

Bollo  
16,00 €

**AL COMUNE di  
MONTEFALCONE APPENNINO**

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO DI EDILIZIA  
RESIDENZIALE PUBBLICA**

(L.R.36/2005 e s.m.i. /Regolamento Comunale per l'assegnazione degli alloggi ERP sovvenzionata,  
approvato con delibera Consiglio comunale n. 16 del 17/08/2022)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Visto l'Avviso Pubblico prot. n. 2449 del 13/10/2023 , relativo all'oggetto;

**CHIEDE**

Di poter conseguire l'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica adeguato all'esigenze del proprio nucleo familiare.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

(barrare con una crocetta sull'apposito quadratino completando gli spazi vuoti)

- essere cittadini italiani o di un Stato appartenente all'Unione Europea ovvero cittadini di Paesi che non aderiscono all'Unione Europea, titolari di carta di soggiorno o possessori del permesso di soggiorno di durata biennale;

Ovvero

- Di essere cittadino di altro Stato
- Appartenenti all'U.E (indicare la nazionalità)\_\_\_\_\_
- Non appartenente all'U.E (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_  
possessore del permesso della carta di soggiorno (da allegare)
- Possessore del Permesso di Soggiorno di durata biennale (da allegare)
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Montefalcone Appennino in Via  
.....n°.....

**OVVERO**

- di prestare attività lavorativa nel Comune di Montefalcone Appennino presso la Ditta  
\_\_\_\_\_ (da allegare contratto)
- di non essere titolari di una quota superiore al venticinque per cento del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione, ovunque ubicata, adeguata alle esigenze del nucleo familiare che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competenti ovvero, per abitazione situata nel territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali sugli immobili. Nell'ipotesi in cui più persone appartenenti allo stesso nucleo familiare siano titolari di una quota di tali diritti su una medesima abitazione, si procede alla somma delle suddette quote possedute da ciascun componente. Ai fini del possesso di tale requisito non si considera il diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento relativo alla abitazione coniugale che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, risulti assegnata al coniuge separato o all'ex coniuge e non sia nella disponibilità del soggetto richiedente. La disposizione si applica purché alla data della presentazione della domanda sia trascorso almeno un anno dall'adozione del provvedimento giudiziario di assegnazione della casa coniugale. Non si considera il diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione che sia venuto meno per effetto di sentenza dichiarativa di fallimento. I criteri per l'individuazione delle modalità di attestazione di tale requisito sono definiti dalla Giunta Regionale con l'atto previsto dal comma 2 dell'articolo 20 quinquies;
- di avere una condizione economica del nucleo familiare, definita mediante indicatore della situazione **Economica Equivalente (ISEE) non superiore ad € 13.617,00** in corso di validità (ai sensi del Decreto del Dirigente del Settore Urbanistica, Paesaggio ed Edilizia Residenziale Pubblica n.7/UER del 17/01/2023), tale limite è aumentato del 20 per cento per le famiglie monopersonali.
- 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;

- non aver riportato negli ultimi dieci anni dalla data di pubblicazione del bando, a seguito di sentenza passata in giudicato, ovvero di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, condanna per delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena detentiva non inferiore nel massimo edittale a due anni.
- che il proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 2, c.1, lett. C) della L.R. 36/2005 ed art. 3 vigente Regolamento Comunale, è il seguente:

N.	COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	ATTIVITA' LAVORATIVA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

### DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO (FACOLTATIVE)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di trovarsi nelle seguenti condizioni

### CONDIZIONI SOGGETTIVE

<b>1</b>	Che la condizione economica riferita al proprio nucleo familiare è la seguente (reddito ISEE in corso di validità espresso in €.): .....				<b>RISERVATO ALL'UFFICIO ISTRUTTORIA</b> (Non compilare)	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO DEFINITIVA</b> (Non compilare)
	N° componenti nucleo familiare	fino a € 6.542,51	fino a € 9.813,76	da € 9.813,77 a € 13.617,00 limite accesso ERP		
	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2,50</b>	<b>2</b>		

	<b>2</b>	<b>3,5</b>	<b>3</b>	<b>2,5</b>		
	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3,5</b>	<b>3</b>		
	<b>4</b>	<b>4,5</b>	<b>4</b>	<b>3,5</b>		
	<b>5 o +</b>	<b>5</b>	<b>4,5</b>	<b>4</b>		
<b>2</b>	<b>Numero dei componenti del nucleo familiare</b>					
	Nucleo familiare composto da 1 o 2 componenti			<b>1</b>		
	Nucleo familiare composto da 3 o 4 componenti			<b>2</b>		
	Nucleo familiare composto da 5 o più componenti			<b>3</b>		
<b>3</b>	<b>Presenza di persone anziane nel nucleo familiare richiedente</b>					
	Anziano con età tra i 65 e i 70 anni di età			<b>1</b>		
	Anziano con età tra i 71 e gli 80 anni			<b>2</b>		
	Anziano con età superiore agli 81 anni			<b>3</b>		
<b>4</b>	<b>Presenza di uno o più portatori di handicap, certificata dalle competenti autorità, nel nucleo familiare richiedente</b>					
	presenza di n. 1 persona nel nucleo familiare con invalidità riconosciuta superiore a 2/3			<b>2</b>		
	presenza di n. 1 invalido nel nucleo familiare con invalidità riconosciuta pari al 100%			<b>3</b>		
	presenza di n. 2 invalidi nel nucleo familiare entrambi con invalidità riconosciuta superiore a 2/3			<b>3</b>		
	presenza di n. 2 invalidi nel nucleo familiare entrambi con invalidità riconosciuta pari al 100%			<b>4</b>		
	presenza di n. 3 o più invalidi (con menomazione di qualsiasi genere) nel nucleo familiare tutti con invalidità riconosciuta superiore a 2/3			<b>4</b>		
	presenza di n. 3 o più invalidi (con menomazione di qualsiasi genere) nel nucleo familiare entrambi con invalidità riconosciuta pari al 100%			<b>5</b>		
	presenza di 1 minore di età con invalidità riconosciuta superiore a 2/3			<b>4</b>		
	presenza di 2 o più minori di età con invalidità riconosciuta superiore a 2/3			<b>6</b>		
<b>5</b>	<b>Presenza di minori di età non superiore ai 14 anni nel nucleo familiare</b>					
	Presenza di un minore nel nucleo familiare			<b>1</b>		
	Presenza di due minori nel nucleo familiare			<b>2</b>		
	Presenza di tre o più minori nel nucleo familiare			<b>3</b>		
<b>6</b>	<b>Nuclei familiari monoparentali con minori a carico</b>					
	Nucleo monoparentale con un figlio a carico			<b>2</b>		
	Nucleo monoparentale con due figli a carico			<b>3</b>		
	Nucleo monoparentale con tre o più figli a carico			<b>4</b>		
<b>7</b>	<b>Nuclei familiari composti esclusivamente da giovani di età non superiore a 35 anni</b>					
	Nucleo familiare composta da n. 1 giovane			<b>2</b>		
	Nucleo familiare composto da n. 2 giovani			<b>3</b>		
	Nucleo familiare composto da n. 3 giovani			<b>4</b>		
<b>8</b>	<b>Nuclei familiari composti esclusivamente da persone anziane di età superiore a 65 anni</b>					
	Nucleo familiare composto da n. 1 anziano			<b>2</b>		
	Nucleo familiare composto da n. 2 anziani			<b>3</b>		
	Nucleo familiare composto da n.3 o più anziani			<b>4</b>		
<b>9</b>	<b>Presenza in graduatoria</b>					
<b>10</b>	<b>Residenza nel Comune di Montefalcone Appennino</b>					

**N.B.:** Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui ai numeri 3 ed 8

**N.B.:** Le informazioni relative ai punti 9 e 10 sono acquisite d'ufficio, pertanto non è necessario compilarle.

### CONDIZIONI OGGETTIVE

			<b>RISERVATO ALL'UFFICIO (Non compilare) ISTRUTTORIA</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO (Non compilare) DEFINITIVA</b>
<b>1</b>	<b>Abitazione in un alloggio improprio da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando (risultante da certificato Asur)</b>	<b>2</b>		
<b>2</b>	<b>Abitazione in un alloggio antigenico da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando (risultante da certificato Asur)</b>	<b>1</b>		
<b>3</b>	<b>Abitazione in un alloggio inadeguato da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando (risultante da certificato Asur)</b>	<b>1</b>		
<b>4</b>	<b>Abitazione in un alloggio non accessibile, ai sensi della normativa vigente in materia di barriere architettoniche.</b>	<b>2</b>		
<b>5</b>	<b>Abitazione in locali procurati a titolo precario da organi preposti all'Assistenza Pubblica (da allegare alla domanda il certificato delle Autorità competenti)</b>	<b>3</b>		
<b>6</b>	<b>Di abitare in un alloggio da rilasciarsi per uno dei seguenti motivi:</b>			
	A seguito di provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempienza contrattuale;	<b>3</b>		
	A seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria	<b>3</b>		
	A seguito di ordinanza di sgombero	<b>3</b>		
	A seguito di sentenza del Tribunale che sancisca la separazione tra coniugi e l'assegnatario sia la parte soccombente ( <b>da allegare alla domanda il certificato delle Autorità competenti</b> )	<b>2</b>		

Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui ai numeri 1), 2), 3), 5)

Ai fini della presente procedura e per tutto il periodo della validità della graduatoria il sottoscritto elegge il proprio domicilio elettronico come di seguito riportato:

PEC .....

In alternativa il Sottoscritto richiede che ogni eventuale successiva comunicazione inerente la presente domanda, sia inviata con la seguente modalità:

---

**NOTA BENE**

**DICHIARA INFINE**

- DI IMPEGNARSI A COMUNICARE per iscritto ogni eventuale variazione di indirizzo o domicilio, esonerando la stessa da ogni responsabilità in ordine al mancato recapito delle comunicazioni;
- DI ESSERE INFORMATO/A:

In caso di parità di punteggio, viene data precedenza nella collocazione in graduatoria e nell'ordine alle domande che abbiano conseguito punteggi per le seguenti condizioni:

a) alloggio da rilasciarsi per i seguenti motivi:

1. a seguito di provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempienza contrattuale,
2. a seguito di verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria,
3. a seguito di sentenza del Tribunale che sancisca la separazione tra coniugi e l'assegnatario sia la parte soccombente

b) alloggio improprio;

c) alloggio procurato a titolo precario;

d) alloggio inadeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2, comma 2, della L.R. n. 36/2005;

e) presenza di portatori di handicap nel nucleo familiare con invalidità almeno al 67% o riconosciuti portatori di handicap grave con carattere di permanenza ex L. n° 104/92.

f) presenza di minori nel nucleo familiare.

Se nonostante l'applicazione dei criteri sopra citati permane la parità di condizioni, viene data precedenza ai soggetti in possesso di indicatore ISEE più basso. In caso di ulteriore parità si procede al sorteggio.

L'ENTE SI RISERVA LA FACOLTA' DI ESEGUIRE CONTROLLI PER VERIFICARE LA VERIDICIA' DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

1. Copia fotostatica del Documento d'identità.
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto .....autorizza al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle operazioni della procedura, nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n.101.

FIRMA

\_\_\_\_\_

(firma del dichiarante in forma estesa e leggibile)