

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica
Ai sensi della Legge Regionale 08/08/2001, n. 24

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di partecipare alla graduatoria per l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica per sé e per il proprio nucleo familiare di seguito specificato e che ogni comunicazione alla presente domanda venga inviata

<input type="radio"/>	al luogo di residenza											
<input type="radio"/>	al seguente indirizzo											
	Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	

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

DICHIARA

Cittadinanza											
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea										
<input type="radio"/>	di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno stato membro regolarmente soggiornante, di cui l'articolo 19 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30										
<input type="radio"/>	di essere titolare di protezione internazionale di cui l'articolo 2 del Decreto Legislativo 19/11/2007, n. 251 (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria)										
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea titolare di										
	<input type="radio"/>	permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo									
	<input type="radio"/>	permesso di soggiorno biennale con lavoro									
	<input type="radio"/>	subordinato									
	<input type="radio"/>	autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio di									
		Provincia iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio									

Composizione del nucleo familiare

che il proprio nucleo familiare, oltre dal sottoscritto, è costituito dalle seguenti persone

<input type="checkbox"/> componente del nucleo familiare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)					Tipo componente (**)						
Stato civile (***)					Situazione occupazionale (****)						
Data di inizio della convivenza											

<input type="checkbox"/> componente del nucleo familiare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)					Tipo componente (**)						
Stato civile (***)					Situazione occupazionale (****)						
Data di inizio della convivenza											

<input type="checkbox"/> componente del nucleo familiare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)					Tipo componente (**)						
Stato civile (***)					Situazione occupazionale (****)						
Data di inizio della convivenza											

<input type="checkbox"/> componente del nucleo familiare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)					Tipo componente (**)						
Stato civile (***)					Situazione occupazionale (****)						
Data di inizio della convivenza											

<input type="checkbox"/> componente del nucleo familiare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Rapporto di parentela o convivenza (*)					Tipo componente (**)						
Stato civile (***)					Situazione occupazionale (****)						
Data di inizio della convivenza											

Rapporto di parentela o convivenza ()*:

Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

*Tipo componente (**)*:

Dichiarante, Coniuge, figlio maggiorenne con reddito proprio, figlio minore o minore affidato, soggetto a carico ai fini IRPEF, Coniuge/figli non presenti nello stato di famiglia, responsabile del mantenimento del dichiarante, altra persona non presente nello stato di famiglia, altra persona presente nello stato di famiglia

*Stato civile (***)*:

celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova

*Situazione occupazionale (****)*:

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

Possesso dei requisiti

di possedere uno dei seguenti requisiti

<input type="radio"/>	residenza anagrafica nella regione Emilia Romagna da almeno tre anni	
<input type="radio"/>	attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale	
<input type="radio"/>	iscrizione all'AIRE comunale con residenza anagrafica nella Regione Emilia Romagna per almeno tre anni, anche non continuativi	
<input type="radio"/>	residenza anagrafica nel Comune di	
	Provincia	Comune

Situazione lavorativa

di avere la seguente situazione lavorativa

<input type="radio"/>	di svolgere la seguente attività lavorativa									
<input type="radio"/>	dipendente presso									
	Denominazione società									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/>	autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio di									
	Provincia iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio									
<input type="radio"/>	di essere destinato a prestare servizio presso il nuovo insediamento produttivo e/o di servizio									
	Provincia insediamento		Comune insediamento			Insediamento produttivo e/o di servizio				
<input type="radio"/>	di svolgere l'attività lavorativa all'estero nel seguente Stato									
	Stato svolgimento attività lavorativa									

Situazione dei componenti del nucleo familiare

che i componenti del nucleo familiare

<input type="radio"/>	non sono titolari, complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del Decreto Ministeriale 05/07/1975
<input type="radio"/>	sono titolari dei diritti sopraindicati, ma l'alloggio su cui si vanta il diritto risulta inagibile da certificato rilasciato dal Comune
<input type="radio"/>	sono titolari della nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%
<input type="radio"/>	sono titolari dei diritti sopraindicati ma l'alloggio è oggetto di procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio già emesso dal giudice dell'esecuzione ai sensi dell'articolo 560, comma 3
<input type="radio"/>	sono titolari del diritto di proprietà su 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
<input type="radio"/>	sono titolari dei diritti sopraindicati ma con scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti, l'alloggio è rimasto nella disponibilità dell'ex convivente more uxorio
<input type="radio"/>	non hanno mai ottenuto precedenti assegnazioni di alloggi di ERP cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della Legge 08/08/1977, numero 513 o della Legge 24/12/1993, n. 560 o di altre disposizioni in materia di cessioni a prezzo agevolato, sempre che l'alloggio non risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune o non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno
<input type="radio"/>	non hanno mai ottenuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici al fine di realizzare o acquistare un alloggio, sempre che l'alloggio non risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune o non sia perito senza dar luogo a risarcimento del danno

Indicatore ISEE

di possedere il seguente ISEE in corso di validità

Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità
€		

Ulteriori dichiarazioni

<input type="checkbox"/>	di essere in carico ai servizi sociali comunali o AUSL e autorizza l'Amministrazione comunale ad acquisire presso gli stessi eventuali informazioni che si rendessero necessarie nel corso dell'istruttoria della domanda
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che sui dati potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme della Legge Regionale 08/08/2001, n. 24
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che la graduatoria per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica viene pubblicata sul sito istituzionale dell'ente per l'intero periodo di validità e che la pubblicazione all'albo pretorio costituisce formale comunicazione dell'esito della presente domanda
<input checked="" type="checkbox"/>	di esonerare l'operatore da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda

DICHIARA INOLTRE

Condizioni oggettive

Obbligo di rilascio dell'alloggio				
<input type="checkbox"/>	sfratto o atto ad esso equiparato: nucleo familiare richiedente che alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, risieda anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di <i>(Il punteggio viene incrementato di 7 punti al giorno a partire dal sesto mese prima della data di esecuzione dello sfratto, data desumibile dalla convalida dell'atto, con esclusione di eventuali proroghe)</i>			
<input type="radio"/>	provvedimento esecutivo di sfratto convalidato dall'autorità giudiziaria competente per			
<input type="radio"/>	finita locazione			
	Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	morosità			
	Numero provvedimento	Data provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	provvedimento esecutivo di rilascio con efficacia nei confronti dei componenti il nucleo familiare, qualora l'intestatario del contratto sia deceduto o abbia abbandonato l'alloggio (sono escluse situazioni di occupazione abusiva mediante ingresso arbitrario e in condizioni di divieto)			
	Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	verbale di conciliazione giudiziaria			
	Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	verbale di conciliazione giudiziaria			
	Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	ordinanza di sgombero			
	Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal tribunale, con obbligo di rilascio dell'alloggio a favore dell'altro coniuge			
	Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	sentenza passata in giudicato con rilascio dell'alloggio			
	Numero provvedimento	Data del provvedimento	Data fissata per l'esecuzione	Ente di riferimento
Sistemazione abitativa reperita dalla Pubblica Amministrazione				
<input type="checkbox"/>	sistemazione precaria: sistemazione, da oltre sei mesi, di nuclei familiari in carico al servizio sociale da almeno un anno dalla data della domanda, in strutture dedicate a categorie di fragilità sociale			
	Tipologia di sistemazione	Procurata da	Decorrenza	

Improprietà abitativa	
<input type="checkbox"/>	alloggio improprio: sistemazione in spazi impropriamente adibiti ad abitazione esistente da almeno due anni dalla data della domanda risultante da certificazione anagrafica e identificato catastalmente al foglio

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Antigenicità	
<input type="checkbox"/>	residenza, da oltre dodici mesi, dalla data di presentazione della domanda, in alloggio antigenico certificato dall'AUSL. Tale condizione non viene riconosciuta in caso di permanenza nell'alloggio da oltre 24 mesi dalla data di emissione del certificato di antigenicità e qualora sia accertata per il medesimo alloggio a favore di altro richiedente in un precedente aggiornamento della graduatoria ERP
pertanto allega copia del certificato di antigenicità	

Idoneità immobile o alloggio	
<input type="checkbox"/>	residenza in immobile o alloggio inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali di almeno uno dei richiedenti. La condizione si riconosce solo se legata alla presenza delle condizioni soggettive di cui ai successivi punti a seguito di certificato rilasciato dall'autorità competente attivata d'ufficio

Coabitazione	
<input type="checkbox"/>	richiedenti, che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, aventi anagraficamente stati di famiglia distinti e, non legati da vincoli di parentela o affinità e non conviventi more uxorio. Il punteggio non è attribuito quando fra i due nuclei familiari sussiste un rapporto di lavoro

Sovraffollamento	
<input type="checkbox"/>	residenza in alloggio con superficie utile abitabile di
Superficie	Numero persone che abitano nell'alloggio
m ²	

Condizioni soggettive

Anzianità					
<input type="checkbox"/>	stato di abbandono: nucleo familiare composto da un solo anziano ultrasessantacinquenne in stato di abbandono morale e materiale				
<input type="radio"/>	in assenza di figli				
<input type="radio"/>	in presenza di figli con attestazione di stato di abbandono				
	<table border="1"> <tr> <td>Rilasciato dal tribunale di</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Rilasciato dal tribunale di	Data		
Rilasciato dal tribunale di	Data				
<input type="checkbox"/>	ultrasessantacinquenne				
Composizione nucleo familiare					
<input type="radio"/>	in nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni				
<input type="radio"/>	con presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenni, con anzianità di residenza con il richiedente di almeno tre anni				
	Numero di anziani ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare				
Stato ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare					
<input type="radio"/>	persona/e che abbiano superato i 65 anni				
<input type="radio"/>	persona/e che abbiano superato i 65 anni con minori o maggiorenni portatori di handicap a carico				
<input type="radio"/>	coniugi o conviventi more uxorio di cui uno ultrasessantacinquenne e l'altro non svolge attività lavorativa				
<input type="checkbox"/>	ultrasettantenne				
Composizione nucleo familiare					
<input type="radio"/>	in nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasettantenni				
<input type="radio"/>	con presenza nel nucleo familiare di ultrasettantenni, con anzianità di residenza con il richiedente di almeno tre anni				
	Numero di anziani ultrasettantenni presenti nel nucleo familiare				
Stato ultrasettantenni presenti nel nucleo familiare					
<input type="radio"/>	persona/e che abbiano superato i 70 anni				
<input type="radio"/>	persona/e che abbiano superato i 70 anni con minori o maggiorenni portatori di handicap a carico				
<input type="radio"/>	coniugi o conviventi more uxorio di cui uno ultrasettantenne e l'altro non svolge attività lavorativa				

Invalidità									
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare richiedente di uno o più persone portatrici di handicap con riduzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3. Per gli invalidi del lavoro il punteggio verrà assegnato su attestazione di invalidità a partire da un minimo del 34%. È equiparata ad una invalidità del 100% la certificazione che attesta lo stato di cieco assoluto e sordomuto								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome						
Cognome	Nome								
pertanto allega copia del certificato di invalidità civile									
<input type="checkbox"/>	handicap in capo ai minori: presenza nel nucleo familiare richiedente di minori di anni 18 in condizione di handicap con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età riconosciute ai sensi delle vigenti normative								
	Numero di minori di 18 anni in condizioni di handicap presenti nel nucleo familiare								
pertanto allega copia del certificato di invalidità civile									
<input type="checkbox"/>	anziani non autosufficienti: presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone anziane certificate non autosufficienti dalla competente unità valutazione geriatrica (UVG)								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome						
Cognome	Nome								
pertanto allega copia del certificato di invalidità civile									
Presenza di minori									
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare con minori a carico								
	Numero di minori a carico								

Eventuali annotazioni	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del certificato di invalidità civile
<input type="checkbox"/>	copia del certificato di antigienicità
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

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

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

Luogo	Data	Il dichiarante