



COMUNE DI MONCALIERI
Servizi Sociali - Ufficio Casa

(bollo) 16,00 €	RICEVUTA in data _/_/____ Domanda n.
--------------------	-----------------------------------------------

Domanda di aggiornamento 2020 per l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia Sociale (Bando Generale n. 11) di Edilizia Sociale
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME.....NOME.....
 LUOGO DI NASCITA..... PROV.....NAZIONE.....
 CITTADINANZA..... C.F.....
 COMUNE DI RESIDENZA.....PROV. CAP.....
 INDIRIZZO N° TELEFONO
 TELEFONO CELLULARE..... EMAIL.....
 Recapito postale se diverso dalla residenza c/o:
 Via Città CAP

CONSAPEVOLE

che ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di accesso (ART. 3 della L.R. 3/2010)

- A) di essere residente da almeno CINQUE anni in uno dei Comuni dell'ambito territoriale n. 10 (MONCALIERI, LA LOGGIA, TROFARELLO)

PERIODO		COMUNE	INDIRIZZO
DAL	AL		

Oppure

- di prestare regolare attività lavorativa (autonoma o subordinata) da almeno CINQUE anni in uno dei Comuni dell'ambito territoriale n. 10 (MONCALIERI, LA LOGGIA, TROFARELLO)

PERIODO		DATORE DI LAVORO	COMUNE SEDE DELL' ATTIVITA'
DAL	AL		

Oppure

- di appartenere alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco presso (indicare la categoria di appartenenza e la sede di lavoro):_____

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Sesso	luogo e data di nascita	grado di parentela
1						Richiedente
2						
3						
4						
5						
6						
7						

B) 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;

C) 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, ovvero:

Intestatario	Quota	Comune	Regione	Cat. Catasto	mq

D) 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;

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

F) 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;

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

H) 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;

I) che il nucleo è complessivamente in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativo all'ultima dichiarazione fiscale, pari a € e comunque inferiore al limite di accesso che per l'anno 2020 è fissato in €**21.329,17**;

DICHIARA INOLTRE LA PRESENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare																						
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. In particolare dichiara di dover lasciare in data la seguente struttura: per la seguente motivazione (barrare la voce pertinente): <input type="checkbox"/> raggiunti limiti d'età; <input type="checkbox"/> conclusione del programma terapeutico; <input type="checkbox"/> scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati;	5																								
Soc 02	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione GESCAL, risultante dalla somma delle singole contribuzioni. 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) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Lavoratore</th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">Datore di lavoro</th> </tr> <tr> <th>DAL</th> <th>AL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro	DAL	AL																	0,2 per anno per un massimo di 4 pt.		
Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro																							
	DAL	AL																								
Soc 03	Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando. Indicare data del matrimonio _____	3																								
Soc 04	Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando. Indicare la data del matrimonio _____	2																								
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 Nome e cognome del deceduto: Causa del decesso: <input type="checkbox"/> motivo di servizio <input type="checkbox"/> caduto sul lavoro	2																								
Soc 06	Nuclei richiedenti composti da 5 o più persone	1																								
Soc 07	Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale. Partecipazione bandi precedenti: Anno _____ Comune _____ Anno _____ Comune _____ Anno _____ Comune _____	1 per grad. per un massimo di 3																								
Soc 08	Richiedenti titolari di pensione INPS di categoria AS (assegno sociale) o di categoria PS (pensione sociale)	1																								

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare
Soc 09	Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo 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		
Soc 10a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80 per cento ed il 100 per cento, 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	
Soc 10b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10a per più di un componente del nucleo	1	Verbale di invalidità	
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	Allegare relativa certificazione rilasciata dall'autorità competente.	
Soc 10d	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 10 in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenni	2	Verbale di invalidità	
Soc 11a	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra il 67 per cento ed il 79 per cento, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, collocati nella III, IV e V categoria di cui al DPR 834/1981	2	Verbale di invalidità	
Soc 11b	Sussistenza delle condizioni di invalidità di cui al Soc 11a in capo a un ultrasessantacinquenne o a un minorenni	1	Verbale di invalidità	
Soc 12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza	2		
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. <input type="checkbox"/> Qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di rimpatriato/entrato in Italia in data <input type="checkbox"/> Status di rifugiato politico ottenuto dalla Commissione Territoriale di in data	2		

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare
Econ 01	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 30% del limite di assegnazione (fino a 6.398,75 €)	3		
Econ 02	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 50% del limite di assegnazione (da 6.398,75 a 10.664,58 €)	2		
Econ 03	Richiedenti con ISEE di entità inferiore al 70% del limite di assegnazione (da 10.664,58 a 14.930,42 €)	1		

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare
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		
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		

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare
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. Indicare dati anagrafici del nucleo coabitante	1		

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare
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. Indicare la struttura ospitante _____ Indicare data inizio ospitalità _____	5		
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. Indicare struttura/indirizzo _____ Indicare data inizio _____	4		
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		
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 indicante lo stato di conservazione dell'immobile	

Cod.	Descrizione	Pt.	Documentazione	Crocettare
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	Allegare copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento di rilascio dell'alloggio	
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	Allegare copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio.	
Abit 10	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto. In caso di sfratto per morosità, dichiara di <input type="checkbox"/> aver corrisposto il canone di locazione per almeno dieci mensilità prima dell'insorgere della morosità; <input type="checkbox"/> avere subito una riduzione in misura non inferiore al 30% del reddito annuo complessivo del nucleo familiare, con riferimento al momento nel quale è insorta la morosità, dovuta a cause indipendenti dalla volontà del nucleo stesso, come perdita del posto di lavoro, mobilità o riduzione dell'orario, infortunio sul lavoro, spese sanitarie fiscalmente deducibili di un componente del nucleo familiare;	3	Allegare copia del provvedimento di rilascio dell'alloggio.	
Abit 11	Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio <input type="checkbox"/> in quanto fruente di alloggio di servizio, <input type="checkbox"/> per collocamento in quiescenza, <input type="checkbox"/> per trasferimento d'ufficio, <input type="checkbox"/> 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	3		

Si allega alla presente documento di riconoscimento

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 della domanda. 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.

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA NEL CASO IN CUI VENGA DICHIARATO UN ISEE PARI A ZERO

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____
il _____ codice fiscale _____ stato
civile _____ cittadinanza _____ residente
a _____ via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____

DICHIARO

Che il richiedente suoi familiari, hanno percepito nell'anno 2018 i seguenti redditi esenti IRPEF:

- ☐ PENSIONE DI INVALIDITA' CIVILE, CECITA' CIVILE, SORDOMUTISMO importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ INDENNITA' DI FREQUENZA importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ PENSIONE SOCIALE (O ASSEGNO SOCIALE) importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ ASSEGNO MATERNITA' importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ RENDITA INAIL importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ BORSE DI STUDIO EROGATE importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ ASSEGNI FAMILIARI importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ ASSEGNI MANTENIMENTO FIGLI DA EX CONIUGI * importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ ASSEGNI MANTENIMENTO PERSONALE DA EX CONIUGI * importo mensile € _____ per n. _____ mesi
☐ ALTRI REDDITI/ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI (contributi affitto, contributi CISSA, fondo morosità incolpevole, assegno di cura, etc..)
Indicare _____ importo mensile € _____ per n. _____ mesi
Indicare _____ importo mensile € _____ per n. _____ mesi
Indicare _____ importo mensile € _____ per n. _____ mesi
Indicare _____ importo mensile € _____ per n. _____ mesi

* rilevato da sentenza di separazione o divorzio

- Che nell'anno in corso le fonti di sostentamento del nucleo familiare sono:

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del d. lgs. n.109/1998 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici percepiti

Moncalieri _____

firma _____



CITTÀ DI MONCALIERI

Servizi Sociali

Tel. 800335525 - fax 011/6401 439 : e-mail: ufficio.casa@comune.moncalieri.to.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
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 il _____ a _____
(____) residente in _____ (____) via _____
_____ *consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non
veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000*

DICHIARA

che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale **o all'estero** adeguato alle esigenze del nucleo familiare stesso¹.

Moncalieri, lì _____

In fede

.....

¹ Salvo che il medesimo non risulti inagibile da certificazione rilasciata dal comune oppure sia sottoposto a procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione ovvero sia stato assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale, **ovvero, alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente.**