



BOLLO

€ 16,00

COMUNE DI _____

PROV. DI _____

DOMANDA PERVENUTA IL _____

PROT. N. _____

Parte Riservata

Codice ISTAT

DOMANDA DI ALLOGGIO

PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA ANNO 2013 AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 02.04.1996, N. 10 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI - PUBBLICATO IN DATA _____

AVVERTENZA: compilare il modulo in ogni sua parte a macchina o in stampatello e barrare solo le caselle che interessano.

Il sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome) _____ codice fiscale _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ stato civile _____;

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione ai sensi della L.R.V. n. 10/96 e successive modificazioni ed integrazioni. A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

- A) di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea (nazionalità _____); ☐
- (oppure) di essere cittadino extracomunitario (nazionalità _____) titolare della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciata/o in data _____; ☐
- (oppure) di essere cittadino extracomunitario (nazionalità _____) regolarmente soggiornante, in possesso di permesso di soggiorno rilasciato in data _____ con validità di mesi _____ (minimo 24) e di esercitare regolare attività di lavoro subordinato o autonomo; ☐
- di essere titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del decreto leg. 19/11/2007, n. 251; ☐
- (eventuale) di essere cittadino extracomunitario, e di avere ottenuto in data _____ il Nulla Osta al ricongiungimento in conformità alla legge, per i familiari sotto elencati con i numeri _____ (Allegare la documentazione di tutti i requisiti previsti dal bando e delle condizioni oggettive e soggettive, nelle forme di legge); ☐

B) di risiedere nel Comune di _____ indirizzo _____
n. _____ c.a.p. _____ ☐

- (oppure) di prestare attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di _____ ☐
- (oppure) di essere destinato a lavorare in nuovi insediamenti industriali nel Comune di _____ ☐
- (oppure) di essere lavoratore emigrato all'estero, e di aver presentato esclusivamente la presente domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia pubblica, e di voler rientrare in Italia per stabilirvi la residenza ☐
- (oppure) di appartenere alle Forze dell'ordine e di risiedere e prestare servizio nella provincia di _____; ovvero di risiedere nella provincia di _____ e di prestare servizio in altra provincia del Veneto precisando che, la distanza tra la sede di servizio sita in _____ ed il Comune cui si riferisce il bando non supera i 90 Km (cancellare l'ipotesi che non interessa) ☐
C) di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio/i o parti di essi per i quali il 6 % del valore catastale complessivo sia superiore al 50% di una pensione minima INPS annua, ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale; ☐
D) di non aver ottenuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e da enti pubblici, purché l'alloggio non sia inutilizzabile o distrutto senza dar luogo al risarcimento del danno; ☐
E) che il proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 2, comma 4 della L.R.V. 10/96, per il quale dichiara di chiedere l'assegnazione, è il seguente: (1) ☐

N°	COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA (o di prevista nascita del nascituro)	Professione o Disoccupazione
1		Dichiarante		
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- F) che nell'anno 2012 il proprio nucleo familiare – non ha conseguito alcun **reddito fiscale** (2) _____ ☐
 – ha conseguito i seguenti redditi fiscali: _____ ☐

TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE (euro)	CONIUGE (euro)	ALTRI COMPONENTI			TOTALE (euro)
			NOME	NOME	NOME	
Da terreni e/o fabbricati						
Lavoro dipendente/Pensione						
Altri tipi di reddito						
Oneri deducibili dal reddito (Art. 10 del DPR 917/86)						
REDDITO COMPLESSIVO						

- e che avendo a carico n. ____ figli (compresi i figli **nascituri**: per i quali **allegare documentazione dello stato di gravidanza** e, in seguito, dell'avvenuta nascita) ed essendo presenti nel nucleo familiare n. ____ componenti superiori a 2, il **reddito complessivo del nucleo familiare**, calcolato ai sensi dell'art. 2 lett. e) della L.R.V. 10/96 come modificata dall'art. 67 L.R.V. 5/2000 è pari a € _____ ; (2)
- G) **di non aver ceduto** in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio di edilizia residenziale pubblica eventualmente assegnato in precedenza in qualsiasi forma; _____ ☐
- H) **di non occupare senza titolo** un alloggio di edilizia residenziale pubblica; _____ ☐
- I) che **tutti i componenti** del suo nucleo familiare possiedono i requisiti di cui alle precedenti lettere C), D), F) e G). _____ ☐
- L) (eventuale) che il componente del nucleo familiare sig. _____ è iscritto alla Camera di Commercio di _____ n° _____ per l'attività di _____ ☐

Consenso ai sensi del D. lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Il consenso del concorrente al trattamento dei dati sensibili viene manifestato mediante la firma sulla presente domanda di alloggio. Con modulo a parte, viene fornita l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

NOTE

- (1) Per **nucleo familiare** si intende la famiglia costituita dai coniugi ovvero da un genitore e dai figli legittimi, naturali, riconosciuti e adottivi e dagli affiliati con loro conviventi. Fanno altresì parte del nucleo familiare il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti, i collaterali fino al terzo grado purché la stabile convivenza con il concorrente abbia avuto inizio almeno due anni prima dalla data di pubblicazione del bando di concorso e sia dimostrata nelle forme di legge. Possono essere considerati conviventi anche persone non legate da vincoli di parentela o affinità, qualora la convivenza istituita abbia carattere di stabilità e sia finalizzata all'assistenza di persone presenti nel nucleo familiare stesso con le condizioni soggettive di cui al comma 1, lettera a), numeri 4) e 5) dell'art. 7 della Legge Regionale n. 10/96. Tale ulteriore forma di convivenza deve, ai fini dell'inclusione economica e normativa nel nucleo familiare, essere stata instaurata da almeno due anni precedenti alla data di pubblicazione del bando di concorso e risultare da certificazione anagrafica. Per il cittadino non appartenente all'Unione Europea, sono considerati componenti del nucleo familiare i familiari per i quali è stato chiesto il ricongiungimento in conformità a quanto previsto dalla normativa statale vigente (art. 2, commi 4 e 5, L.R. n. 10/96). Ai fini della graduatoria, nel numero dei figli vanno conteggiati anche i **nascituri** (art. 67 L.R.V. 5/2000)
- (2) Per **reddito fiscale annuo** complessivo del nucleo familiare di cui all'art. 2 lett. e) della L.R.V. 10/96 come modificato dall'art. 68 della L.R.V. 5/2000 e dagli artt. 11 e 14 della L.R.V. n. 18/2006, si intende il reddito di cui all'art. 8 del D.P.R. 22/12/1986 n. 917 e successive modificazioni, dedotti gli oneri di cui all'art. 19 del citato decreto, **quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata**, da computarsi con le modalità di cui all'art. 21 della Legge 05/08/1978, n. 457 e successive modificazioni ed integrazioni. Qualora il nucleo familiare abbia un numero di componenti superiore a due, il reddito complessivo annuo del nucleo è ridotto di € 516,46 per ogni componente oltre i due, fino ad un massimo di € 3.098,74. La riduzione si applica anche per i figli a carico oltre alla riduzione per gli stessi prevista dall'art. 21 della Legge 5/8/78 n. 457. Il limite di reddito per l'anno 2013, da calcolarsi con le modalità di cui sopra, è di € 24.689,00 (qualora alla formazione del reddito concorrano redditi da lavoro dipendente, questi, dopo la detrazione di € 516,46 per ogni figlio che risulti essere a carico, e dopo la detrazione di € 516,46 per ogni componente oltre i due, sono calcolati nella misura del 60 per cento).

PARTE RISERVATA ALLA COMMISSIONE DI CUI ALL'ART. 5 - L.R.V. 10/96

☐ AMMESSO CON PUNTI _____

NON AMMESSO ☐

Motivi della non ammissione _____

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il sottoscritto **DICHIARA**, inoltre, ai sensi del D.P.R.28/12/2000 n. 445, di essere in possesso delle seguenti condizioni e di aver diritto ai seguenti punteggi:

A) CONDIZIONI SOGGETTIVE

- 1) di avere nel proprio nucleo familiare il/la (☐ lavoratore dipendente/☐ pensionato) Sig./Sig.ra _____
erede di _____ in costanza di **versamenti Gescal** dalla data _____
alla data _____ per complessivi anni _____ ☐
 - 1.1 con anzianità di contribuzione fino ad anni 5 _____ ☐
 - 1.2 con anzianità di contribuzione inferiore od uguale ad anni 10 _____ ☐
 - 1.3 con anzianità di contribuzione superiore ad anni 10 _____ ☐*(il pensionato da lavoro subordinato o suo erede e il lavoratore dipendente in cassa integrazione o disoccupato, è assimilato al lavoratore dipendente in costanza di versamento Gescal - art. 7, lett. a, n. 1, L.R. 10/96);*
- 2) di possedere il **reddito annuo** (di cui all'art. 2, 1° comma, lett. e) del proprio nucleo familiare, non superiore all'importo di una pensione minima INPS (**€ 6.246,89 per il 2012**) _____ ☐
- 3) di avere nel proprio nucleo familiare una o più persone di **età superiore a sessanta anni** _____ ☐
(le condizioni di cui ai numeri 3 e 4 non sono tra loro cumulabili)
- 4) di avere nel suo nucleo familiare il/la Sig. _____ di **età superiore a sessanta anni, non autosufficiente**, come certificato dalla Commissione medica dell'USL di _____
in data _____ ☐
(le condizioni di cui ai numeri 3 e 4 non sono tra loro cumulabili)
- 5) di avere nel nucleo familiare il/la Sig. _____ **portatore di handicap** con diminuzione permanente della capacità lavorativa del _____ %, come certificato dalla Commissione medica dell'USL di _____ in data _____ ☐
(si considera portatore di handicap il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa uguale o superiore ai due terzi, riconosciuta ai sensi della vigente normativa: art. 7, lett. a, n. 5, L.R. 10/96);
- 6) di avere il nucleo familiare costituito da **emigrati** che intendono rientrare in Italia per stabilirvi la residenza, prima dell'assegnazione dell'alloggio _____ ☐
- 7) che il proprio nucleo familiare è composto da cinque o più unità _____ ☐
- 8) che il proprio nucleo familiare è composto da un solo adulto con uno o più minori a carico _____ ☐
- 9) di aver contratto matrimonio in data _____ (cioè da non oltre un anno dalla data di pubblicazione del bando) con Sig./Sig.ra _____ ☐
- 9) (oppure) di voler contrarre matrimonio entro un anno e comunque prima dell'assegnazione dell'alloggio, con Sig./Sig.ra _____ ☐
(inserito/a nel suo nucleo familiare, come dichiarato al punto E)
- 9 bis) di avere l'anzianità di collocazione nella graduatoria definitiva di cui all'art. 8, della L.R. 10/96, del Comune di _____ (oppure) dei Comuni di _____
per gli anni _____ ()
(punti 0,5 per anno fino ad un massimo di punti 5)
- 10) di trovarsi nelle seguenti condizioni stabilite con delibera del Consiglio Comunale in rapporto alle particolari situazioni presenti nel territorio: _____ ☐
_____ ☐
_____ ☐
_____ ☐

(da punti 1 a massimo punti 8)

PARTE RISERVATA

PUNTI DI LEGGE	Punti attribuiti	
	Prov.	Def.
1 3 5		
4 1		
4		
5		
2 2 3		
2		
2		

B) CONDIZIONI OGGETTIVE

- 1) di trovarsi in situazione di **grave disagio abitativo**, accertata dalle autorità competenti, ed esistente da almeno un anno dalla data di scadenza del bando, dovuta a:
- 1.1 **Abitazione impropria** o procurata a titolo **precario** dall'assistenza pubblica secondo quanto previsto dall'art. 7, primo comma, numero 1, lettera a) del DPR 30/12/72, n. 1035 e successive modificazioni e integrazioni (**Allegare dichiarazione dell'ULSS o del Comune**) (Le condizioni di cui ai numeri 1.1) e 2.2) non sono tra loro cumulabili) ☐
- 1.2 **Coabitazione** in uno stesso alloggio con un altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità ☐
- 1.3 **Coabitazione** in uno stesso alloggio con un altro o più nuclei familiari, composti da una sola unità ☐
- In tal senso, dichiara di coabitare nello stesso alloggio dalla data del _____ con il nucleo familiare di _____ (parentela: _____), composto di n. _____ persone.
- 1.4 Presenza di **barriere architettoniche** in alloggio occupato da portatori di handicap motorio (**Allegare certificazione dell'ULSS**) ☐
- 2) Di trovarsi in situazione di **disagio abitativo** accertata dalle autorità competenti, ed esistente alla data di scadenza del bando dovuta a:
- 2.1 Abitazione in **alloggio sovraffollato**, documentato dall'autorità competente (**Allegare certificazione dell'ULSS**) sulla base dei seguenti parametri
- 2.1.1 da due a tre persone a vano utile (esclusi servizi e cucina se inferiore a mq. 14) ☐
- 2.1.2 da più di tre persone a vano utile (esclusi servizi e cucina se inferiore a mq. 14) ☐
- 2.2 Abitazione in **alloggio antigienico** secondo quanto previsto dall'art. 7, primo comma, numero 4), lettera b), del DPR 30/12/72, n. 1035 e successive modificazioni e integrazioni, come certificato dalla competente autorità (**Allegare certificazione dell'ULSS**) ☐
- (Le condizioni di cui ai numeri 1.1) e 2.2) non sono tra loro cumulabili)
- 2.3 Abitazione in **alloggio che deve essere rilasciato**, come risulta dall'atto _____ in data _____ emesso da _____, a causa di:
- provvedimento esecutivo di **sfratto** non intimato per inadempienza contrattuale ☐
 - (oppure) verbale di **conciliazione giudiziaria** ☐
 - (oppure) ordinanza di **sgombero** ☐
 - (oppure) provvedimento di **collocamento a riposo** di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio ☐
 - (oppure) di trovarsi nella seguente condizione oggettiva che rende **impossibile l'uso** dell'alloggio: _____

_____ ☐
 - (oppure) di essere **privo di alloggio** da almeno un anno per la seguente causa: _____ ☐
- (Allegare la documentazione che dimostra la mancanza di alloggio)

Punteggio totale (sommare i punti delle condizioni soggettive ai punti delle condizioni oggettive)

PARTE RISERVATA		
PUNTI DI LEGGE	Punti attribuiti	
	Prov.	Def.
5		
2		
1		
1		
1		
1		
2		
2		
5		

CHIEDE, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente bando di concorso venga inviata al seguente indirizzo: _____ telef. n. _____

ALLEGA alla presente domanda n. _____ documenti.

_____, li _____

FIRMA _____ (*)

(*) Se la firma non viene apposta in presenza di un dipendente addetto a riceverla, si deve allegare copia fotostatica di un valido documento di identità non scaduto del sottoscrittore.

COMUNE DI _____

UFFICIO _____

La suestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza (artt. 38 e 47 del D.P.R.445/2000)

Addì _____

Il Funzionario competente
a ricevere la documentazione _____

**PARTE RISERVATA AL COMUNE O ALLA COMMISSIONE
DI CUI ALL'ART. 5 CITATA LEGGE REGIONALE**

AMMESSO ☐

NON AMMESSO ☐

Motivi della non ammissione:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Graduatoria provvisoria punti

FIRME DELLA COMMISSIONE

Esaminato in data _____

[illegible]

Ricorso esaminato dalla commissione in data _____

Graduatoria definitiva punti

1000

Numero d'ordine nella graduatoria definitiva (anche in caso di estrazione a sorte)

IL RESPONSABILE

Data

**PARTE RISERVATA ALLA COMMISSIONE
DI CUI ALL'ART. 6 CITATA LEGGE REGIONALE**

MOTIVO DEL RICOR-
SO

Punteggio graduatoria provvisoria

LL

ESITO

Punteggio definitivo

LL

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

RICORSO ESAMINATO DALLA COMMISSIONE IN DATA

**DA CONSERVARE PER RICEVUTA
DELLA DOMANDA DI ALLOGGIO**

COMUNE DI _____

DOMANDA DI ALLOGGIO N. _____
PRESENTATA IL _____
BANDO DI CONCORSO DELL'ANNO 2013 in data _____

Il signor _____

ha presentato domanda.

IL RICEVENTE

AVVERTENZE

La presente domanda è valida esclusivamente per concorrere all'assegnazione degli alloggi di E.R.P. precisati nel bando a cui si riferisce. Per eventuali informazioni il richiedente deve presentarsi agli Uffici Comunali o dell'Ater munito della presente ricevuta.

**ALLEGATO AL MODULO DELLA DOMANDA DI ALLOGGIO PER LA
PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE
DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI: L'ATER (Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale) riceve dal Comune le domande di alloggio presentate dai concorrenti, e deve trattare i dati personali contenuti nelle stesse, o acquisite da Enti o privati, in adempimento dell'articolo 5 della legge regionale del Veneto 2/4/96 n. 10, che prevede:

1. l'istruttoria della domanda verificando la completezza e la regolarità della stessa e della documentazione richiesta, compresa la verifica del possesso dei requisiti per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica (art. 2 della L.R. 10/96);
2. l'assegnazione dei punteggi e la formazione della graduatoria provvisoria (art. 7 della L.R. 10/96);
3. l'attribuzione dei compiti di cui ai numeri 1. e 2. ad apposita Commissione istituita presso l'ATER, in forza di apposita convenzione con il Comune;
4. la possibilità di trasmettere la documentazione agli Uffici Imposte, per gli opportuni accertamenti, ai fini della valutazione del possesso del requisito del reddito per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica;
5. la pubblicazione nell'Albo del Comune per trenta giorni consecutivi della graduatoria, con l'indicazione del punteggio e delle domande inammissibili con le relative motivazioni, e dei modi e termini per ricorrere.

In relazione alle finalità previste dalla legge, il trattamento dei dati personali avviene da parte dell'ATER mediante strumenti manuali e informatici, e comunque in modo da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi.

OBBLIGO O FACOLTA' DI CONFERIMENTO DEI DATI: Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter chiedere l'assegnazione in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

AMBITO DI COMUNICAZIONE: I dati verranno utilizzati dal Servizio per la Casa del Comune che ha emesso il bando di concorso. Sono comunicati alla Regione Veneto, all'ATER e possono essere comunicati al Ministero Finanze, Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere all'assegnazione. Dette comunicazioni sono autorizzate ai sensi della legge regionale n. 10/96 e dal DPR 445/2000.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: Può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/2003. Al fine di un agevole esercizio dei suddetti diritti, si potrà fare riferimento al Servizio rapporti con i Comuni dell'ATER.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO DEI DATI: il Comune che ha pubblicato il bando; e l'ATER.

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI: per l'ATER, il Responsabile del Servizio rapporti con i Comuni. Per il Comune: il Responsabile del Servizio per la Casa.

DATI SENSIBILI: L'art. 26 del Decreto legislativo 196/2003 stabilisce che i "dati sensibili" (tra cui lo stato di salute) possono essere trattati solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante. Pertanto l'ATER potrà dar corso all'attribuzione dei relativi punteggi di selezione della domanda (art. 7 della L.R.V. 10/96) soltanto dopo aver ricevuto il consenso scritto dell'interessato tramite la domanda di assegnazione, che deve essere compilata e sottoscritta. L'Ater è autorizzato al trattamento dei dati sensibili in forza dell'autorizzazione generale del Garante per la protezione dei dati personali n. 5/2012 in data 13/12/2012 (G.U. n. 3 del 4/01/2013). Il Comune è autorizzato al trattamento dei dati sensibili, per le specifiche attività finalizzate all'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica, dall'art. 73 del Decreto legislativo n. 196/2003, con riguardo ai tipi di dati e di operazioni strettamente pertinenti e necessari in relazione alle finalità di formazione della graduatoria e assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____
(luogo) (prov.)

residente a in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a a _____ () in via _____ n. _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che, con l'Istanza presentata in data _____ afferente il bando di concorso ERP per l'anno 2013 presso il Comune di Casale sul Sile, intende costituire nucleo familiare a sé, unitamente a

escludendo

e, quindi, nucleo familiare distinto rispetto agli altri componenti, come definito dall'art. 2, comma 4 della L.R. 10/1996, dando atto che, in caso di assegnazione di alloggio:

- a) tali componenti esclusi non potranno in alcun modo usufruire dell'alloggio assegnato né avranno o potranno vantare pretese, titoli o diritti sullo stesso;
- b) nel contratto di locazione verrà apposta dall'Ente Gestore apposita clausola inerente il punto a) e potranno essere previste idonee forme di controllo periodiche al fine di verificare l'ottemperanza a tale prescrizione.

Casale sul Sile, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 D.P.R. n.445/2000)

Io sottoscritto/a
nato/a il
residente a Via n.
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000,

dichiaro

Letto, confermato e sottoscritto.

Casale sul Sile, li

.....
(Il/la dichiarante)

Informativa D.Lgs. n.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE DA PRESENTARE A PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O A GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il dichiarante ha sottoscritto la su estesa dichiarazione
in mia presenza.

....., li

.....
Il dipendente addetto alla ricezione

DICHIARAZIONE DA PRESENTARE A SOGGETTI PRIVATI

Attesto che il dichiarante Sig.

.....,
identificato/a mediante

ha resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa
dichiarazione in carta resa legale / libera per uso

.....

....., li

.....
Il funzionario incaricato

N.B. : In caso di dichiarazione rivolta ad una pubblica amministrazione, il dichiarante deve sottoscriverla in presenza del funzionario preposto alla ricezione ovvero allegare fotocopia di un documento di identità (art.38 del D.P.R. n.445/2000).

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

CONDIZIONI OGGETTIVE

1. DISAGIO ABITATIVO

a) Dichiarazione dell'ULSS attestante:

- | | |
|---|------------------------------------|
| - alloggio impropriamente adibito; | (condizione n. 1.1.) |
| - presenza di barriere architettoniche; | (condizione n. 1.4.) |
| - alloggio sovraffollato; | (condizione n. 2.1.1. e n. 2.1.2.) |
| - alloggio antigienico; | (condizione n. 2.2.) |

COMUNE DI _____

OGGETTO: **Determinazione del possesso del requisito del reddito entro i limiti** (per reddito annuo complessivo del nucleo familiare si intende la somma dei redditi fiscalmente imponibili di tutti i componenti del nucleo stesso, quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata).

PUÒ CONCORRERE

Chi non ha un reddito familiare convenzionale annuo superiore a € 24.689,00.

Sul reale reddito complessivo del nucleo familiare si opera una detrazione di € 516,46 per ogni figlio a carico; qualora il nucleo familiare abbia un numero di componenti superiore a due, il reddito complessivo annuo del nucleo è ridotto di € 516,46 per ogni componente oltre i due, sino ad un massimo di € 3.098,74. La riduzione si applica anche per i figli a carico oltre alla riduzione prevista dall'articolo 21 della legge 5 agosto 1978, n. 457.

Qualora alla formazione del reddito predetto concorrano redditi da lavoro dipendente, questi, dopo la detrazione per ogni figlio che risulti essere a carico e dopo la detrazione per ogni componente oltre i due, sono calcolati nella misura del 60%.

Esclusivamente a titolo di esempio si riporta di seguito un prospetto che consente di verificare il possesso del requisito del reddito per la partecipazione al bando di concorso:

LIMITI DI REDDITO DI PARTECIPAZIONE

Numero componenti il nucleo familiare	Numero figli a carico	Limite reddito da lavoro dipendente	Limite reddito per altri tipi di reddito
1	0 figli a carico	€ 41.148,33	€ 24.689,00
2	0 figli a carico	€ 41.148,33	€ 24.689,00
2	1 figlio a carico	€ 41.664,79	€ 25.205,46
3	1 figlio a carico	€ 42.181,25	€ 25.284,92
4	2 figli a carico	€ 43.214,17	€ 26.754,84
5	3 figli a carico	€ 44.247,09	€ 27.787,76
6	4 figli a carico	€ 45.280,01	€ 28.820,68

COMUNE DI _____

Riferimento: domanda alloggio di E.R.P. n. _____ del _____

Prospetto per il calcolo del reddito convenzionale del nucleo familiare da compilarsi a cura del comune per l'istruttoria della domanda

NUCLEO FAMILIARE					
N. Ord.	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	Relazione di parentela	reddito annuo lav. dipend. (*)	Reddito annuo lav. autonomo (*)
1		RICHIEDENTE			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
TOTALI					
Detrazioni per figli a carico (compresi i nati)					
Detrazioni per ogni componente oltre (**)					
Detrazioni per lavoro dipendente 40%					
TOTALE					

Totale reddito nucleo familiare ai sensi art. 21 legge 457/78 e successive modifiche ed integrazioni

(*) In questa colonna vanno indicati i redditi imponibili ai fini fiscali desumibili dall'ultima dichiarazione dei redditi.

(**) Qualora il nucleo familiare abbia un numero di componenti superiore a due, il reddito complessivo annuo del nucleo è ridotto di € 516,46 per ogni componente oltre i due, sino ad un massimo di € 3.098,74. La riduzione si applica anche per i figli a carico oltre alla riduzione prevista dall'articolo 21 della legge 5 agosto 1978 n. 457.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____ Il _____



ALL'AZIENDA U.L.S.S. N. 9 DI TREVISO

SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

31100 TREVISO

OGGETTO: Richiesta della dichiarazione d'idoneità dell'unità immobiliare ad uso residenziale, sita in via/piazza

nel Comune di _____

e determinazione del numero di abitanti che la possono utilizzare per il conseguimento di

☐ Permessso di Soggiorno ☐ Carta di Soggiorno ☐ Ricongiungiemnto Familiare☐ Uso Lavoro ☒ Domanda di Alloggio E.R.P. ☐ Altri usi consentiti dalla legge

vigente (Barrare con una X la voce interessata)

Il /La Sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

resistente a _____ in Via/Piazza _____

n° _____ telefono n° _____

con la presente chiede il rilascio di una dichiarazione di idoneità igienico sanitaria dell'unità immobiliare adibita ad uso residenziale privata, di proprietà / in uso / in comodato d'uso / in affitto allo scrivente. (Cancellare quanto non interessa)

Allega alla presente:

- Bollettino del versamento dei Diritti Sanitari d'importo pari a € 23 **per Alloggio ATER** sul C/C n° 11208311 intestato a: Azienda ULSS n.9 TREVISO – Dipartimento Prevenzione – Servizio Tesoreria;

causale: Prestazioni Tarif. Reg. punto 1.1

In attesa di un cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Casale sul Sile, _____

(Firma leggibile)

P. S. Inviare la Dichiarazione al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via / Piazza

Località

C.A.P.

Telefono

REGIONE VENETO:

USSL N. _____ Distretto di _____

DICHIARAZIONE SANITARIA

Il sottoscritto Responsabile del Distretto Sanitario, a seguito del sopralluogo effettuato dall'Ispettorato Suolo ed Abitato nell'alloggio occupato dal Sig. _____

e sito in _____ Via _____ n.c. _____

DICHIARA CHE:

1) la famiglia del richiedente è composta, oltre al nominato da _____

2) la famiglia del richiedente **COABITA**, nello stesso alloggio, con la famiglia di _____
_____ composta di
N. _____ persone

3) trattasi di ⁽¹⁾ _____

4) l'alloggio è costituito dai seguenti vani utili (vanno esclusi i servizi e la cucina se aventi superficie inferiore a metri quadrati 14) ⁽²⁾ _____

5) l'altezza dei vani è di metri: _____

6) l'alloggio presenta le seguenti caratteristiche:

a) è fornito di acqua potabile ⁽³⁾ _____

b) l'acqua potabile è di facile e pronto attingimento ⁽³⁾ _____

c) è fornito di WC interno ⁽³⁾ _____
con acqua corrente ⁽³⁾ _____

d) ha il WC esterno ⁽³⁾ _____
in muratura ⁽³⁾ _____ con sifone ⁽³⁾ _____

e) disponibile di bagno o doccia ⁽³⁾ _____

f) n. _____ locali adibiti a _____
_____ sono senza finestre

(1) Devesi precisare se trattasi di normale alloggio, oppure di alloggio impropriamente adibito ad abitazione: (baracca, soffitta, stalla, sotterraneo, basso, grotta, caverna, centro di raccolta, caserma, scuola).

(2) Devono essere precisati **tutti i vani** che compongono l'alloggio (camere, soggiorno, salotti, cucina, se superiore a mq. 14) **compresi anche quelli occupati** dalla famiglia eventualmente coabitante indicando l'esatta superficie di ognuno.

(3) Rispondere: SI o NO. Fare precisazioni se necessarie.

- g) i soffitti, le pareti, le finestre, i serramenti si presentano: _____
- h) insufficiente altezza dal pavimento della stanza sul p.c.: _____
- i) «alloggio che presenti umidità permanente dovuta a **capillarità, condensa o idroscopicità ineliminabile** con normali interventi manutentivi». Cancellare la voce che non interessa.
- l) tetto in disordine: _____
- m) insufficiente spessore dei muri: _____
- n) insufficiente superficie e volume dei vani ⁽⁴⁾ _____
- o) cucina ⁽⁴⁾: _____
- p) W.C. in cucina: _____
- 7) per le cause indicate ai punti _____ ⁽⁵⁾ l'alloggio sopradescritto è da ritenersi _____ ⁽⁶⁾.
- 8) per le condizioni indicate ai punti 1 - 2 - 4 l'alloggio è da ritenersi _____ ⁽⁷⁾.
- 9) per le condizioni di cui al punto 3 l'alloggio $\frac{\text{è}}{\text{non è}}$ ⁽⁸⁾ da ritenersi impropriamente adibito ad abitazione
- 10) alloggio $\frac{\text{con}}{\text{senza}}$ ⁽⁸⁾ presenza di barriere architettoniche per portatori di handicap motorio.

_____, li _____

IL RESPONSABILE DEL DISTRETTO

(timbro e firma leggibile)

- (4) Indicare se hanno una superficie netta inferiore a mq. 8 e, per la cucina, se inferiore a mq. 14.
- (5) Le cause specifiche da considerare eventualmente agli effetti della antigenicità devono riferirsi solo ed esclusivamente all'alloggio, escludendo pertanto qualsiasi considerazione riferita alle condizioni della famiglia.
- (6) Indicare se antigenico o non antigenico.
- (7) Indicare se sovraffollato o non sovraffollato.
- (8) Cancellare le voci che non interessano.

Articolo 7, della legge L.R. n. 10/96 modificata ed integrata dalla L.R. n. 14/97:

punteggio per alloggio antigenico:

abitazione in un alloggio antigenico da certificarsi dalla competente autorità secondo quanto previsto dall'art. 7 del dpr 30 dicembre 1972, n. 1035, privo di servizi igienici all'interno dell'alloggio o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi.

punteggio per alloggio sovraffollato:

abitazione in un alloggio sovraffollato da due o più persone a vano utile esclusi servizi e la cucina se inferiore a mq. 14