

Dichiara inoltre che, alla data di pubblicazione del bando, si trova nelle seguenti condizioni:

N.	Cognome	Nome	Grado di parentela	A			N° anni di lavoro dipendente (contributi GESCAL)	Eventuale percentuale di invalidità	Barriere architettoniche in relazione al tipo di invalidità
				Redditi anno 2008	Lavoro dipendente e/o pensione*	Lavoro autonomo e/o redditi immobiliari			
1	<input type="checkbox"/>		Richiedente		<input type="checkbox"/> Tipo _____ <input type="checkbox"/> € _____	€ _____	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Tipo _____ <input type="checkbox"/> € _____	€ _____			
3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Tipo _____ <input type="checkbox"/> € _____	€ _____			
4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Tipo _____ <input type="checkbox"/> € _____	€ _____			
5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Tipo _____ <input type="checkbox"/> € _____	€ _____			
6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Tipo _____ <input type="checkbox"/> € _____	€ _____			

* crocettare D per lavoro dipendente P per pensione. In entrambi i casi occorre indicare il reddito percepito, per la pensione occorre, anche, indicare il tipo di pensione.

B		GESCAL								
N.	Cognome	Nome	Datore di lavoro	Dal Al						

C		COABITANTI					
Alla data di pubblicazione, nell'abitazione, coabitano con il nucleo familiare richiedente l___l___l persone, come sotto riportato:							
N.	Cognome	Nome	Eventuale grado di parentela	N.	Cognome	Nome	Eventuale grado di parentela
1				4			
2				5			
3				6			
<input type="checkbox"/> almeno due delle persone sopra indicate formano un nucleo familiare autonomo che coabita da almeno due anni con il nucleo familiare richiedente (se questo è composto da almeno due elementi).							
D		COMPOSIZIONE DELL'ABITAZIONE (Occupata alla data di pubblicazione del bando)					
Dotazione servizi igienici			<input type="checkbox"/> Servizio igienico interno e incompleto <input type="checkbox"/> Servizio igienico (completo o incompleto) esterno non in comune con altre famiglie <input type="checkbox"/> Servizio igienico (completo o incompleto) esterno in comune con altre famiglie				
Stato di conservazione			<input type="checkbox"/> alloggio il cui stato di conservazione (certificato dal Comune) sia considerato scadente ai sensi dell'art. 3, comma 1 lettera g della L. reg. 46/1995 e s.m.i.				
Numero di vani utili :		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Indicare il numero di stanze (di almeno 8 mq e dotate di una porta o finestra che si apra verso l'esterno) escludendo la cucina e i servizi igienici sopra indicati.				
E		ABITAZIONE IMPROPRIA					
A)	Richiedenti che:	<input type="checkbox"/> abitano in locali procurati a titolo gratuito dagli organi preposti all'assistenza pubblica <input type="checkbox"/> abitano da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta, dormitori pubblici o in altri locali <input type="checkbox"/> abitano in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta, dormitori pubblici o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili quando si tratti di sistemazione derivante da abbandono di alloggi in seguito a calamità o di imminente pericolo di crollo riconosciuto dall'autorità competente.					
B)	richiedenti che debbano lasciare strutture ospitanti o famiglie affidatarie:	<input type="checkbox"/> per raggiunti limiti di età <input type="checkbox"/> conclusione del programma terapeutico <input type="checkbox"/> scadenza dei termini previsti da convenzioni per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo					

F	Ulteriori condizioni che danno diritto a punteggio se possedute alla data di pubblicazione del bando
<input type="checkbox"/> Richiedenti che hanno superato il sessantacinquesimo anno di età, vivono soli o in coppia, quali coniugi o conviventi more uxorio, entrambi non esercitanti alcuna attività, anche se con uno o più minori a carico.	
<input type="checkbox"/> Richiedenti che contraggono matrimonio entro la data di scadenza del bando.	
<input type="checkbox"/> Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data del bando.	
<input type="checkbox"/> Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza.	
<input type="checkbox"/> Profughi rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgono alcuna attività lavorativa.	
<input type="checkbox"/> Stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato.	
<input type="checkbox"/> Coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio nonché coniuge o figli di caduti sul lavoro.	
<input type="checkbox"/> Richiedente appartenente alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco.	
<input type="checkbox"/> Richiedenti con nucleo familiare composto da cinque o più persone.	

G	Ulteriori condizioni che danno diritto a punteggio se possedute alla data di pubblicazione del bando						
<input type="checkbox"/> Richiedenti che devono abbandonare l'alloggio perché sottoposti a procedure di sfratto:							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">▪ per finita locazione o per necessità del locatore</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> sentenza esecutiva di convalida</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Monitoria di sgombero</td> </tr> <tr> <td>▪ per morosità</td> <td><input type="checkbox"/> sentenza esecutiva di convalida</td> <td><input type="checkbox"/> Monitoria di sgombero</td> </tr> </table> (certificabile come incolpevole dal Comune di residenza)		▪ per finita locazione o per necessità del locatore	<input type="checkbox"/> sentenza esecutiva di convalida	<input type="checkbox"/> Monitoria di sgombero	▪ per morosità	<input type="checkbox"/> sentenza esecutiva di convalida	<input type="checkbox"/> Monitoria di sgombero
▪ per finita locazione o per necessità del locatore	<input type="checkbox"/> sentenza esecutiva di convalida	<input type="checkbox"/> Monitoria di sgombero					
▪ per morosità	<input type="checkbox"/> sentenza esecutiva di convalida	<input type="checkbox"/> Monitoria di sgombero					
<input type="checkbox"/> Richiedenti che devono abbandonare l'alloggio di servizio per collocamento in quiescenza, per trasferimento di ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.							
<input type="checkbox"/> Richiedenti che devono 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.							

H	Partecipazione a precedenti bandi generali
<input type="checkbox"/> Emessi dal Comune di Moncalieri negli anni _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _	
<input type="checkbox"/> Emessi da altri Comuni in ambito regionale: Comune _____ anno _ _ _ _ - Comune _____ anno _ _ _ _ - Comune _____ anno _ _ _ _ .	

Dichiara, inoltre,

- di aver ricevuto tutte le spiegazioni necessarie, in termini chiari e comprensibili, atte alla compilazione del presente modulo, da parte del personale preposto al ritiro della presente domanda;
- di autorizzare il Comune di Moncalieri a trattare i propri dati personali che saranno utilizzati esclusivamente per la formazione delle graduatorie utili all'assegnazione di alloggi di E.R.P. e che non saranno oggetto di divulgazione, se non in forma aggregata.

DATA

FIRMA

(si allega carta d'identità)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un delegato, oppure a mezzo posta.