

DOMANDA di assegnazione in locazione di
ALLOGGI COMUNALI ubicati presso il Centro Anziani
Bando n. 13 (dal 05.02 al 10.03.2018)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
cod. fiscale _____
e residente nel Comune di _____ in via _____
n. _____ telefono _____
(figlio/a, in caso di richiedente che non sia residente a Trezzano Rosa da almeno 3 anni:
cognome e nome: _____ via e n. civ. _____ recapito telefonico: _____)

CHIEDE

l'assegnazione in locazione di alloggio comunale già arredato presso il Centro Anziani, ai sensi del "Regolamento per l'assegnazione in locazione e la gestione degli alloggi comunali ubicati presso il Centro Anziani" approvato con deliberazione C.C. n. 14 del 08.05.2010 e modificato con deliberazione C.C. n. 36 del 30.09.2010, e del bando approvato con deliberazione G.C., di cui dichiara di aver preso conoscenza e di accettare incondizionatamente.

A tal fine, 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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

ai fini della valutazione del possesso dei requisiti

1. in relazione alla CITTADINANZA

- di essere cittadino/a italiano/a
 di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione europea

2. in relazione alla RESIDENZA

- di essere attualmente residente nel Comune di Trezzano Rosa da almeno 3 (tre) anni alla data di apertura del bando
 (*oppure*) di non essere attualmente residente, ma di essere nato/a a Trezzano Rosa
 (*oppure*) di non essere attualmente residente, ma di essere stato/a, in passato, residente nel Comune di Trezzano Rosa per almeno 5 (cinque) anni, ossia dal al
 (*oppure*) di non essere attualmente residente, ma che il/la proprio/a figlio/a è residente da almeno cinque anni a Trezzano Rosa e sottoscrive congiuntamente al genitore la domanda (consapevole che il trasferimento di residenza del/della stesso/a figlio/a successivamente all'assegnazione dell'alloggio è causa di decadenza dall'assegnazione, nonché di risoluzione del contratto eventualmente già stipulato)

3. in relazione all'ETÀ

- che ha compiuto 60 anni di età alla data della presentazione della domanda

4. in relazione al NUCLEO FAMILIARE, che il nucleo familiare che richiede l'assegnazione dell'alloggio è composto dal richiedente nonché da:

<i>cognome e nome luogo e data di nascita</i>	<i>relazione rispetto al richiedente (moglie, fratello, figlio etc.)</i>

5. in relazione all'AUTOSUFFICIENZA

- di essere autosufficiente dal punto di vista fisico e psichico

6. in relazione alla PROPRIETÀ DI IMMOBILI: che nessuno dei componenti il nucleo familiare richiedente è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio disponibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nel territorio nazionale e estero

7. in relazione a PRECEDENTI RAPPORTI LOCATIVI: di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da assegnazione a seguito di morosità

DICHIARA inoltre

ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal bando:

SITUAZIONE ECONOMICA

che il valore ISEE del proprio nucleo familiare richiedente, come definito dal bando ed indicato precedentemente, ammonta ad € (allegare copia in corso di validità dell'attestazione ISEE)

CONDIZIONI FAMILIARI

A. ETÀ DEI COMPONENTI alla data della presentazione della domanda

- Età del richiedente:

B. CONDIZIONI DI INVALIDITÀ:

invalidità 100% con accompagnamento

invalidità 100%

invalidità da 66% a 99%

invalidità da 40% a 65%

C. RESIDENZA CONTINUATIVA A TREZZANO ROSA del richiedente (anche passata, se non residente alla data della domanda):

dalla nascita

da 30 a 60 anni (e precisamente dall'anno all'anno)

da 10 a 29 anni (e precisamente dall'anno all'anno)

da 5 a 10 anni (e precisamente dall'anno all'anno)

CONDIZIONI ABITATIVE

insalubrità dell'alloggio occupato alla data del bando, da provarsi mediante certificazione ASL

inadeguatezza dell'alloggio occupato alla data del bando, in relazione alle condizioni di salute di un componente del nucleo familiare richiedente, da provarsi mediante certificazione medica

rilascio dell'alloggio occupato alla data del bando a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 presso la Segreteria comunale.

Altre eventuali dichiarazioni:

Trezzano Rosa,

IL FIGLIO / LA FIGLIA

(se ricorre il caso di cui al punto 2)

.....

IL DICHIARANTE

.....

(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ)