



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER
L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA SOCIALE
APPROVATO IL 4/01/2015 PUBBLICATO IL 18/02/2015**

Prot. _____ del ____ / ____ / _____ Domanda n. _____

RICHIEDENTE

Cognome Nome

Nato a il Nazionalità

Codice Fiscale

Residente nel Comune di c.a.p.

Indirizzo n.

Recapito telefonico

INFORMAZIONI RELATIVE AL NUCLEO ANAGRAFICO ALLA DATA DEL 04/01/2015

	Cognome e nome Codice fiscale	Sesso	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Professione
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Richiedente	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REQUISITI (art. 3 L.R. 3/2010)

Il sottoscritto, consapevole che le mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

di appartenere alle Forze dell'Ordine o ai Vigili del Fuoco e precisamente

di essere residente (anche all'AIRE) da almeno tre anni in uno dei Comuni dell'ambito territoriale n° 22: Airasca, Buriasco, Campiglione Fenile, Cantalupa, Cavour, Cercenasco, Cumiana, Frossasco, Garzigliana, Macello, Osasco, Pinerolo, Piscina, Prarostino, Roletto, Scalenghe, San Pietro Val Lemina, San Secondo di Pinerolo, Villafranca Piemonte, Vigone, Virle Piemonte

PERIODO	COMUNE	INDIRIZZO
dal <input type="text"/> al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/> al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OPPURE

di prestare attività lavorativa (autonomo o subordinata) da almeno tre anni in uno dei Comuni dell'ambito territoriale n° 22: Airasca, Buriasco, Campiglione Fenile, Cantalupa, Cavour, Cercenasco, Cumiana, Frossasco, Garzigliana, Macello, Osasco, Pinerolo, Piscina, Prarostino, Roletto, Scalenghe, San Pietro Val Lemina, San Secondo di Pinerolo, Villafranca Piemonte, Vigone, Virle Piemonte

PERIODO	DATORE DEL LAVORO	COMUNE SEDE DELL'ATTIVITA'
dal <input type="text"/> al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal <input type="text"/> al <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9 e A10 ubicato nel territorio regionale, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A3, A4, A5 e A6 ubicato nel territorio regionale di superficie utile massima superiore a 40 metri quadri per nucleo richiedente composto da una o due persone, 60 metri quadri per nucleo richiedente composto da tre o quattro persone, 80 metri quadri per nucleo richiedente composto da cinque o sei persone, 100 metri quadri per nucleo richiedente composto da sette o più persone, come meglio specificato nell'allegata dichiarazione;

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo hanno avuto una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono assegnatari di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono occupanti senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;

che né il sottoscritto, né altri componenti il nucleo sono stati dichiarati decaduti dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda;

che il nucleo è complessivamente in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE 2015 rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5.12.2013 e del Decreto Ministero del Lavoro e Politiche sociali del 7.11.2014), pari a € e comunque inferiore a limiti di accesso che per l'anno 2015 è fissato in 20.784,77.

PUNTEGGI

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo versa in una delle seguenti condizioni, che danno titolo a punteggio ai sensi dell'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e del relativo regolamento di attuazione (barrare le singole fattispecie utilizzando i riquadri vuoti della colonna a sinistra):

	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
<input type="checkbox"/>	Soc 01	Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo non cumulabile con Abit 01 e con Abit 02	5	Dichiarazione rilasciata dalla struttura ospitante o dall'Autorità competente
<input type="checkbox"/>	Soc 02	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione GESCAL, risultante dalla somma delle singole contribuzioni	0,2 per anno per un max. di 4 pt.	Estratto conto previdenziale o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Soc 03	Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando	3	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Soc 04	Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando	2	Dichiarazione indicante la volontà di contrarre matrimonio
<input type="checkbox"/>	Soc 05	Coniuge superstite o figlio di appartenenti alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro	2	Idonea documentazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Soc 06	Nuclei richiedenti composti da 5 o più persone	1	
<input type="checkbox"/>	Soc 07	Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale	1 per grad. un max. di 3 pt.	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Soc 08	Richiedenti titolari di pensione o assegno sociale	1	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Soc 09	Richiedenti che abbiano superato il 65°anno di età, vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi more-uxorio, entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico	3	
<input type="checkbox"/>	Soc 10a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80 ed il 100, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella I e II Categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di AIDS conclamato anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità; minori, anziani e disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (ASL) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative	3	Verbale di invalidità
<input type="checkbox"/>	Soc 10b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a per più di un componente del nucleo	1	Verbale di invalidità
<input type="checkbox"/>	Soc 10c	Presenza di barriere architettoniche, certificata dal Comune, che comporti concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio occupato, in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta	2	Apposita attestazione rilasciata dal Comune
<input type="checkbox"/>	Soc 10d	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	2	Verbale di invalidità
<input type="checkbox"/>	Soc 11a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra il 67 ed il 79, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella III, IV e V categoria di cui al DPR 834/1981	2	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Soc 11b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 11a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenne	1	
<input type="checkbox"/>	Soc 12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza	2	
<input type="checkbox"/>	Soc 13	Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato	2	Attestazione prefettizia, o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Econ 01	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 30% del limite di assegnazione	3	
<input type="checkbox"/>	Econ 02	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 50% del limite di assegnazione	2	

<input type="checkbox"/>	Econ 03	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 70% del limite di assegnazione	1	
	Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione
<input type="checkbox"/>	Abit 01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 10 metri quadrati per ciascun componente	3	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Abit 02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 metri quadrati, e dei servizi igienici, siano inferiori a 14 metri quadrati per ciascun componente	2	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Abit 03	Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità	1	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Abit 04	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica	5	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Abit 05	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili	4	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Abit 06	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8 comma 1, lettera e) della L.R. 3/2010 o esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie	3	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	Abit 07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8 comma 1, lettera d) della L.R. 3/2010	1	Attestazione rilasciata dal Comune
<input type="checkbox"/>	Abit 08	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data di pubblicazione del bando	5	Ordinanza di sgombero
<input type="checkbox"/>	Abit 09	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge	5	Monitoria di sgombero
<input type="checkbox"/>	Abit 10	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto	3	Sentenza esecutiva e autocertificazione se sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	Abit 11	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruitori di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento d'ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro	3	Dichiarazione del datore di lavoro
		I punteggi di cui ai codici Abit 09 e Abit 10 nel caso di sfratto per morosità sono riconoscibili solo si tratta di morosità incolpevole (vedi Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)		

Allego alla domanda i seguenti documenti

Data

Firma

NOTA - I dati forniti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati, che saranno trattati sia con strumenti cartacei, sia con elaborazioni elettroniche, è obbligatorio al fine dell'esame delle domande. In ogni momento è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione o cancellazione dei dati come previsto dalla vigente normativa in materia di privacy.

IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO L'INCARICATO

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, l'incaricato attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in Sua presenza dal sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____ rilasciata il ____/____/____ da _____

Pinerolo, _____

L'INCARICATO _____

IN CASO DI SPEDIZIONE:

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del seguente documento di identità _____.

Pinerolo, _____

L'INCARICATO _____



CITTA' di
PINEROLO

DICHIARAZIONE

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., ai fini della verifica del possesso dei requisiti e dell'attribuzione dei punteggi di cui agli articoli 3 e 8 della L.R. n. 3/2010

Il sottoscritto

nato a il

residente in Via

nella piena conoscenza delle sanzioni penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni, **dichiara** quanto segue in ordine ai requisiti e alle condizioni di punteggio di cui è presente bando e posseduti alla data del **4/01/2015**

PROPRIETA' IMMOBILIARI

Nessun componente il nucleo è titolare di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio ubicato nel territorio regionale

ovvero

i componenti il nucleo sono titolari di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento sui seguenti alloggi ubicati nel territorio regionale:

Categoria Catastale	Comune e indirizzo	Superficie in mq
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO

cod. Soc 01: richiedenti che devono lasciare strutture penitenziarie, strutture ospitanti o famiglie affidatarie

il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data la seguente struttura:
per la seguente motivazione (barrare la voce pertinente):

raggiunti limiti d'età; conclusione del programma terapeutico; scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati;

cod. Soc 02: contributi Gescal

Anzianità contributiva calcolata computando gli anni di lavoro dipendente di tutti i componenti del nucleo familiare negli anni di vigenza del fondo obbligatorio Gescal per la costruzione di case popolari (dal 1963 al 1998 per i dipendenti del settore privato, dal 1963 al 1995 per quelli del settore pubblico).

Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro
	dal	al	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzianità Gescal complessiva: anni

cod. Soc 03: matrimonio contratto nei 2 anni precedenti

Il sottoscritto dichiara di aver contratto matrimonio in data con

cod. Soc 04: nubendi

Il sottoscritto dichiara di voler contrattare matrimonio in data con

cod. Soc 05: caduti sul lavoro

Il sottoscritto dichiara di essere coniuge superstite o figlio di appartenenza alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro
Dati anagrafici del deceduto:

Causa del decesso: motivo di servizio

caduto sul lavoro

cod. Soc 07: graduatorie precedenti

Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all'emanazione di bandi generali di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO	ANNO	ANNO

cod. Soc 10: invalidità, barriere architettoniche

Membri del nucleo familiare in possesso di un verbale di invalidità emesso dall'ASL

	Cognome	Nome	Data di nascita	Percentuale di invalidità	Presenza di barriere architettoniche
1				%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2				%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3				%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

cod. Soc 13: profughi e rifugiati

Il sottoscritto dichiara (*barrare le voci pertinenti*):

di essere in possesso della qualifica di profugo rilascia dalla Prefettura di

di essere rimpatriato/entrato in Italia in data

di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato politico dalla Commissione Territoriale di in data

eventuale attività lavorativa

di non disporre di un'abitazione;

cod. Abit 01 e Abit 02: abitazione sottodimensionata

Superficie complessiva dell'alloggio pari a mq

Cucina o angolo cottura pari a mq

Servizio igienico pari a mq

Superficie al netto di cucina e servizi mq

cod. Abit 03: coabitanti

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo coabita dal con il nucleo del Sig.

composto dalle seguenti persone (e anagraficamente autonomo dal nucleo richiedente):

cod. Abit 04: dormitori

Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal presso il seguente dormitorio/struttura

procurato a titolo temporaneo da

cod. Abit 11: alloggio di servizio

per collocamento in quiescenza per trasferimento d'ufficio per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro

A tale fine, specifica che il proprietario dell'alloggio è e che il rilascio è fissato in data

cod. Abit 09/10: Da compilarsi in caso di sfratto per morosità:

Che il contratto di locazione decorre dalla data del Che la morosità è iniziata in data

La "**morosità incolpevole**", da intendersi come "**la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare**", riferita al momento di insorgenza, è stata causata da: (*barrare la voce specifica e allegare idonea documentazione*)

perdita di lavoro per licenziamento;

accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

Data

Firma (*)

(*) Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.