

Allegato B)

Marca da bollo
da €. 16,00

AL COMUNE DI TREPUIZZI
UFFICIO PROTOCOLLO
CORSO G. GARIBALDI N. 10
73019 - TREPUIZZI

Oggetto: Domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

Il/La sottoscritto/a: _____ **nato/a**
a _____ **il** _____ **Prov.** _____ **Stato** _____ **CODICE**
FISCALE _____ **e** _____ **residente** _____ **nel** _____ **Comune** _____ **di**
_____ (Prov. _____) **Via** _____, **n.** _____,
telefono _____, **indirizzo mail** _____
Cittadinanza _____ **e, se extracomunitario: data rilascio permesso di**
soggiorno _____; **data riconoscimento status di rifugiato o di protezione**
sussidiaria _____;

presa visione del bando di assegnazione di alloggio ERP 1/2017 emesso da questo Comune e connesso alla presente domanda, che accetta integralmente ed al quale la documentazione allegata si riferisce;

CHIEDE

di partecipare al bando indetto dal Comune di Trepuzzi per l'assegnazione, in locazione semplice, di alloggi e.r.p. disponibili o che si renderanno disponibili, per il proprio nucleo familiare, così composto:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA (compreso convivente more uxorio - convivente di fatto - Unione civile)	Mesi ed Anni di convivenza alla data di pubblicazione del bando (arrotondamento ad un mese per frazioni superiori a 15 giorni)

dando atto, che, in base all'art. 3 comma 3 della legge regionale n. 10 del 2014, per nucleo familiare deve intendersi sia la famiglia costituita da coniugi, figli, unioni civili, conviventi di fatto, affiliati e affidati con provvedimento del giudice con loro conviventi da almeno due anni, sia i conviventi more uxorio, sia gli ascendenti, discendenti, collaterali fino al terzo grado; sia gli affini fino al secondo grado.

Per gli affini fino al secondo grado, si dichiara, allegando le dichiarazioni rese nei modi di legge, che la convivenza è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale, che sono inseriti nello stesso nucleo familiare, da almeno due anni dalla data di pubblicazione del bando.

Il nucleo familiare è quello per il quale si chiede l'assegnazione.

Al fine di essere ammesso alla procedura per conseguire l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica nel Comune di Trepuzzi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci,

DICHIARA

Quanto segue: (barrare o compilare la casella che interessa)

1. di essere cittadino italiano
 o di uno Stato membro dell'U.E. (specificare lo Stato.....)
2. di essere cittadino extracomunitario (specificare lo Stato extraeuropeo) di risiedere nel Comune di Trepuzzi dal..... e di essere in possesso per tutti i componenti il proprio nucleo di:
 - permesso di soggiorno** **carta di soggiorno (almeno biennale)**
 - status di rifugiato** **status di protezione sussidiaria**
3. di prestare la propria attività di lavoro **esclusiva** o **principale**:
 - autonomo** _____ (indicare la tipologia anche con la sola indicazione del cod. ATECO) con iscrizione CCIAA ne n. del REA....., P.IVA.....(se l'attività autonoma è di natura professionale indicare il tipo di professione.....);
 - dipendente** e di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di Trepuzzi presso..... in qualità di.....;
4. di essere destinato a prestare servizio nel Comune dipresso il nuovo insediamento produttivo.....entro il.....
5. di aver percepito, come risulta dall'ultima dichiarazione fiscale, allegata alla presente domanda, egli stesso ed il suo nucleo familiare, nell'anno 2016 un reddito complessivo di €..... Tale reddito complessivo comprende oltre all'imponibile fiscale, gli emolumenti, esclusi quelli non continuativi, quali pensioni e sussidi a qualsiasi titolo percepiti nonché tutte le indennità, comprese quelle esentasse, fatta eccezione per l'indennità di accompagnamento.
- 6 di non essere destinatario di decreto di rilascio di alloggio e.r.p. occupato senza titolo emesso ai sensi dell'art.22 della L.R. n.54/1984 o dell'art. 20 della L.R. 10/2014;
7. di abitare nel Comune di Trepuzzi, alla Via.....n..... **in alloggio in locazione** **in alloggio in proprietà** composto da n.vani (escluso cucina e servizi) di superficie utile (riferito solo all'alloggio) di mq.....secondo i criteri di cui all'art. 22 della legge 10/2014;
8. di coabitare, con altro nucleo familiare (che non possiede le caratteristiche indicate all'art. 3 comma 3 della L.R. 10/2014) del sig./ra..... e che la convivenza è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale dall'anno così composto:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	Eventuale RAPPORTO DI PARENTELA

9. di non aver ottenuto né egli stesso, né i componenti il suo nucleo familiare l'assegnazione immediata o futura di alloggi realizzati con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

10. di non aver ceduto né egli stesso, né i componenti il suo nucleo familiare in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza, in locazione semplice;

DICHIARA, altresì,

di trovarsi nelle seguenti condizioni socio-economiche e abitative, valutabili ai fini dell'attribuzione dei punteggi (contrassegnare con una crocetta):

a1) Reddito dell'intero nucleo familiare - **anno 2016**, per il quale si chiede l'assegnazione, determinato con le modalità dell'art.21 L. 457/78 e ss.mm. ii. (vedi requisiti di ammissione punto e del bando):

- inferiore pensione sociale, oggi definita assegno sociale (€ 5.824,91) - **punti 4**
- inferiore ad una pensione minima INPS (€ 6.524,57) - **punti 3**
- inferiore ad una pensione minima INPS più una pensione sociale (€ 12.349,48) - **punti 2**

Come analiticamente determinato nell'allegata scheda situazione reddituale familiare.

a2) Il nucleo familiare è composto da:

- 3 o 4 persone - **punti 1**
- 5 o 6 persone - **punti 2**
- 7 o oltre - **punti 3**

a 3) Nel nucleo familiare monogenitoriale è presente: - un componente con uno o più minori a carico - **punti 2**

a4) Richiedenti che abbiano superato il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivono da soli o in coppia, anche con minori a carico; - **punti 1**

a5) Giovani coppie con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data della domanda, ovvero la cui costituzione è prevista entro un anno e comunque prima dell'assegnazione: - purché nessuno dei due abbia superato il 35° anno di età; - qualora la famiglia viva in coabitazione o dimostri di non disporre di una sistemazione abitativa adeguata; - **punti 1**

a6) Nel nucleo familiare si ha la presenza di: - un portatore di handicap (certificato della competente autorità con diminuzione della capacità lavorativa almeno al 75% o, se minore con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusici L. 289/1990); - **punti 3**

a7) Nuclei familiari che rientrano in Italia o rientrati da non più di 12 mesi dalla data del bando per stabilirvi la loro residenza; - **punti 1**

a8) Richiedenti la cui sede lavorativa si trova a una distanza superiore a 40 km da quella di residenza. Punteggio attribuito limitatamente alla graduatoria formata dal Comune nel quale il richiedente lavora; - **punti 1**

a9) Il nucleo familiare abita in un alloggio improprio da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando. La condizione del biennio non è richiesta quanto la precarietà derivi da provvedimento esecutivo di sfratto; - **punti 4**

a10) Il nucleo familiare abita in un alloggio antigienico da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando - **punti 2**

Ritenendosi tale:

- alloggio privo di servizi igienici;
- con servizi non conformi a quanto previsto dal Decreto del Ministero della salute 5 luglio 1975;
- non era destinato ad abitazione.

a11) Il nucleo familiare coabita con altro o più nuclei familiari, ciascuno almeno composto da due unità da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando; - **punti 2**

a12) Il nucleo familiare abita in alloggio sovraffollato rispetto allo standard abitativo definito all'art.10 comma 2 L.R. n.10/2014:

- oltre 2 persone rispetto allo standard abitativo - **punti 1**
- oltre 3 persone rispetto allo standard abitativo - **punti 2**

a13) Richiedenti fruitori di alloggio di servizio che devono rilasciare l'alloggio per trasferimento d'ufficio o per cessazione non volontaria diversa da collocamento a riposo; - **punti 1**

a14) Richiedenti che devono abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data del bando; - **punti 6**

a15) Il nucleo familiare abita in un alloggio da rilasciare a seguito di Provvedimento esecutivo di sfratto intimato per motivi diversi da immoralità, inadempienza contrattuale. Non rientra nell'inadempienza contrattuale la morosità incolpevole legata a documentati significativi mutamenti delle condizioni economiche nell'anno economico di riferimento (2014) così come definiti dalla Giunta Regionale nella deliberazione n.665 del 02/04/2015; - **punti 6**

a16) Richiedenti che abitino in un alloggio il cui canone locativo incida in misura non inferiore al 30% sul reddito annuo complessivo del nucleo familiare; - **punti 1**

Il sottoscritto, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito, chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate:

- c/o la propria residenza
- al seguente recapito _____
- utilizzando il proprio o quello del delegato, indirizzo mail di posta certificata: _____

Il sottoscritto, dichiara altresì di essere a conoscenza che verranno eseguiti, da parte del Comune di Trepuzzi, attraverso i competenti uffici del Ministero delle Finanze, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento alla situazione reddituale, in particolare di tutti coloro che si trovano in posizione utile per il conseguimento di una assegnazione di alloggio ERP.

Con la sottoscrizione della presente domanda, esonero l'operatore comunale o sindacale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della stessa.

IL DICHIARANTE _____ (firma leggibile)

ALLEGATO A)

Allegati alla presente domanda di assegnazione di un alloggio di erp nel Comune di Trepuzzi.

(elenco esemplificativo finalizzato da redigere in maniera puntuale, anche allegando altra documentazione qui non prevista ma ritenuta utile al fine di valutare elementi per conseguire punteggi o essere ammessi alla procedura.).

- Scheda situazione reddituale del nucleo familiare riferita all'anno 2016 ai sensi dell'art. 3 – L.R. 10/2014 (**OBBLIGATORIA**);
- Copia della dichiarazione dei redditi per l'anno 2016 (presentata nel 2017) di ogni componente il nucleo familiare; All'imponibile fiscale vanno dichiarati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse. (N.B. sono esclusi quelli non continuativi e l'indennità di accompagnamento/indennità di frequenza);
- Informativa privacy** per la protezione dei dati personali comunicati (**OBBLIGATORIA**);
- Copia** del documento d'identità (**OBBLIGATORIA**);
- (**Solo per i cittadini extracomunitari**) Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno di durata almeno biennale, del certificato di riconoscimento dello status di rifugiato o in stato di protezione sussidiaria, in corso di validità di ogni componente il nucleo familiare, con documentazione comprovante lo svolgimento di attività di lavoro autonomo o subordinato, in questo caso con ultime due buste paga);
- Copia** del contratto di locazione regolarmente registrato;
- (**Solo per i non residenti nel Comune**) Certificazione attestante lo svolgimento di attività lavorativa nel territorio del Comune di Trepuzzi;
- Copia** del provvedimento esecutivo di sfratto;
- Copia** del provvedimento emesso dalle autorità competenti da cui si evinca la necessità dell'abbandono dell'alloggio;
- Copia** del provvedimento attestante il trasferimento d'ufficio o la cessazione non volontaria del rapporto di lavoro del dipendente che fruisca di alloggio di servizio;
- Copia** del verbale della commissione medica per l'accertamento degli stati di invalidità o di altra commissione equiparata, da cui si evinca il possesso di invalidità, la stabilità, ed il grado di riduzione della capacità lavorativa ovvero, se minore, la presenza di una persistente difficoltà a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusia (L.289/90);
- Copia** della sentenza/omologazione di separazione legale del Tribunale;
- Copia** del verbale rilasciato dagli enti competenti, ai fini del riconoscimento dell'invalidità (75%), o, se minore, con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusico(L.289/90)
- Certificazione** rilasciata dagli enti (es. ASL) competenti attestante l'abitazione in alloggio improprio/antigienico/inadeguato; **Ovvero** **richiesta** di verifica da parte del Comune per le condizioni di alloggio improprio, inadeguato anche con riferimento agli standard;
- Dichiarazione** di tecnico abilitato relativa alla superficie dell'alloggio occupato calcolata secondo le norme di cui all'art. 22 della legge regionale n. 10 del 7.4.2014;
- Dichiarazione** art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014 (parte richiedente l'assegnazione)
- Dichiarazione** art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014 (parte affine fino al 2° grado del richiedente)
- Delega all'invio** telematico in favore del/la sig.ra _____
- Altro** (specificare, purché utile a conoscere fatti e situazioni inerenti l'assegnazione dei relativi punteggi):
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

IL DICHIARANTE _____ (*firma leggibile*)

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

Privacy: Il sottoscritto in qualità di richiedente l'assegnazione di un alloggio ERP di cui al bando 1/2017 pubblicato dal Comune di Trepuzzi, dichiara di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili necessari all'istruttoria della propria domanda.

A tal proposito, si richiama la predetta informativa che segue e la sottoscrive: *“Ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196 del 30.6.2003, si informa che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della formazione della graduatoria di assegnazione di alloggi erp nel Comune di Trepuzzi ed avverrà presso questo Comune con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità; nello specifico, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti della Pubblica Amministrazione in base alle vigenti norme di legge; dei dati potranno, inoltre venire a conoscenza gli incaricati del trattamento dati di altri uffici comunali od ogni altro soggetto che abbia interesse, in base alle vigenti norme. **Il conferimento e il trattamento dei dati è obbligatorio per la procedura sopraindicata e il mancato consenso comporta l'impossibilità di trattare la pratica.** Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D.L.vo 196/2003 ed, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al legale rappresentante del Comune di Trepuzzi, nella persona del sig. Sindaco, nonché del responsabile del trattamento, il Responsabile del Settore Tecnico – Corso Garibaldi n. 10 - Trepuzzi.*

Si allega, a pena di esclusione, copia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo _____ Data _____

Firma

(Firma leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETA' per assenza di reddito**
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

D I C H I A R A

di essere parte del nucleo familiare per il quale (nome e cognome del richiedente l'assegnazione) _____ chiede l'assegnazione di un alloggi popolare, all'esito della definizione della graduatoria 1/2017, del Comune di Trepuzzi, e di trovarsi nella condizione di mancanza di reddito nell'anno 2016.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di mancanza di reddito per l'anno 2016, comporta, ai sensi dell'art. 6 comma 4 della L.R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

Firma del dichiarante

Data _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT.13 E 75 DEL D. LGS. 196/03 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03, che la sua pratica richiede il **trattamento** dei suoi dati personali ed inoltre la **comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

Il Comune di Trepuzzi è da considerarsi **titolare** del trattamento dei dati richiesti.

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istruttoria per la redazione del bando 1/2017 per l'assegnazione di alloggi di ERP e sono connessi ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La informiamo, infine, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 citato Lei potrà ottenere dall'azienda le seguenti informazioni:

- a) la conferma dell'esistenza di suoi dati personali nei nostri archivi e che tali dati vengano messi a sua disposizione in modo chiaro e comprensibile. Potrà altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le modalità del trattamento stesso;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'aggiornamento, la rettifica o, se ne ha l'interesse, l'integrazione dei suoi dati;
- d) di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati stessi

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sopra indicata e pertanto

do il consenso

non do il consenso

al trattamento da parte Comune di Trepuzzi dei miei dati ed alla loro comunicazione ai soggetti indicati nella predetta informativa nei limiti e per le finalità di cui alla stessa.

Luogo e data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETA'per indigenza**
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

D I C H I A R A

per se e per il proprio nucleo familiare per il quale chiede l'assegnazione di un alloggio popolare, all'esito della definizione della graduatoria 1/2017, del Comune di Trepuzzi, di versare in stato di indigenza secondo i parametri applicati dal servizio sociale di Trepuzzi, in applicazione del D.L.vo 109 del 31.3.1998.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di indigenza comporta, ai sensi dell'art. 6 comma 4 della L.R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

Firma del dichiarante

Data _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT.13 E 75 DEL D. LGS. 196/03 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03, che la sua pratica richiede il **trattamento** dei suoi dati personali ed inoltre la **comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

Il Comune di Trepuzzi è da considerarsi **titolare** del trattamento dei dati richiesti.

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istruttoria per la redazione del bando 1/2017 per l'assegnazione di alloggi di ERP e sono connessi ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La informiamo, infine, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 citato Lei potrà ottenere dall'azienda le seguenti informazioni:

- e) la conferma dell'esistenza di suoi dati personali nei nostri archivi e che tali dati vengano messi a sua disposizione in modo chiaro e comprensibile. Potrà altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le modalità del trattamento stesso;
- f) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- g) l'aggiornamento, la rettifica o, se ne ha l'interesse, l'integrazione dei suoi dati;
- h) di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati stessi

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sopra indicata e pertanto

do il consenso

non do il consenso

al trattamento da parte Comune di Trepuzzi dei miei dati ed alla loro comunicazione ai soggetti indicati nella predetta informativa nei limiti e per le finalità di cui alla stessa.

Luogo e data

Firma

DELEGA ALL'INVIO TELEMATICO

In relazione alla procedura:

“BANDO DI CONCORSO 1/2017 INDETTO AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE REGIONALE N. 10/2014 PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE SEMPLICE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE, DI PROPRIETA' PUBBLICA O IN GESTIONE DI ENTI PUBBLICI, REALIZZATI O RECUPERATI DA ENTI PUBBLICI, A TOTALE CARICO O CON IL CONCORSO O CONTRIBUTO DELLO STATO, DELLE REGIONI O PROVINCE O DEI COMUNI OVVERO REALIZZATI O RECUPERATI DA ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PER LE FINALITA' SOCIALI PROPRIE DELL'EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA, DISPONIBILI NEL TERRITORIO DI TREPZZI”

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

viste le modalità di invio della domanda e relativa documentazione, anche in formato elettronico, tramite PEC **per via telematica** mediante un indirizzo personale di posta elettronica certificata (**pec**) ovvero di un proprio delegato alla trasmissione,

delega

il signor/ra _____ (che assume la qualità di delegato), nata il _____ a _____, ad effettuare il predetto invio.

A tal fine elegge tale indirizzo di pec, quale indirizzo a cui inviare tutta la corrispondenza successiva alla definizione della seguente procedura, salva successiva diversa comunicazione che annulli la presente.

Firmato _____

Al presente documento di delega alla trasmissione, firmato dal richiedente, allega il documento di riconoscimento del delegato.

DICHIARAZIONE art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014
(parte richiedente l'assegnazione)

Il sottoscritto:

COGNOME _____
NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____

e residente nel Comune di _____ (Prov. _____).

Via _____, n. _____,
telefono _____, indirizzo mail _____

Cittadinanza _____ e se extracomunitario: data rilascio permesso di soggiorno _____; data riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria _____;

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, art. 76 con la consapevolezza che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nella sua qualità di richiedente l'inclusione nella graduatoria di assegnazione di alloggi ERP 2017, nel Comune di Trepuzzi

DICHIARA CHE

Il/la sig./sig.ra _____, nata a _____,
il _____, è affine di _____ (indicare il grado), è inserita nel proprio nucleo familiare dal _____, e che la convivenza iniziata dal _____, è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale

Luogo _____ Data _____

Firma

Il documento di identità in corso di validità, è allegato alla domanda della procedura in essere

DICHIARAZIONE art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014
(parte affine fino al 2° grado del richiedente)

Il sottoscritto:

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

e residente nel Comune di _____ (Prov. _____).

Via _____, n. _____,

telefono _____, indirizzo mail _____

Cittadinanza _____ e se extracomunitario: data rilascio permesso di soggiorno _____; data riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria _____;

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, art. 76 con la consapevolezza che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nella sua qualità di richiedente l'inclusione nella graduatoria di assegnazione di alloggi ERP 2017, nel Comune di Trepuzzi,

DICHIARA

di essere affine di _____ (1° o 2° grado del/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____,

il _____, **richiedente** l'assegnazione di un alloggio di ERP 2017;

di essere inserito/a nello stesso nucleo familiare dal _____, e che la convivenza iniziata dal _____, è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale

Luogo _____ Data _____

Firma

Si allega, a pena di esclusione, copia del documento di identità in corso di validità.

**SCHEDA SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE RIFERITA ALL'ANNO 2016 AI SENSI DELL'ART. 3 – L.R. 10/2014.
 II NUCLEO FAMILIARE DEL SOTTOSCRITTO PER IL QUALE È RICHIESTA L'ASSEGNAZIONE È QUELLO QUI DI SEGUITO RIPORTATO CON
 L'INDICAZIONE PER CIASCUN COMPONENTE DEL REDDITO POSSEDUTO NELL'ANNO 2016.**

(1) COGNOME E NOME	(2) DATA DI NASCITA	(3) REL. PAR.	(4) CODICE FISCALE	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2016					
				(5) REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O PENSIONE O CO.CO.CO.	(6) REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O ASSIMILATO	(7) REDDITO DA FABBRICATI E TERRENI	(8) EMOLUMENTI INDENNITA' PENSIONI, SUSSIDI, A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI, IVI COMPRESI QUELLI ESENTASSE	(9) STATO DISOC.	(10) TOTALE REDDITI
		R							
								TOTAL E COMPL.	

LEGENDA RELAZIONE PARENTELA: R = richiedente; CG = coniuge; F = figlio/a; A = altro convivente a qualsiasi titolo.

Nella colonna 9 riportare con "SI" l'eventuale stato di disoccupazione dei soggetti indicati nel quadro.

Punteggio riferito al reddito del nucleo familiare determinato con le modalità dell'art. 21 L. 457/78 e successive modifiche ed integrazioni e dell'art. 3, punto e) della L.R. 10/2014:

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei miei dati sensibili ai sensi della legge 675/1996.

AVVERTENZE: AL FINE DI EVITARE SANZIONI RELATIVAMENTE AD ERRONEE TRASCRIZIONI DI DATI REDDITUALI, SI CONSIGLIA L'ALLEGAZIONE DEI DOCUMENTI COMPROVANTI IL REDDITO POSSEDUTO NEL 2016.

Data, _____

Il richiedente

 (Allegare fotocopia documento d'identità)

N.B. Ai sensi del disposto dell'art.38 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta (sotto pena di esclusione) fotocopia di un documento di identità personale. Nel caso di corretta produzione di fotocopia di tale documento d'identità la dichiarazione è da prodursi in carta semplice. In caso contrario la firma deve essere autenticata con apposizione di una marca da bollo da Euro 16,00.