COMUNE DI BERCHIDDA

Provincia di Sassari

Allegato 1

BOLLO DA € 16,00

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA GENERALE VALEVOLE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA - DESTINATI ALLA GENERALITÀ DEI CITTADINI E ALLE CATEGORIE SPECIALI - SITI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BERCHIDDA (SS).

Al Signor Sindaco del Comune di BERCHIDDA
Piazza del Popolo, 5
07022 – Berchidda (SS)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE
resa ai sensi degli Artt. 46 - 47 del DPR 445/2000.

Il/la Sottoscritto/a

COGNOME	*NOME*	*M / F*	*DATA DI NASCITA*	*LUOGO DI NASCITA*	*PROV.*	*STATO*

CODICE FISCALE	*INDIRIZZO*	*PROV.*	*LUOGO DI LAVORO*	*PROV.*	*TELEFONO*

DATI CATASTALI ALLOGGIO OCCUPATO				*CONSISTENZA ALLOGGIO OCCUPATO*
SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	MQ

C H I E D E

di partecipare al bando di assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole:

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art, 76 del succitato DPR 445/2000;
- che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del succitato DPR 445/2000;
- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l''emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96;

DICHIARA DI POSSEDERE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO, I SEGUENTI REQUISITI:

- ***(barrare la casella che interessa)***

1	Di essere nata/o a _____ prov. _____il ___/___/_____
2	Di risiedere a _____, prov. ____, in via _____ n. _____, telefono _____, mail_____, PEC _____
3	☐ Di essere cittadino italiano;
4	☐ Di essere cittadino _____ paese appartenente alla C.E.
5	☐ Di essere cittadino _____, paese non appartenente alla C.E. e di trovarsi nelle seguenti condizioni: [ ] titolare di carta di soggiorno, [ ] titolare permesso di soggiorno almeno biennale, [ ] esercitare regolare attività di lavoro subordinato, [ ] esercitare regolare attività di lavoro autonomo.
6	Di essere ☐ celibe ☐ nubile ☐ coniugata/o ☐ vedova/o ☐ stato libero
7	☐ Di essere disoccupata/o ed iscritta/o presso il Centro per l'Impiego di_____ a far data dal ____/_____/_____ ☐ Di essere pensionato
8	Che, alla data di pubblicazione del presente bando, il proprio nucleo familiare è composto da n° ___ componenti, come risulta dall'allegato **All. 2 – MOD. PF e MOD. PC** debitamente compilato. *(art. 2 punto 2 L.R. 13/89)*
9	Che nel nucleo familiare sono presenti i sottoindicati disoccupati di età superiore a 15 anni: 1. _____ disoccupato dal ___/___/_____ 2. _____ disoccupato dal ___/___/_____ 3. _____ disoccupato dal ___/___/_____ 4. _____ disoccupato dal ___/___/_____ 5. _____ disoccupato dal ___/___/_____
10	Che nel nucleo familiare sono presenti i sottoindicati studenti di età superiore a 15 anni: 1. _____classe_____ presso l'istituto _____ corso ☐ diurno ☐ serale 2_____classe_____ presso l'istituto _____ corso ☐ diurno ☐ serale 3. _____classe_____ presso l'istituto _____ corso ☐ diurno ☐ serale 4. _____classe_____ presso l'istituto _____ corso ☐ diurno ☐ serale 5. _____classe_____ presso l'istituto _____ corso ☐ diurno ☐ serale
11	Di avere: ☐ contratto matrimonio/unione civile il ____/___/_____ (*data non superiore a due anni dalla data del bando)* ☐ costituito un nucleo familiare il ___/____/_____ (*data non superiore a due anni dalla data del bando)* e che il numero dei componenti la famiglia è di n° _____, come risulta dagli allegati: **All. 2 – MOD. PF e MOD. PC** e **All. 3 – dichiarazione matrimonio_unione civile_convivenza.**
12	☐ Di voler contrarre matrimonio/unione civile/costituire un nucleo familiare il ___/___/_____ (*entro un anno dalla data del bando)* allegare **All. 3 – dichiarazione matrimonio_unione civile_convivenza.**
13	Di occupare un alloggio costituito da n° ____ vani, ☐ con servizi ☐ senza servizi

14	Di essere in situazione di grave disagio abitativo, anche su accertamento dell'autorità competente *(da almeno 2 anni dalla data del bando)* ininterrottamente dal ___ /___ /_____ ovvero ☐ abita in alloggio impropriamente adibito ad abitazione *(allegare certificato),* ☐ abita in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica *(allegare certificato),* ☐ il nucleo familiare, composto come risulta dal **All.2 - MOD. PF**, coabita con altro nucleo familiare la cui composizione è quella risultante dal **All.2 – MOD. PC** allegato, ☐abita in alloggio antigienico *(allegare certificato).*
15	Che il nucleo familiare convivente, alla data odierna e ininterrottamente dal __ /__ /_____ *(almeno due anni dalla data del bando)* è composto come risulta dall'allegato: **All. 2 – MOD. PF e MOD. PC** *(art. 2 punto 2 L.R. 13/89)* per motivi di reciproca assistenza. allegare **All. 3 – dichiarazione matrimonio_unione civile_convivenza.**
16	Che la/il sottoscritta/o ed il suo nucleo familiare, emigrato residente a _____ in via_____ n° _____ , intende rientrare in Italia per stabilirvi la residenza.
17	Che la/il sottoscritta/o ed il suo nucleo familiare sono rientrati in Italia da non più di 12 mesi dalla data del bando e precisamente dal ___ /___ /_____.
18	Che il reddito complessivo del nucleo familiare, determinato con le modalità previste dall'art. 21 della legge 5.8.1978, n. 457**(3)**, relativo all'anno **2022** è di € _____, come indicato per ciascun componente nel **All. 2 – MOD. PF e MOD. PC** allegato alla presente domanda.
19	Che tutti i componenti del nucleo familiare posseggono il numero di codice fiscale e lo stesso è indicato nell'allegato **All. 2 – MOD. PF e MOD. PC.**
20	☐ Che nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap come da documentazione allegata
21	Di aver rispettato tutte le prescrizioni previste dall'art. 26 della L. 513/77.

La / Il sottoscritta/o dichiara inoltre che né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo familiare:

- sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel Comune di Berchidda;
- sono titolari di diritti di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato, ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nel Comune di Berchidda.
- hanno ottenuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici;
- hanno ceduto in tutto o in parte, a qualsiasi titolo al di fuori dei casi previsti dalla legge, un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- hanno fruito di alloggio ceduto ai sensi del punto precedente;
- hanno occupato un alloggio di edilizia residenziale pubblica senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni in vigore.

Dichiara, inoltre, che tutti i documenti allegati in copia e sottoelencati sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto ed a disposizione di questo Comune per le eventuali verifiche.

Allegati (indicare negli spazi i documenti che si intende allegare alla domanda):

- copia di un documento di identità di ogni dichiarante in corso di validità**;**

_____

_____

_____

_____

_____

Tutte le comunicazioni relative al bando dovranno farsi al seguente indirizzo:

Nome_____ Cognome _____

via _____ n. _____, Comune _____ (____)

CAP_____, Mail_____ PEC _____

tel._____

Letto, confermato e sottoscritto

_____, lì ____ /____ /_____

La/Il dichiarante

_____

(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni della famiglia anagrafica

_____ _____

firma per esteso firma per esteso

_____ _____

firma per esteso firma per esteso

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art, 41 D.P.R. 445/2000), se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.