



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI
Provincia di Pescara

BANDO ERP			
BANDO N.	1/2014	Numero Domanda	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nuova domanda	<input type="checkbox"/>	Aggiornamento	<input type="checkbox"/>
DOMANDA ASSEGNAZIONE ALLOGGIO E.R.P. <i>(Legge Regionale 25/10/96 n.96 e modifiche)</i>			
Dati relativi al richiedente			
Cognome	_____	Nome	_____
Nato a	_____	il	_____
Codice Fiscale			
RISERVATO ALLA COMMISSIONE			
DOMANDA AMMESSA	<input type="checkbox"/>	DOMANDA ESCLUSA	<input type="checkbox"/>
Causa dell'esclusione	_____		
		GRADUATORIA PROVVISORIA	
		PUNTI	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Data	_____
		Il Presidente	_____
RICORSO	<input type="checkbox"/> SI	Pervenuto il	_____
ISTRUTTORIA	_____		
		GRADUATORIA DEFINITIVA	
		PUNTI	<input type="text"/> <input type="text"/>
		ESCLUSA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		data	_____
		Il Presidente	_____
Decisione	_____		



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI

Provincia di Pescara

Io sottoscritto/a	
nato/a a	il
Residente a	Via
Recapito Telefonico (obbligatorio)	

Presa visione del bando di concorso integrativo per l'assegnazione di alloggi E.R.P. N°1/2014, chiedo di essere ammesso in graduatoria e a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art.75 D.P.R. 445/2000, **dichiaro sotto la mia personale responsabilità** che tutte le informazioni riportate nel presente modulo e relativo intercalare rispondono a verità. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dichiaro:

Barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello con scrittura chiara

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino di altro Stato, titolare di permesso o carta di soggiorno, iscritto nelle liste di collocamento o svolgente una regolare attività di lavoro autonomo o subordinato
- di essere residente anagraficamente nel Comune di **Torre de' Passeri**
- di svolgere la propria attività lavorativa nel Comune di _____
- di dover prendere servizio a decorrere dal _____ nel nuovo insediamento industriale denominato _____ e sito a _____
- di risiedere nell'attuale alloggio a decorrere dalla data del _____
- che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone dalla data del _____
- di coabitare, dalla data del _____, con il nucleo familiare di _____ composto da n° _____ persone

dichiaro inoltre che il sottoscritto ed i componenti il nucleo familiare

- non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato nel Comune di Torre de' Passeri
- non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore complessivo determinato ai sensi della legge 392/78 sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale del bando di concorso
- non hanno avuto assegnazione in proprietà, anche futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico e assenza di precedenti finanziamenti agevolati
- non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice

Nota bene: in caso di proprietà di immobile abitativo deve obbligatoriamente attestare, a seguire, la percentuale di proprietà, l'ubicazione dell'alloggio (o eventualmente degli alloggi), la superficie calcolata ai sensi dell'art.13 L.392/78, la categoria catastale, la consistenza catastale:



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI
Provincia di Pescara

DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL RICHIEDENTE					
	Cognome	Nome	Condizione occupazionale(**)	Reddito lordo imponibile	Cod. reddito
			anno 2013(*)	anno 2013(*)	
1)					1
					2
					3
2)					1
					2
					3
3)					1
					2
					3
4)					1
					2
					3
5)					1
					2
					3
6)					1
					2
					3
7)					1
					2
					3
8)					1
					2
					3
9)					1
					2
					3
10)					1
					2
					3

(*) **Reddito:** indicare l'imponibile lordo anno 2013 in corrispondenza del relativo codice.
1 - lavoro dipendente o pensione 2- lavoro autonomo 3- altro

(**) **Condizione occupazionale:** Indicare se lavoratore dipendente, autonomo, pensionato, disoccupato, casalinga, studente, ecc.

f



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI
Provincia di Pescara

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- intercalare dichiarazione possesso condizioni soggettive ed oggettive;
- attestato della competente ASL comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità, il sovraffollamento;
- certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità grave ai sensi della L.104/92;
- copia provvedimento esecutivo rilascio alloggio, con motivazione
- _____

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

_____ Telefono _____

Il sottoscritto, in caso di cambio di abitazione, si impegna a comunicare tempestivamente il nuovo recapito.

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (Legge n.675/1996).

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della graduatoria del Bando di Concorso n. 1/2014 per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica.

Modalità di trattamento: Il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di Torre de' Passeri

Diritti dell'interessato: L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.13 della Legge n.675/1996-.

NOTA BENE: La presente domanda deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o, nel caso sia presentata già firmata, deve essere corredata da una copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario (art.38 D.P.R.445/2000).

Pescara, lì _____

(firma)

Si attesta che la presente istanza è stata sottoscritta alla presenza del dipendente addetto.

Data _____

Il Dipendente addetto



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI

Provincia di Pescara

Intercalare allegato alla domanda di _____
(cognome e nome)

DICHIARAZIONE POSSESSO CONDIZIONI SOGGETTIVE (art.8 L.R.96/96 e modifiche)			Riservato all'Ufficio	
barrare con croce	DESCRIZIONE	Punti	PUNTEGGIO	
			PROVIS.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	A1 - REDDITO FAMILIARE reddito del nucleo familiare determinato con le modalità di cui all'art.2 lett.f) della L.R.96/96 e mod.			
	-pari al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona	2		
<input type="checkbox"/>	-superiore al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona -	1		
<input type="checkbox"/>	A2 - NUCLEO FAMILIARE - 3 unità	1		
	- 4 unità	2		
	- 5 unità	3		
	- 6 unità ed oltre	4		
<input type="checkbox"/>	A3 - ANZIANI - richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda	2		
	- richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda a condizione che vivano soli o in coppia	3		
<input type="checkbox"/>	A4 - FAMIGLIA NUOVA FORMAZIONE - famiglia con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data della domanda in quanto il matrimonio è stato celebrato in data _____	1		
	- famiglia la cui costituzione è prevista entro un anno	1		
N.B. - Perché il punteggio possa essere attribuito nessuno dei due componenti la famiglia deve aver superato il 35° anno di età, la famiglia del richiedente deve vivere in coabitazione, o occupare locali a titolo precario o comunque dimostrare di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.				
<input type="checkbox"/>	A5 - HANDICAPPATI - richiedenti nel cui nucleo familiare siano presenti portatori di handicap grave	2		
<input type="checkbox"/>	A6 - EMIGRATI E PROFUGHI - emigrati rientrati, congiuntamente al nucleo familiare, da non oltre un anno alla data di pubblicazione del bando, e precisamente con rientro in Italia avvenuto il _____	1		
	- emigrati rientrati entro un anno dalla data di pubblicazione del bando	1		
	- profughi	1		
Totale punteggio condizioni soggettive				

Nota bene

I punteggi A3 e A4 non sono cumulabili con il punteggio previsto al punto A6-.

Non possono essere, in ogni caso, attribuiti più di 5 punti per il complesso delle condizioni soggettive.

Documentazione obbligatoria da allegare per condizione A-5

certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità grave



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI
Provincia di Pescara

DICHIARAZIONE POSSESSO CONDIZIONI OGGETTIVE (art.8 L.R.96/96 e modifiche)			Riservato all'Ufficio	
barrare con croce	DESCRIZIONE	Punti	PUNTEGGIO	
			PROVIS.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	B1 - DISAGIO ABITATIVO 1.1 - Abitazione da almeno due anni alla data del bando in baracche, soffitte, bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici e comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi propri regolamentari. N.B.: La condizione del biennio di permanenza non è richiesta quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.	2		
<input type="checkbox"/>	1.2 - Coabitazione da almeno due anni alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità (per dar luogo al punteggio occorre che i nuclei familiari utilizzino gli stessi servizi).	2		
<input type="checkbox"/>	B2 - ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO Situazione di disagio abitativo esistente da almeno un anno			
<input type="checkbox"/>	- da due a tre persone a vano utile	1		
<input type="checkbox"/>	- oltre tre persone a vano utile	2		
<input type="checkbox"/>	B3 - ALLOGGIO ANTIGIENICO Abitazione da almeno un anno in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabili con normali interventi manutentivi.	2		
<input type="checkbox"/>	B4 - SFRATTO O RILASCIO Alloggio da rilasciarsi a seguito: di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocazione a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio.	4		

Nota bene

Le condizioni previste nella categoria B-1 non sono cumulabili fra loro e con quelle previste nelle categorie B-2 e B-3

Le condizioni della categoria B-2 sono cumulabili con quelle della categoria B-3

La condizione B-4 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.

CONDIZIONI OGGETTIVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONDIZIONI SOGGETTIVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documentazione obbligatoria da allegare:

condizioni B-1, B-2, B-3

-certificato della ASL comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità, il sovraffollamento.

condizione B-4

-copia provvedimento esecutivo, con motivazioni rilascio alloggio