in corso</p> <p>() Attestazione di un struttura sanitaria pubblica comprovante la necessità, per cause non transitorie, dell'ausilio della sedia a rotelle</p> <p>() Planimetria catastale (se del caso) (vedi il N.B. in calce)</p> <p>() Attestazione dell'Ufficio Tecnico comunale ovvero qualora non sia possibile ottenere il certificato nei termini di scadenza del bando DICHIARA CHE L'ABITAZIONE NON E' ACCESSIBILE PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				<p>Note:</p>	
<p>N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Sassofeltrio, il richiedente può non allegare planimetria purché fornisca i seguenti dati:</p> <p>Ai fini dell'attribuzione del punteggio per la Voce B.3bis, il sottoscritto dichiara che l'alloggio improprio è contraddistinto a catasto: Comune censuario..... al foglio nr....., particella/mappale....., subalterno....., Cat....., Consistenza (Vani)..... mq.....</p>					

A	B	C	D	E	
Voce	Descrizione delle condizioni OGGETTIVE di cui il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere il possesso:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
				Conforme /Punti attribuiti	Non conforme /Note
B.4 (**)	SISTEMAZIONE IN LOCALI PROCURATI A TITOLO PRECARIO DA ORGANI PREPOSTI ALL'ASSISTENZA PUBBLICA	3			
<p>N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente per l'attribuzione del PUNTEGGIO RELATIVO ALLA VOCE B.4 <u>si allega</u>:</p> <p>() Copia provvedimento dell'Autorità di Assistenza Pubblica (indicare quale Autorità _____) rilasciato in data _____ prot. _____</p>					

B. 5 ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO DA RILASCIARSI PER UNO DEI SEGUENTI MOTIVI:

Voce	Il sottoscritto dichiara di dover rilasciare l'alloggio per il seguente motivo:	Punteggio attribuibile	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO/ COMMISSIONE	
				Conforme /Punti attribuiti	Non conforme /Note
B.5a1	a seguito di provvedimento esecutivo di rilascio non intimato per inadempienza contrattuale con rilascio	entro un anno dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico Punti 4			
B.5a2		oltre un anno dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico Punti 2			
B.5b1	a seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria	entro un anno dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico Punti 3			
B.5b2		oltre un anno dalla data di scadenza dell'Avviso Punti 2			
B.5c	a seguito di ordinanza di sgombero	4			
B.5d	a seguito di sentenza del tribunale che sancisca la separazione tra coniugi e l'assegnatario ¹ sia la parte soccombente ai sensi dell'articolo 20-septies, comma 2 L.R. n. 36/2005	Richiedente: senza figli punti 2 con n. 1 figlio punti 3 chiedente con n. 2 o più figli punti 4			
N.B. barrare con una crocetta la casella relativa alla documentazione allegata dal richiedente				Note:	
per l'attribuzione del PUNTEGGIO RELATIVO ALLA VOCE B.5 <u>si allega:</u> () Copia Provvedimento Esecutivo di Rilascio () Verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria () Ordinanza di Sgombero () Sentenza di separazione da cui risulta l'assegnatario parte soccombente					

Note relative alla parte "Dichiarazioni per l'attribuzione del punteggio: B) Condizioni oggettive":

* *Le dichiarazioni di alloggio improprio, ant igienico ed inadeguato, vanno documentate da allegato certificato rilasciato dalle P.A. competenti in materia;
ai sensi del comma 4°, art. 18 del Regolamento, viene attribuito il relativo punteggio, purché dette condizioni risultino già dichiarate in sede di domanda e l'aspirante assegnatario produca la necessaria documentazione attestante dette condizioni, entro e non oltre il termine di 15 giorni previsto per la presentazione delle osservazioni alla graduatoria provvisoria stabilito ai sensi del comma 8° dell'art. 17 del citato Regolamento.*

** *Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui alle Voci B.1), B.2), B.3), e B.4) - fa eccezione la Voce 3-bis.*

FIRMA DEL/LA DICHIARANTE

Sassofeltrio lì

.....

¹ **NOTA ESPLICATIVA:** la persona già assegnataria di alloggio ERP che a seguito di sentenza di separazione tra coniugi emanata dal Tribunale, risulti parte soccombente e debba lasciare l'alloggio, ha diritto al punteggio indicato alla Voce 5.d.

Parte da compilare, in alternativa alla fotocopia del documento:

- La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione

Sassofeltrio lì

Il/La Dipendente.....