

N2) che con la presente domanda si richiede un alloggio per costituire il seguente nucleo familiare autonomo[^] (da specificare solo se diverso dal nucleo indicato in N1):

parentela con dichiarante	cognome e nome	luogo e data di nascita
DICHIARANTE		

[^] **Nel seguito con *nucleo familiare* s'intenderà il nucleo indicato al punto N2, se compilato. Se invece il punto N2 non viene compilato, con *nucleo familiare* s'intenderà il nucleo indicato al punto N1.**

BARRARE SOLO NEL CASO IN CUI SI VERIFICHINO UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- Il sottoscritto/a o un componente il nucleo familiare (indicare: _____) è separato legalmente con sentenza o omologazione del Tribunale di _____ in data _____
- Il/la sottoscritto/a convive more-uxorio con il Sig./la Sig.ra _____ (indicato sopra) dal _____
- Il/la sottoscritto/a convive stabilmente per fini di reciproca assistenza morale e materiale con il/la Sig./ Sig.ra _____ (indicato sopra) dal _____

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante la veridicità delle dichiarazioni.

requisiti d'accesso

- a)** di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato aderente alla Comunità Europea
oppure
 di essere cittadino/a extracomunitario/a (indicare la nazionalità) _____ titolare della carta di soggiorno n. _____ rilasciata in data _____ oppure del permesso di soggiorno, di durata almeno biennale, n. _____ rilasciato in data _____
- b)** di essere residente nel Comune di _____
oppure
 di svolgere attività lavorativa nel Comune di _____ (allegare opportuna attestazione; nel caso di lavoro dipendente allegare certificazione del datore di lavoro)
- c)** di non essere titolare del diritto di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento su altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare che non sia stata dichiarata unità collabente ai fini del pagamento dell'imposta comunale sugli immobili (ICI)
- d)** che il valore ISEE ordinario, calcolato secondo i criteri stabiliti dal D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013, non è superiore a € 11.467,00, oppure non è superiore a € 13.760,40 se il nucleo riportato nel modello ISEE ordinario è costituito da una sola persona. In particolare, il valore ISEE ordinario, come risulta dalla documentazione allegata, è pari a € _____
- e)** di non aver avuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, salvo che l'alloggio non sia più utilizzabile o sia perito senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno

f) che i requisiti di cui alle lettere c) ed e) sono posseduti da tutti i componenti del nucleo familiare

condizioni soggettive

		RISERVATO ALL'UFFICIO	
		prov	definitivi
s.a)	Il valore ISEE ordinario, calcolato secondo i criteri stabiliti dal D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013, è:		
<input type="checkbox"/>	non superiore a € 5.830,76	{ punti 3 se nucleo < 3 { punti 5 se nucleo ≥ 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	non superiore a € 11.661,52		
s.b)	Il nucleo familiare è composto da:		
<input type="checkbox"/>	1 o 2 persone	punti 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 o 4 persone	punti 2	
<input type="checkbox"/>	5 o più persone	punti 3	
s.c)	Nel nucleo familiare:		
<input type="checkbox"/>	sono presenti almeno una persona di età superiore a 65 anni ed almeno una di età non superiore a 65 anni	punti 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	sono presenti <u>esclusivamente</u> persone di età superiore a 65 anni, anche sole	punti 4	
s.d)	Nel nucleo familiare si ha la presenza, certificata dalle competenti autorità, di un portatore di handicap (<i>punteggio massimo punti 4</i>):		
<input type="checkbox"/>	affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 o, se minorenni, da menomazione di qualsiasi genere	punti 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100%	punti 3	
<input type="checkbox"/>	affetto da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento	punti 4	
	Nel nucleo familiare si ha la presenza, certificata dalle competenti autorità, di altri n. _____ portatori di handicap affetti da menomazione di qualsiasi genere che comporti una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 o, se minorenni, da menomazione di qualsiasi genere	punti +1 per ogni ulteriore componente	
s.e)	Nel nucleo familiare sono presenti minori di età non superiore a 10 anni:		
<input type="checkbox"/>	1 figlio	punti 0,5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 figli	punti 1	
<input type="checkbox"/>	3 figli	punti 1,5	
<input type="checkbox"/>	4 o più figli	punti 2	
s.f)	Il nucleo familiare è monoparentale (<i>costituito solo da un genitore e figli minori a carico</i>):		
<input type="checkbox"/>	1 figlio	punti 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 o più figli	punti 4	
s.g)	Il nucleo familiare è composto <u>esclusivamente</u> da giovani di età non superiore a 30 anni:		
<input type="checkbox"/>	1 giovane	punti 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 o più giovani	punti 3	
s.h)	Il dichiarante è residente nel Comune di _____ -dal ____/____/_____	punti +0,25 per ogni anno superiore al 5° fino al 15°	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
s.i)	Il dichiarante è presente in modo continuativo nelle graduatorie di Edilizia Residenziale Pubblica del Comune di _____ dall'anno _____	punti +0,5 per ogni anno fino al 10°	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

condizioni oggettive

		i punteggi o.a), o.b), o.c), o.e) non sono cumulabili	
		prov	definitivi
o.a)	<input type="checkbox"/> Il nucleo familiare abita in un alloggio improprio da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del bando (<i>allegare certificato ASUR</i>)	punti 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
o.b)	<input type="checkbox"/> Il nucleo familiare abita in un alloggio antigenico da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del bando (<i>allegare certificato ASUR</i>)	punti 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
o.c)	<input type="checkbox"/> Il nucleo familiare abita in un alloggio inadeguato da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del bando	punti 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
o.d)	<input type="checkbox"/> Il nucleo familiare abita a titolo locativo in un alloggio non accessibile ai sensi della normativa vigente in materia di barriere architettoniche da parte di un portatore di handicap che necessita per cause non transitorie della sedia a ruote (<i>allegare attestazione di strutture</i>)	punti 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

sanitarie pubbliche)

- o.e)** Il nucleo familiare è sistemato in un locale a titolo precario da organi preposti all'assistenza pubblica (*rientrano in questa categoria i centri di accoglienza autorizzati, gli alloggi sociali, gli alberghi*) punti 2
- o.f)** Il nucleo familiare abita in un alloggio da rilasciare:
- a seguito di provvedimento esecutivo di rilascio non intimato per inadempienza contrattuale, con rilascio entro un anno dalla data di presentazione della domanda punti 4
 - a seguito di provvedimento esecutivo di rilascio non intimato per inadempienza contrattuale, con rilascio oltre un anno dalla data di presentazione della domanda punti 3
 - a seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria con rilascio entro un anno dalla data di presentazione della domanda punti 3
 - a seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria con rilascio oltre un anno dalla data di presentazione della domanda punti 2
 - a seguito di ordinanza di sgombero punti 4
 - a seguito di sentenza del tribunale che sancisca la separazione tra coniugi e l'assegnatario sia la parte soccombente ai sensi dell'art. 20 septies, comma 2 della L.R. 36/2005 punti 3
- punteggipunteggio totale
totdefinitivo
provviso
-

allegati

i documenti con il carattere + sono obbligatori

- + modello ISEE ordinario calcolato secondo i criteri stabiliti dal D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013;
- + (*solo in caso di modello ISEE con redditi pari a zero*) autocertificazione attestante la fonte di sostentamento;
- + copia documento di identità;
- + (*solo per i cittadini extracomunitari*) copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno di durata almeno biennale, in corso di validità;
- certificazione rilasciata dalle competenti autorità, rilasciata a seguito di visita collegiale, attestante la presenza di familiare invalido, disabile o portatore di handicap, come definiti dalla L. 104/92;
- certificazione attestante lo svolgimento di attività lavorativa nel territorio del Comune di _____;
- altro (*specificare – es. atto di separazione, ecc*)

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 _____

Si esonerano gli operatori da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda.

IL DICHIARANTE*

informativa art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy)

Titolare	Comune di Serra de'Conti, Area Urbanistica, piazza Gramsci
Responsabile del trattamento	Responsabile Area Urbanistica, arch. Massimo Bergamo
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati, anche temporaneamente, per esigenze organizzative, all'Ufficio Servizi Sociali
Finalità	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse.
Modalità	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici anche utilizzando dati già acquisiti, dove presenti, presso gli Uffici competenti.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dall'Ufficio Servizi Sociali. Sono comunicati all'Ente Regionale per l'Abitazione Pubblica della Provincia di Ancona e possono essere comunicati al Ministero delle 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.
Obbligatorietà	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

IL DICHIARANTE *

Spazio riservato all'addetto a ricevere la dichiarazione

La dichiarazione suesposta è stata resa in mia presenza.

L'ADDETTO

*** Nota sulla firma della domanda.**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la firma delle istanze da presentare agli organi dell'Amministrazione Pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero la domanda sia presentata unitamente ad una copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del cittadino che firma la medesima. La fotocopia del documento va inserita nel fascicolo, la domanda e la fotocopia del documento di identità possono essere inviate anche per via telematica.