COMUNE DI AIDONE

(spazio riservato all'ufficio)

DOMANDA Protocollo numero _____ del _____

Bando di revisione indetto ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n°1035/1972 e successive modifiche ed integrazioni per l'assegnazione in locazione semplice di alloggi comunale o Istituto Autonomo Case Popolari 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 Decreto del Presidente della Repubblica n°445/2000** - ai fini della dimostrazione dei requisiti di cui all'art.2 del Decreto del Presidente della Repubblica n°1035/1972 e successive modifiche ed integrazioni, chiede l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, nel Comune di Aidone, a tal fine

DICHIARA

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	RESIDENZA CITTÀ
VIA E NUMERO CIVICO	NUMERO DI TELEFONO	RECAPITO PER COMUNICAZIONI SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Di essere lavoratore extra comunitario, titolare di permesso di soggiorno, legalmente residente nel Comune di Aidone e di svolgere nel comune di Aidone	SI	☐
Attività lavoratore		
Subordinato	SI	☐
Autonomo	SI	☐

A) REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, dichiara sotto la propria personale responsabilità 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 proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione, nel Comune in cui è ubicato l'alloggio richiesto, su di altra abitazione adeguata alle esigenze del proprio nucleo familiare**, e di non essere titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione, in qualsiasi località, su di uno o più alloggi, che dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a € 206,58.
2) **di non aver già ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di altri alloggi** costruiti a totale carico 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 € 16.859,34** determinato ai sensi dell'art. 21 della Legge n°457/1978. Aggiornato dal Decreto del Dirigente del servizio n°2052 del 11/08/2023 — Edilizia Varia Gestione Patrimonio Abitativo Piano Nazionale abitativo determinato ai sensi dell'art. 21 della Legge n°457/1978 e successive modificazioni

FIRMA

_____

COMUNE DI AIDONE

B) SITUAZIONI PERSONALI E PARTICOLARI
Di avere le pubblicazioni di matrimonio in corso data _____
Di aver contratto matrimonio il _____ (solo se da meno di 5 anni e con un solo figlio)
Di aver compiuto il 65° anno di età il _____
Di essere stato trasferito a Aidone 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 (indicare la data esatta _____) alla data di pubblicazione del "Bando" al quale questa domanda si riferisce (la condizione del biennio non è richiesta quando la sistemazione derivi da abbandono di alloggi a seguito di calamità o di imminente pericolo di crollo riconosciuto dall'autorità competente):	SI	☐
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 più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità - legati da vincoli di parentela o di affinità entro il 4° grado	SI	☐
1/c	non legati da vincoli di parentela o di affinità	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'autorità competente non oltre tre anni prima della data del bando	SI	☐
3	in alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertato dall'autorità comunale non oltre tre anni prima della data del bando	SI	☐
4\a	in alloggio superaffollato da dichiararsi dall'autorità competente composto da numero vani _____ utili, e che il numero delle persone che vi abitano è di _____	SI	☐
4\b	in alloggio antigienico da dichiararsi dall'autorità 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 (Aidone) non dispone di alloggio idoneo	SI	☐

COMUNE DI AIDONE

5- COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E - 6 - RELATIVO REDDITO					
Grado parentela		Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Ente o Datore di lavoro / lavoro autonomo (specificare)	Reddito annuo lordo
1					€ _____
2					€ _____
3					€ _____
4					€ _____
5					€ _____
6					€ _____
7					€ _____
				TOTALE	€ _____

8	Grande invalido civile o militare o profugo della Libia che non svolge attività 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 immoralità	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 Decreto del Presidente della Repubblica n°1035/1972 e successive modifiche ed integrazioni, e si impegna fin da ora a produrre, in caso di provvedimento favorevole, tutta la documentazione che sarà richiesta dall'Amministrazione Comunale.

IL SOTTOSCRITTO È EDOTTO CHE L'EVENTUALE CONTESTAZIONE DELLA FALSITA' ANCHE DI UNA SOLA DELLE NOTIZIE FORNITE È PUNITA AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA n°445/2000.

Aidone, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

(Allegare copia di valido documento di identità ai sensi del DPR n°445/2000)

COMUNE DI AIDONE

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 relativa all'anno 2021 anno d'imposta 2020.	obbligatorio	☐
3)	Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione patrimoniale.	obbligatorio	☐
4)	Permesso di soggiorno per i lavoratori extra comunitari residenti nel comune di Aidone.	obbligatorio	☐
5)	Dichiarazione sostitutiva indicante l'ente preposto alla pubblica assistenza e la condizione del biennio.		☐
6)	Autocertificazione relativa allo stato di famiglia di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente, completa di indicazione relativa al grado di parentela o di inesistenza di parentela.		☐
7)	Copia dell'ordinanza di sgombero.		☐
8)	Copia del provvedimento emesso dall'autorità competente per alloggio che debba essere abbandonato per motivi di pubblica utilità o risanamento edilizio.		☐
9)	Copia planimetria catastale, finalizzata alla verifica della consistenza dell'alloggio abitato.		☐
10)	Certificato di antigienicità rilasciato dall'ASP di Aidone		☐
11)	Richiesta rilascio certificato di consistenza da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale.		☐
12)	Dichiarazione sostitutiva attestante la mancanza di alloggio idoneo nella sede di lavoro distante oltre otto ore dal comune di Aidone.		☐
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 attività lavorativa.		☐
14)	Attestato dell'autorità consolare competente per i lavoratori emigrati all'estero.		☐
15)	Copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto.		☐
16)	Attestato dell'autorità competente relativo al trasferimento nel Comune di Aidone d'ufficio.		☐

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____