CITTA' DI AGIRA

(LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI ENNA)

SETTORE VII - URBANISTICA

(spazio riservato all'ufficio)

DOMANDA Protocollo numero _____ del _____

BANDO di REVISIONE INDETTO AI SENSI DEL D.P.R. 30.12.1972,n.1035 e s.m.i. PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE SEMPLICE DI ALLOGGI COMUNALI O IACP CHE SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL TERRITORIO COMUNALE.

Il sottoscritto – a diretta e personale conoscenza dei dati relativi a tutti i componenti del proprio nucleo familiare o comunque seco conviventi, e preso atto delle disposizioni che puniscono le dichiarazioni mendaci ed in particolare degli artt.46 e segg. e dell'art. 76 del DPR 28\123\2000 n. 445, - ai fini della dimostrazione dei requisiti di cui all'art.2 del DPR n. 1035\72 e successive modifiche ed integrazioni,chiede l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, nella Citta di Agira, a tal fine

DICHIARA

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE		
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	VIA E NUMERO CIVICO
RESIDENZA CITTA'	RECAPITO PER COMUNICAZIONI SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA	NUMERO DI TELEFONO

Di essere lavoratore extra comunitario, titolare di permesso di soggiorno, legalmente residente nella Città di Agira e di svolgere nella Città di Agira attività di lavoro **SI** ☐

subordinato **SI** ☐ autonomo **SI** ☐

A) REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, dichiara sotto la propria personale responsabilita' che i requisiti sottoelencati sussistono a favore proprio ed anche a favore degli altri componenti il nucleo familiare :

1) di non essere titolare del diritto di proprieta' ,di usufrutto ,di uso o abitazione , nel Comune in cui e' ubicato l'alloggio richiesto, su di altra abitazione adeguata alle esigenze del proprio nucleo familiare, e di non essere titolare del diritto di proprieta' ,di usufrutto,di uso o abitazione ,in qualsiasi localita' ,su di uno o piu' alloggi ,che dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a €. 206,58.

2) di non aver gia' ottenuto l'assegnazione in proprieta' o con patto di futura vendita di altri alloggi costruiti a totale cartico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato -in qualunque forma concessi-dallo Stato ,dalle Regioni o da Enti Pubblici .

3) di non fruire di reddito complessivo familiare ,superiore a €. 15.637,46 determinato ai sensi dell'art.21 della legge 5.8.78 n. 457.

FIRMA

B) SITUAZIONI PERSONALI E PARTICOLARI
Di avere le pubblicazioni di matrimonio in corso **data …….** Di aver contratto matrimonio **il.....…….. (<u>solo se da meno di 5 anni e con un solo figlio</u>)** Di aver compiuto il 65° anno di eta' **il .....……..…….....** Di essere stato trasferito ad Agira d'ufficio il …….. **(solo per le forze dell'ordine)**

C) SITUAZIONI OGGETTIVE E SOGGETTIVE DEL RICHIEDENTE
1 Il sottoscritto dichiara di abitare col proprio nucleo familiare da almeno due anni <u>(indicare la data esatta ...…….....</u>) alla data di pubblicazione del "Bando" al quale questa domanda si riferisce (la condizione del biennio non e' richiesta quando la sistemazione derivi da abbandono di alloggi a seguito di calamita' o di imminente pericolo di crollo riconosciuto dall'autorita' competente): 1\a-in baracche,stalle,grotte e caverne,sotterranei,centri di raccolta,dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari,quali soffitte,bassi e simili **SI** ☐

COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE SOLTANTO SE NELLA STESSA ABITAZIONE CONVIVONO ALTRI NUCLEI FAMILIARI:

1\b-in uno stesso alloggio con altro o piu' nuclei familiari,ciascuno composto da almeno due unita'-legati da vincoli di parentela o di affinita' entro il 4° grado .	**SI** ☐
1\c-non legati da vincoli di parentela o di affinita'	**SI** ☐

Composizione del nucleo familiare dei **coabitanti:**

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita

Il sottoscritto dichiara di abitare alla data del bando
2-in alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'autorita' competente non oltre tre anni prima della data del bando **SI**. ☐
3-in alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilita' risultanti da provvedimenti emessi dall'autorita' competente o per esigenze di risanamento edilizio accertato dall'autorita' comunale non oltre tre anni prima della data del bando . **SI** ☐
4\a-in alloggio superaffollato da dichiararsi dall'autorita' competente composto da **numero ……vani utili**, e che il numero delle persone che vi abitano e' **di …….** **SI** ☐
4\b-in alloggio antigienico da dichiararsi dall'autorita' competente **SI** ☐
4\c-separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel comune sede di lavoro ,distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal comune di residenza della famiglia (Agira), non dispone di alloggio idoneo **SI** ☐

5 - COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E -6- RELATIVO REDDITO

grado parent	Cognome Nome	Luogo e Data di nascita	Ente o Datore di Lavoro \ Lavoro autonomo **(specificare)**	Reddito annuo lordo
1		_____	_____	€.
2		_____	_____	€.
3		_____	_____	€.
4		_____	_____	€.
5		_____	_____	€.
6		_____	_____	€.
			TOTALE €.	

8-Grande invalido civile o militare o profugo della Libia che non svolge attivita' lavorativa . .	**SI** ☐
9-Lavoratore dipendente emigrato all'estero	**SI** ☐
10- In alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralita'	**SI** ☐
11- Di essere lavoratore emigrato all'estero	**SI** ☐

Il sottoscritto dichiara -a tutti gli effetti- di sapere che la presente richiesta, la sua accettazione, la sua istruttoria e le conseguenti decisioni ,sono soggette e regolate dal D.P.R. 30.12.1972 n.1035 e successive modifiche ed integrazioni, e si impegna fin da ora a produrre ,in caso di provvedimento favorevole, tutta la documentazione che sara' richiesta dall'Amministrazione Comunale.

IL SOTTOSCRITTO E' EDOTTO CHE L'EVENTUALE CONTESTAZIONE DELLA FALSITA' ANCHE DI UNA SOLA DELLE NOTIZIE FORNITE E' PUNITA AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 28\123\2000 N. 445.

AGIRA li.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

(Allegare copia di valido documento di identita' ai sensi del DPR 445\00)

DOCUMENTI PRESENTATI IN ALLEGATO ALLA DOMANDA

1) Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione anagrafica alla data del bando. **(Obbligatorio)**

2) Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione reddituale presentata nell'anno 2022, anno d'imposta 2021. **(Obbligatorio)**

3) Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione patrimoniale. **(Obbligatorio)**

4) Permesso di soggiorno per i lavoratori extra comunitari residenti nel comune di Enna. **(Obbligatorio)**

5) Dichiarazione sostitutiva indicante l'ente preposto alla pubblica assistenza e la condizione del biennio. **SI** ☐

6) Autocertificazione relativa allo stato di famiglia di ciascuno dei nuclei familiri coabitanti con il richiedente, completa di indicazione relativa al grado di parentela o di inesistenza di parentela. **SI** ☐

7) Copia dell'ordinanza di sgombero. **SI** ☐

8) Copia del provvedimento emesso dall'autorita' competente per alloggio che debba essere abbandonato per motivi di pubblica utilita' o risanamento edilizio. **SI** ☐

9) Copia planimetria catastale, finalizzata alla verifica della consistenza dell'alloggio abitato. **SI** ☐

10) Certificato di antigienicita' rilasciato dall'ASP di Agira . **SI** ☐

11) Richiesta rilascio certificato di consistenza da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale. **SI** ☐

12) Dichiarazione sostitutiva attestante la mancanza di alloggio idoneo nella sede di lavoro distante oltre otto ore dal comune di Enna. **SI** ☐

13) Copia certificazione attestante lo "status" completa di dichiarazione sostitutiva attestante la propria condizione di grande invalido civile e militare o profugo della Libia, che non svolgono attivita' lavorativa. **SI** ☐

14) Attestato dell'autorita' consolare competente per i lavoratori emigrati all'estero. **SI** ☐

15) Copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto. **SI** ☐

16) Attestato dell'autorita' competente relativo al trasferimento nella Città di Agira d'ufficio. **SI** ☐

……
……
……
……
……

FIRMA

_____