

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo
N. _____
del _____

Spazio riservato all'Ufficio Casa – E.R.P.
Domanda N. _____
del _____

Marca da Bollo
€ 14,62



COMUNE DI CISTERNA DI LATINA

SETTORE WELFARE – UFFICIO CASA - EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

Via Zanella n°2 – 04012 Cisterna di Latina

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA DESTINATA ALL'ASSISTENZA ABITATIVA

(L.R. n. 12/1999 s.m.i. - R.R. Lazio n.2/2000 s.m.i. – R.R. Lazio n.2/2008)

DOMANDA Nuova
Aggiornamento

MODELLO FAC-SIMILE

___I___ sottoscritt ___

(Cognome)

(Nome)

nat ___ a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Via _____ N _____

Codice Fiscale _____ Tel _____

Il cui nucleo familiare si compone di n. _____ persone.

Presa visione dell'avviso di Bando di concorso indetto dal Comune di Cisterna di Latina,

CHIEDE

l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, destinata all'assistenza abitativa, disponibile nell'ambito del territorio del Comune di Cisterna di Latina.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ART. 46 E 47 DPR 445/2000.

Il richiedente, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di possedere i seguenti requisiti:

A) cittadinanza:

italiana;

ovvero per gli stranieri :

cittadinanza dello Stato _____ aderente all'Unione Europea;

cittadinanza dello Stato _____ non aderente all'Unione Europea e di essere nelle condizioni di cui all'art.40 comma 6 del D. Lgs. 286/98 come sostituito dal comma 1 dell'art. 27 della L.189/2002 "straniero titolare della carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo";

B) residenza anagrafica nel Comune di Cisterna di Latina;

ovvero, per i non residenti:

attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Cisterna di Latina (allegare specifica dichiarazione del datore di lavoro);

lavoratore emigrato all'estero (i lavoratori emigrati all'estero potranno partecipare per un solo ambito territoriale da indicare mediante dichiarazione raccolta da una Rappresentanza Consolare, che rilascerà apposito certificato da allegare, a pena di inammissibilità, alla domanda di concorso);

C) mancanza di titolarità da parte di tutti i componenti il nucleo familiare:

del diritto di proprietà, uso, usufrutto, abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di Cisterna di Latina e nel Comune di residenza, qualora diverso dal Comune nel quale svolge l'attività lavorativa esclusiva o principale e, comunque, nell'ambito del territorio nazionale, su beni patrimoniali di valore complessivo non superiore a quello stabilito ai sensi dell'art. 21 del R.R. n. 2/2000 e s.m.i.

MODELLO FAC-SIMILE

D) assenza di precedente assegnazione in locazione ovvero in proprietà originaria o derivata, immediata o futura di alloggio realizzato con i contributi pubblici e di non aver goduto di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici, sempre che, l'alloggio non sia divenuto inutilizzabile o sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno oppure non sia stato già espropriato per pubblica utilità;

E) reddito annuo complessivo del nucleo familiare di EURO _____;

F) non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;

G) non aver abusivamente occupato un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica fatto salvo quanto stabilito dall'art. 15 della Legge Regionale n.12 del 06.08.1999 e s.m.i.;

I suddetti requisiti devono essere posseduti dal richiedente e, limitatamente a quelli di cui alle lettere C – D – F – G anche dagli altri componenti il nucleo familiare alla data di pubblicazione del Bando di concorso e debbono permanere sia al momento dell'assegnazione che in costanza di rapporto locativo.

Il requisito di cui alla lettera E deve permanere alla data dell'assegnazione, con riferimento al limite vigente a tale data.

Dichiara inoltre ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR 445/2000:

Di non aver percepito il contributo di cui all'art.11 della Legge 431/98 (CONTRIBUTO AFFITTI)

Di aver percepito nell'anno _____ la somma di Euro _____ quale contributo di cui all'art. 11 della Legge 431/98 (CONTRIBUTO AFFITTI).

FIRMA

CRITERI DI PRIORITA':

barrare con una crocetta la casella corrispondente alla categoria che interessa ed allegare la specifica documentazione come indicata a pagina 6 del presente modello

__I__ sottoscritt _____ dichiara altresì sotto la propria responsabilità di far parte delle seguenti categorie:

Non è possibile barrare più condizioni all'interno della stessa Categoria:

Categoria A)	Appartengono a questa categoria i nuclei familiari assistiti dai Servizi Sociali del Comune di Cisterna di Latina da almeno sei mesi dalla data di presentazione della domanda e che:	Punti
1	dimorino con il proprio nucleo familiare in centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in altre idonee strutture procurate a titolo provvisorio da organi, enti e associazioni di volontariato riconosciute ed autorizzate preposti all'assistenza pubblica, con permanenza continuativa nei predetti ricoveri da almeno sei mesi maturati alla data di presentazione della domanda .	21
2	siano assistiti economicamente dai Servizi Sociali e che presentino un grave disagio abitativo determinato da sistemazioni provvisorie, da almeno sei mesi, in baracche, stalle, grotte, roulotte, tende, sotterranei, garage o in altri manufatti impropri cioè privi dei servizi essenziali.	20
Categoria non è cumulabile con le Categorie F, I e L		

Categoria B)	Appartengono a questa categoria i nuclei familiari nei quali uno o più componenti (coniugi o figli) o comunque altre unità conviventi fiscalmente a carico del richiedente, risultino affetti da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore al 66% (2/3) certificata ai sensi della normativa vigente, e se minori ovvero ultrasessantacinquenni soltanto se riconosciuti invalidi con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore o con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita. Appartengono a questa categoria anche coloro i quali vengono dichiarati portatori di handicap grave ai sensi della Legge 104/92 s.m.i.;	Punti 19
--------------	---	-------------

MODELLO FAC-SIMILE

Categoria C)	Appartengono a questa categoria i nuclei familiari composti da persone che, alla data di presentazione della domanda, abbiano superato i 65 anni di età. Di tali nuclei possono far parte componenti anche non ultra sessantacinquenni purché riconosciuti invalidi così come descritto nella Categoria B di cui sopra, ovvero minori purché siano fiscalmente a carico del richiedente.	Punti 18
--------------	--	-------------

Categoria D)	Rientrano in questa categoria i nuclei familiari:	Punti
1	con <u>oltre tre figli</u> di cui almeno uno fiscalmente a carico e, se non inabile al lavoro, con età non superiore ai 18 anni ovvero 26 anni se studente.	17
2	con 3 figli di cui almeno uno fiscalmente a carico e, se non inabile al lavoro, con età non superiore agli anni 18 ovvero 26 se studente.	16

Categoria E)	Rientrano in questa categoria i nuclei familiari composti da:	Punti
1	persone sole con almeno un figlio fiscalmente a carico e, se non inabile al lavoro, con età non superiore agli anni 18 ovvero 26 anni se studente.	15
2	i nuclei familiari che si siano costituiti da non oltre 3 anni alla data di presentazione della domanda ovvero la cui costituzione è prevista entro il termine massimo di un anno dalla stessa data e che nessuno dei due componenti la coppia abbia superato i 35 anni di età	14
3	una sola persona maggiorenne.	8

Categoria F)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che abitino, da almeno sei mesi dalla data di presentazione della domanda, con il proprio nucleo familiare in alloggio che presenta affollamento. Si ha affollamento quando il rapporto vano/abitante è di 1 a 2. Il numero dei vani si determina dividendo la superficie residenziale utile per 14 mq., al netto della superficie del 20% per aree accessorie e di servizio.	Punti 8
Tale Categoria non è cumulabile con le Categorie A, I e L		

Categoria G)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, da almeno sei mesi dalla data di presentazione della domanda.	Punti 8
--------------	---	------------

Categoria H)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare da almeno sei mesi alla data di presentazione della domanda, in un alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione ai sensi della normativa vigente risulti:	Punti
1	SCADENTE ovvero privo dei servizi igienici	9
2	MEDIOCRE	7

MODELLO FAC-SIMILE

Categoria I)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che hanno abbandonato l'alloggio ovvero che dovranno abbandonarlo a seguito di ordinanza di sgombero o comunque di provvedimento per motivi di pubblica utilità emessi da non oltre 3 anni alla data di presentazione della domanda, oppure a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione giudiziaria di sfratto esecutivo emesso da non oltre 3 anni alla data di presentazione della domanda e per le seguenti motivazioni di sfratto: 1- necessità del proprietario, 2- finita locazione. Rientrano pure in questa categoria i soggetti che hanno abbandonato l'alloggio ovvero che dovranno abbandonarlo a causa di collocamento a riposo, nel caso di alloggio di servizio. N.B. Non sono considerati gli sfratti per morosità.	Punti 10
Tale Categoria non è cumulabile con le Categorie A, F e L		

Categoria L)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che, alla data della presentazione della domanda, abitino da almeno due anni con il proprio nucleo familiare in un alloggio il cui canone annuo, risultante dal contratto di locazione regolarmente registrato ovvero dal modello mod. F/23 (tassa di registrazione annuale), esclusi gli oneri accessori ed al netto degli eventuali contributi di cui all'art. 11 della Legge 431/98 s.m.i. (contributi affitti), incida sul reddito annuo complessivo familiare desunto dall'ultima dichiarazione dei redditi e determinato ai sensi della legge 457/78 e s.m.i.:	Punti
1	Per oltre 1/3.	13
2	Per oltre 1/5	11
3	Per oltre 1/6.	9
Tale Categoria non è cumulabile con le Categorie A, F e I		

Categoria M)	Rientrano in questa categoria i richiedenti il cui reddito annuo complessivo determinato ai sensi della legge 457/78 e s.m.i., desunto dall'ultima dichiarazione dei redditi	Punti
1	risulti non superiore all'importo di una pensione minima I.N.P.S.	13
2	derivi per almeno il 90% da lavoro dipendente o da pensione.	12

Categoria N)	Rientrano in questa categoria:	Punti
1	i nuclei familiari composti da profughi cittadini italiani.	4
2	gli emigrati italiani all'estero che intendono rientrare in Italia.	2

La sottoscrizione del presente modulo autorizza al trattamento dei dati personali a norma della Legge 196/2003 e s.m.i.

Data _____	Il Dichiarante _____
------------	----------------------

N.B. La mancata sottoscrizione comporta l'inammissibilità della domanda.

Per eventuali informazioni rivolgersi l' Ufficio Casa – Edilizia Residenziale Pubblica - sito in Via Zanella n.2, nei giorni riservati al pubblico: lunedì, mercoledì, dalle ore 11.00 alle ore 13.00; martedì e giovedì dalle ore 15,30 alle 17,30 oppure telefonando al n. 06/96834232.

1 .Il modello di domanda viene distribuito presso l'Ufficio Casa - Edilizia Residenziale Pubblica - sito in Via Zanella n. 2, previo versamento di Euro 2,50 (due euro e cinquanta centesimi) da effettuarsi direttamente all'atto del ritiro.

Sarà dichiarata inammissibile la domanda spedita in copia o utilizzando un modello differente rispetto a quello distribuito dal Comune di Cisterna di Latina.

MODELLO FAC-SIMILE

La domanda di partecipazione al Bando, pena l'inammissibilità della stessa dovrà:

- a) essere compilata in ogni sua parte e debitamente sottoscritta a pagina 2, pagina 5, pagina 6 e pagina 7;
- b) essere spedita in busta chiusa con Raccomandata Postale R.R. o tramite Agenzia di recapito autorizzata al seguente indirizzo: Comune di Cisterna di Latina – Settore Welfare – Ufficio CASA – Edilizia Residenziale pubblica - Via Zanella, n.2 – 04012 Cisterna di Latina con l'indicazione "DOMANDA PER ASSEGNAZIONE CASA";
- c) avere la dichiarazione Anagrafico-Reddituale, di cui alla pagina 6 del modello di domanda, debitamente compilata e sottoscritta;
- d) contenere copia del documento d'identità valido del richiedente e copia del codice fiscale, per gli stranieri extracomunitari, copia del permesso/carta di soggiorno;
- e) per i non residenti, avere allegata specifica dichiarazione del datore di lavoro o altra idonea documentazione che comprovi che svolge attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Cisterna di Latina;
- f) nel caso di lavoratori emigrati, avere allegata specifica dichiarazione, da effettuarsi presso i Consolati, circa la volontà di presentare la domanda per il solo Comune di Cisterna di Latina.

Il timbro apposto dall'Ufficio Postale e/o la ricevuta di consegna delle Agenzie di recapito autorizzate farà fede del rispetto della data di presentazione della domanda.

Il Bando, ed il modello di domanda possono essere scaricati anche dal sito del Comune di Cisterna di Latina : www.comune.cisterna.latina.it nella sezione bandi e concorsi. In tal caso il modello di domanda scaricato dal sito internet del Comune può essere utilizzato solo come **fac-simile** per la compilazione della domanda originale da ritirarsi presso le sedi previste al punto 1.

Alla domanda dovrà essere applicata una marca da bollo del valore di Euro 14,62.

DICHIARAZIONE ANAGRAFICO – REDDITUALE

Il/La sottoscritto/a _____ residente in Cisterna di Latina, via _____, numero di tel. _____, consapevole ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità civili e penali per dichiarazione mendaci, per esibizione di atto falso o contenente dati non corrispondenti a verità, dichiara:

- che la propria situazione anagrafico- reddituale per l'anno _____ è stata la seguente:

Cognome e Nome Dei Componenti il Nucleo Familiare	Rapporto di parentela (1)	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Disoccupato (SI) o (NO)	REDDITO (€)				Invalidità superiore ai 2/3 (Si – No)
					Da Lavoro Dipendente	Da Pensione	Da Lavoro Autonomo	Fondiario, Terreni e/o Fabbricati	

MODELLO FAC-SIMILE

(1) Indicare D: dichiarante – C: coniuge – F: figlio – P: altra persona presente nello stato di famiglia

N.B. In caso di invalidità superiore ai 2/3 allegare la fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dalla competente ASL. Dichiara inoltre di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 e s.m.i.

Firma

Cisterna di Latina il _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 – D.P.R. 445/2000)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ - provincia di _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

MODELLO FAC-SIMILE

Luogo/Data _____

Ai fini della valutazione e verifica delle condizioni di cui sopra, pena la non attribuzione del relativo punteggio, **dovrà essere allegata idonea e specifica documentazione ed in particolare:**

- **per la condizione di cui al punto A):** specifica relazione dei Servizi Sociali del Comune di Cisterna di Latina;
- **per la condizione di cui al punto B):** specifica documentazione della commissione medico-sanitaria;
- **per la condizione di cui al punto C):** stato di famiglia ovvero autocertificazione ;
- **per la condizione di cui al punto D):** stato di famiglia ovvero autocertificazione e in caso di figli maggiorenni fino a 26 anni l'attestazione d'iscrizione in istituto scolastico/università;
- **per la condizione di cui al punto E1):** stato di famiglia ovvero autocertificazione e in caso di figli maggiorenni fino a 26 anni l'attestazione d'iscrizione in istituto scolastico/università. In caso di persone separate o divorziate allegare la sentenza di separazione o divorzio;
- **per la condizione di cui al punto E2):** autocertificazione o certificato di matrimonio ovvero, per i nubendi, pubblicazione di matrimonio;
- **per la condizione di cui al punto E3):** stato di famiglia ovvero autocertificazione;
- **per la condizione di cui al punto F ed H):** allegare specifica certificazione tecnica. Per la richiesta di tale certificazione vedi nota (1) a fondo pagina;
- **per la condizione di cui al punto G):** certificato storico anagrafico ovvero autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 da cui risultino tutti i componenti dei nuclei familiari coabitanti ed il periodo delle coabitazione;
- **per la condizione di cui al punto I):** copia del provvedimento di sfratto e dell'eventuale verbale di esecuzione;
- **per la condizione di cui al punto L):** copia del contratto di affitto regolarmente registrato, copia mod. F/23 e copia delle ricevute d'affitto;
- **per la condizione di cui al punto M):** copia della dichiarazione dei redditi o modello CUD;
- **per la condizione di cui al punto N1):** copia della specifica documentazione rilasciata dalla Prefettura;
- **per la condizione di cui al punto N2):** copia della specifica documentazione rilasciata dal Consolato.

(1) Il modello per il rilascio della certificazione va richiesto al Comune di Cisterna di Latina presso l'Ufficio Casa- Edilizia Residenziale Pubblica - previo versamento della somma di cui al Tariffario approvato dalla Regione Lazio con deliberazione n. 10740 del 19.12.1995 - cod. 2.43.0 -