



**Comune di Savona**

Settore Politiche Sociali ed Educative

## Opere Sociali di N.S. di Misericordia

MARCA  
DA BOLLO  
DA EURO  
16,00

### DOMANDA

#### DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI SOCIAL HOUSING NEL COMUNE DI SAVONA

Il richiedente

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_

#### **(per i soli cittadini extracomunitari)**

titolare di carta di soggiorno N. \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, oppure

in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale N. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_

e certificazione attestante una regolare attività di lavoro subordinato od autonomo (art. 27, comma 6, L. 189/2002)

Residente a \_\_\_\_\_ In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / int.  
\_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**PRESENTA DOMANDA**

1 per ottenere l'assegnazione di un alloggio di *Social Housing*

2 per confermare la sussistenza dei requisiti per la permanenza nell'attuale alloggio di *Social Housing*

per sé e per il proprio nucleo familiare composto, oltre che dal richiedente, dei soggetti come sotto meglio specificati:

COGNOME NOME*	Nato a ..... il .....	relazione di parentela

\*in caso di separazione legale dal coniuge, indicare per ogni componente del nucleo familiare di cui sopra, gli estremi della sentenza:

- Tribunale di ..... n°..... data .....
- Tribunale di ..... n°..... data .....

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed atti falsi (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e dell'azione di controllo (art. 71 D.P.R. n. 445/2000) sui contenuti della presente

**DICHIARA**

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

a)

di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;

b)

di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in possesso di regolare titolo di soggiorno, in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione, di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo alla data di pubblicazione del presente bando e sempre alla stessa data di risiedere da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Liguria, così come richiesto dall'art.11 comma 13 della legge 6 agosto 2008, n. 133;

c)

- di essere residente nel Comune di Savona da almeno 12 mesi;
- di prestare la propria attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Savona da almeno 12 mesi;

d)

- di **non** essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, dei diritti di piena proprietà, usufrutto, uso o abitazione nell'ambito del territorio provinciale, su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare stesso (secondo la scheda n. 2 di cui alla dgr n. 1281 del 17/10/2014 (criteri per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica), fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento del Sindaco che dichiari l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio;

e)

- di **non** essere titolare, unitamente ai componenti del predetto nucleo familiare, di precedenti assegnazioni di altri alloggi pubblici cui sia seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della Legge 513/77 o della Legge 560/93 o di altre disposizioni in materia di cessione di alloggi pubblici;

f)

- di **non** essere stato beneficiario, unitamente ai componenti del predetto nucleo familiare, di precedenti finanziamenti e contributi agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato, dalla Regione, dagli Enti Territoriali o da altri enti pubblici per acquisto di alloggi. Tale requisito non si applica decorso il periodo temporale di vincolo connesso alla relativa contribuzione ovvero qualora l'alloggio non sia utilizzabile o sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

g)

- di **non** aver subito negli ultimi 36 mesi lo sfratto per morosità;

- di **aver** subito negli ultimi 36 mesi lo sfratto di morosità per il seguente motivo:

---

---

h) (tale lettera riguarda solo coloro che hanno barrato la casella 1 )

di occupare l'alloggio di proprietà di Opere Sociali di N.S. di Misericordia ubicato in Via Governanti civ. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ e di non aver maturato nei confronti di Opere Sociali alcun debito;

i)

- di avere un valore ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativo ai redditi **anno 2015** riferito al nucleo familiare di cui trattasi di euro \_\_\_\_\_, ossia compreso tra euro 12.000,00 ed euro 30.000,00;

- di avere un valore ISEE relativo ai redditi **anno 2015** riferito al nucleo familiare di cui trattasi di euro \_\_\_\_\_, ossia compreso tra euro 12.000,00 ed euro 36.000,00 in quanto nucleo monocomponente;

### **DICHIARA INOLTRE**

**(solo per coloro che hanno barrato la casella 1 )**

di trovarsi, alla data di pubblicazione del bando, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nelle condizioni di seguito contrassegnate:

#### **EPOCA RESIDENZA/ATTIVITA' LAVORATIVA NEL COMUNE**

- presta la propria attività lavorativa esclusiva o prevalente da almeno 5 anni nel Comune di Savona

- é residente da almeno 5 anni nel Comune di Savona

presta la propria attività lavorativa esclusiva o prevalente da almeno 10 anni nel Comune di Savona

é residente da almeno 10 anni nel Comune di Savona

### **CONDIZIONI FAMILIARI**

#### **ANZIANI**

appartiene a nucleo familiare con almeno un componente con età maggiore di 75 anni

il proprio nucleo familiare é composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni

#### **DISABILI**

Nel proprio nucleo familiare uno o più componenti compresi nella domanda sono affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino:

invalidità civile da 74% al 100%

invalidità 100% (L. 104/1992, art. 3, comma 3)

invalidità 100% con riconoscimento di accompagnamento

#### **NUCLEO FAMILIARE DI RECENTE FORMAZIONE**

fa parte di nucleo familiare di recente formazione senza minori;

appartiene a nucleo familiare di recente formazione con almeno un figlio minore;

#### **PERSONE SOLE**

é persona sola con uno o più minori, tutti a carico;

é persona sola;

### **CONDIZIONI ABITATIVE**

#### **CONDIZIONE ABITATIVA IMPROPRIA**

abita da almeno 3 mesi dalla pubblicazione del bando in locali per i quali sia stata accertata l'inabitabilità;

#### **COABITAZIONE**

abita con altro nucleo non legato da vincoli di parentela o di affinità;

abita con altro nucleo legato da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado;

*Per il richiedente non residente nel Comune si chiede di autocertificare lo stato di famiglia*

#### **SFRATTO**

appartiene a nucleo familiare con sfratto esecutivo per finita locazione eseguito da meno di un anno dalla data del bando

appartiene a nucleo familiare con sfratto convalidato per finita locazione e non ancora eseguito alla data del bando

**DICHIARA INFINE**

**(per tutti i richiedenti)**

- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza e le contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno l'esclusione;
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dall'Amministrazione Comunale preposta, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;

## ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- copia fotostatica del codice fiscale

### ● per i cittadini extracomunitari:

#### richiedente:

- copia della carta di soggiorno *oppure*
- copia del permesso di soggiorno e
- certificazione attestante una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo (art. 27, comma 6, L. n. 189/2002) (copia contratto di lavoro o, in caso di contratto a tempo determinato, dichiarazione del datore di lavoro relativa alla posizione lavorativa; versamenti contributi INPS nel caso di badante e/o colf)

### ● per i richiedenti che abbiano subito sfratto per morosità negli ultimi 36 mesi

- documentazione attestante la causa (lavorativa o sanitaria) che ha originato la morosità

### ● relativamente alla situazione reddituale:

- dichiarazione ISEE ordinario 2017 completa di attestazione (redditi **2015**) riguardante il nucleo familiare;

### ● in caso di richiedente che presti attività lavorativa nel Comune

- dichiarazione del datore di lavoro o altra documentazione attestante la predetta condizione

SOLO PER COLORO CHE HANNO BARRATO LA CASELLA 1

### ● in caso di dichiarata disabilità:

- copia di certificazione rilasciata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali dalla quale si evincano la percentuale di invalidità ed il grado di handicap

### ● in caso di dichiarate condizioni abitative improprie:

- documentazione accertante l'inabitabilità dell'alloggio;

● **in caso di coabitazione:**

dichiarazione delle generalità dei componenti dei nuclei coabitanti;

● **in caso di sfratto:**

idonea documentazione attestante lo stato dello sfratto

SEZIONE DA COMPILARE DA PARTE DI TUTTI I RICHIEDENTI

Il sottoscritto dichiara:

- 1) di aver ricevuto tutte le informazioni necessarie per la compilazione del presente modulo e di aver preso visione del bando;
- 2) di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- 3) di essere a conoscenza che possono essere eseguiti, da parte di Opere Sociali o attraverso altri Enti deputati alle verifiche, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento sia alla situazione economica sia a quella familiare, nonché alle condizioni che hanno dato luogo a punteggio;
- 4) che ogni comunicazione relativa al concorso dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

.....  
E' cura e responsabilità del richiedente comunicare all'ufficio competente ogni variazione di domicilio, con conseguente manleva di Opere Sociali e del Comune di Savona per errori, omissioni, modificazioni di ogni dato relativo e necessario al procedimento derivanti da mancata comunicazione da parte del sottoscritto;

5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2006, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

**Finalità della raccolta:**

I dati forniti verranno trattati ai fini della eventuale concessione del beneficio richiesto mediante la presente domanda.

**Modalità del trattamento:**

Il trattamento di tali dati avverrà sia in forma cartacea che con l'utilizzo di strumenti elettronici.

**Obbligo di comunicazione:**

La comunicazione di tali dati é necessaria ai fini dell'eventuale ammissione al Fondo.

L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità dell'accoglimento della domanda.

**Comunicazione e diffusione:**

La comunicazione e la diffusione di tali dati avverranno solo in base a norme di legge e di regolamenti.

**Titolare del trattamento:**

Titolare del trattamento é Opere Sociali di N.S. Di Misericordia, Via Paleocapa n. 4, Savona.

**Diritti dell'interessato:**

L'interessato ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei propri dati personali e vede riconosciuti i propri diritti all'articolo 7 del Decreto legislativo n. 196/2003.

Letto, confermato e sottoscritto.

Savona, lì \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_