

Domanda n° \_\_\_\_\_

Marca da Bollo  
Euro 16,00

## COMUNE DI COLLESALVETTI

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO GENERALE ANNO 2016

per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi di proprietà del Comune di Collesalvetti, assoggettati alla disciplina dell'Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P.), ubicati nel territorio comunale che si renderanno disponibili nel periodo di efficacia della graduatoria

**(da presentarsi improrogabilmente entro il 15 Dicembre 2016)**

### AL COMUNE DI COLLESALVETTI *Ufficio SERVIZI SOCIALI*

(N.B.: Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara e/o barrare le caselle che interessano)

Io sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

### PRESA VISIONE

del Bando di Concorso pubblicato il 17 ottobre 2016 per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi di proprietà del Comune di Collesalvetti, assoggettati alla disciplina dell'E.R.P., ubicati nel territorio comunale, ai sensi della Legge Regionale Toscana n. 96 del 20/12/1996, così come modificata dalla Legge Regionale Toscana n. 41 del 31/03/2015 (da ora in poi Legge Regionale) e del Regolamento previsto dall'art. 3, comma 1 della stessa legge, con oggetto "*Regolamento delle modalità di assegnazione e di utilizzo degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica di proprietà del Comune di Collesalvetti (art. 3, comma 1, Legge Regionale n. 96/1996 come modificata dalla Legge Regionale n. 41/2015)*", approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n.54 del 29/07/2016 (da ora in poi Regolamento),

### CONSAPEVOLE

della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e ai sensi dell'art. 75 del citato decreto che prevede che nel caso di dichiarazioni non veritiere il dichiarante decada dal beneficio ottenuto, oltre che dell'art. 71 del medesimo decreto, in forza del quale il Comune di Collesalvetti ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità.

### CHIEDO

**che mi venga assegnato in locazione semplice un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P.).**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

## DICHIARO

### 1. Dichiarazioni inerenti il richiedente e ciascun componente del nucleo familiare

1.1 Io sottoscritto/a dichiaro, ai sensi dell'art. 5 bis della Legge Regionale, che alla data di pubblicazione del Bando di Concorso, il proprio nucleo familiare, partecipante al bando di concorso, è composto nel seguente modo:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione con richiedente (coniuge, figlio ecc.)	Codice fiscale	Stato civile (coniugato, nubile/celibe ecc.) e separazioni legali
1	Richiedente:					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

1.2 Io sottoscritto/a dichiaro che le persone **NON** partecipanti al bando di concorso, coabitanti con il sottoscritto sono le seguenti:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione con richiedente (coniuge, figlio ecc.)	Codice fiscale	Stato civile (coniugato, nubile/celibe ecc.) e separazioni legali
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Data .....

Firma del dichiarante .....

**1.3 Dichiarazione ai sensi dell'art. 5 bis, comma 4, lett. a) e b) della Legge Regionale rilasciata dai membri del nucleo familiare di futura formazione che presentano domanda congiunta con il richiedente al fine di formare un nuovo nucleo familiare:**

Io sottoscritto/a, (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_  
con ISEE in corso di validità di Euro \_\_\_\_\_

**in qualità di componente di coppia di futura formazione** (ai sensi dell'art. 5 bis, comma 4, della Legge Regionale) dichiaro di accettare l'inserimento nel nucleo familiare del richiedente.

**Data** ..... **Firma del dichiarante** .....

Io sottoscritto/a – i sottoscritti,  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_  
con ISEE in corso di validità di Euro \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_  
con ISEE in corso di validità di Euro \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_  
con ISEE in corso di validità di Euro \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_  
con ISEE in corso di validità di Euro \_\_\_\_\_

**in qualità di soggetto/i ultrasessantenne/i** alla data di pubblicazione del Bando di Concorso (ai sensi dell'art. 5 bis, comma 4, lett. b della Legge Regionale) dichiaro/dichiariamo di accettare l'inserimento nel nucleo familiare del richiedente.

**Data** ..... **Firma del dichiarante** .....

**Data** ..... **Firma del dichiarante** .....

**Data** ..... **Firma del dichiarante** .....

**Data** ..... **Firma del dichiarante** .....

**A tal fine allegare un documento di identità del/dei dichiarante/i.**

2. Io sottoscritto dichiaro che i redditi complessivi fiscalmente imponibili riferiti all'anno 2015, risultano essere quelli indicati nella tabelle sottostanti:

**2.1 Redditi riferiti all'anno 2015 del nucleo familiare partecipante al Bando di Concorso**

N.	Cognome e nome	Redditi da lavoro DIPENDENTE o assimilati pensione cassa integraz. mobilità disoccupazione malattia maternità ecc.	Redditi da lavoro AUTONOMO o di altra natura (impresa ecc.)	Redditi da FABBRICATI	Pensione sociale Assegno sociale Pensione minima	ALTRI REDDITI Voucher Colf ecc.
1	Richiedente:	€	€	€	€	€
2		€	€	€	€	€
3		€	€	€	€	€
4		€	€	€	€	€
5		€	€	€	€	€
6		€	€	€	€	€
7		€	€	€	€	€
8		€	€	€	€	€
9		€	€	€	€	€
10		€	€	€	€	€

**2.2 Redditi riferiti all'anno 2015 delle persone NON partecipanti al bando di concorso, coabitanti con il richiedente al momento della pubblicazione del Bando:**

N.	Cognome e nome	Redditi da lavoro DIPENDENTE o assimilati pensione cassa integrazione mobilità disoccupazione malattia maternità ecc.	Redditi da lavoro AUTONOMO o di altra natura (impresa ecc.)	Redditi da FABBRICATI	Pensione sociale assegno sociale pensione minima	ALTRI REDDITI Voucher Colf ecc.
1		€	€	€	€	€
2		€	€	€	€	€
3		€	€	€	€	€
4		€	€	€	€	€
5		€	€	€	€	€
6		€	€	€	€	€
7		€	€	€	€	€
8		€	€	€	€	€
9		€	€	€	€	€
10		€	€	€	€	€

Data .....

Firma del dichiarante.....

**3. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO ESISTENTI  
ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO (17 ottobre 2016)  
di cui all'Allegato A della Legge Regionale e all'art. 3 del Bando di Concorso**

(BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI ALLA PROPRIA SITUAZIONE)

**3.1 Dichiarazioni inerenti il solo soggetto richiedente**

**Dichiaro di possedere la residenza anagrafica e/o attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale in Toscana da almeno 5 anni.**

**Dichiaro di essere attualmente residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)**

loc \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

in un alloggio di:

<input type="checkbox"/>	<b>PROPRIETA' PUBBLICA (ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA - E.R.P.)</b> in qualità di <input type="checkbox"/> <b>Assegnatario</b> <input type="checkbox"/> <b>Definitivo</b> (assegnazione ordinaria ex art. 13 della Legge Regionale) Dichiaro che la partecipazione al presente Bando di Concorso è volta ad ottenere la titolarità del diritto di assegnazione anche per i componenti inseriti nel nucleo familiare successivamente all'assegnazione e, pertanto, dichiaro che la variazione anagrafica del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 18 della L.R.T. 96/96, è derivata da (BARRARE IL CASO CHE INTERESSA): <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Convivenza more uxorio <input type="checkbox"/> Nascita <input type="checkbox"/> Adozione o affidamento preadottivo <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____  <input type="checkbox"/> <b>Provvisorio</b> (utilizzo autorizzato ex art. 13 ter della Legge Regionale)
<input type="checkbox"/>	<b>PROPRIETA' PRIVATA</b>

**Dichiaro di svolgere attualmente l'attività lavorativa nel Comune di.....  
(Prov. ....)**

**in qualità di lavoratore**

Dipendente presso \_\_\_\_\_

Autonomo (indicare il tipo di attività) \_\_\_\_\_

**3.2 Dichiarazione del possesso dei seguenti requisiti da parte del soggetto richiedente e di ciascun componente del nucleo familiare:**

**a) Cittadinanza**

Cittadinanza Italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o Cittadinanza straniera a cui è consentito l'accesso all'E.R.P. secondo le disposizioni statali che regolano la materia.

Io sottoscritto/a, con riferimento alla mia cittadinanza e a quella del mio nucleo familiare, dichiaro quanto segue:

N	Cognome e nome	Cittadinanza alla data di pubblicazione del Bando di Concorso .....	Tipo di permesso di soggiorno * alla data di pubblicazione del Bando di Concorso ..... - Carta di soggiorno - Permesso di soggiorno lungo periodo - Permesso di soggiorno almeno biennale	Attività lavorativa * (dipendente, autonoma) alla data di pubblicazione del Bando di Concorso .....	Nome o ragione sociale del datore di lavoro o dell'attività autonoma *
1	Richiedente:				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* EVENTUALI SPECIFICAZIONI DA PARTE DEL RICHIEDENTE

.....

.....

.....

.....

.....

**b) Situazione economica del nucleo familiare**

Io sottoscritto/a dichiaro che la situazione economica del mio nucleo familiare (stabilita con i criteri di cui al regolamento adottato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n.159) **NON È SUPERIORE ALLA SOGLIA di EURO 16.500,00 di VALORE ISEE.**

*Nel caso di nuclei familiari non ancora formati alla data di pubblicazione del Bando di Concorso, occorre che ciascun componente del nuovo nucleo familiare produca il proprio ISEE in corso di validità, in attesa che la Regione Toscana definisca le modalità di valutazione della situazione economica di questi nuovi nuclei familiari come specificato con propria circolare (Prot. 280140 del 07/07/2016).*

Data .....

Firma del dichiarante.....

**c) Diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo**

Io sottoscritto/a dichiaro l'assenza di titolarità, da parte del/della sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati in Italia o all'estero

OPPURE IN CASO DI TITOLARITA' di diritti proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati in Italia o all'estero, io sottoscritto/a dichiaro (indicare le opzioni che consentono comunque l'accesso all'E.R.P.):

- La titolarità di proprietà assegnate al coniuge in sede di separazione giudiziale;
- La titolarità pro quota di diritti reali.

Indicare ubicazione eventuale immobile.....

**ATTENZIONE**

**I cittadini non appartenenti all'Unione Europea devono produrre le certificazioni necessarie, attestanti la titolarità o meno dei suddetti diritti su immobili ad uso abitativo ubicati all'estero.**

**d) Titoralità di beni mobili registrati**

Io sottoscritto/a dichiaro l'assenza di titolarità, da parte del sottoscritto e di ciascun componente del nucleo familiare, di beni mobili registrati, il cui valore complessivo sia superiore a Euro 25.000

OPPURE IN CASO DI TITOLARITA' di beni mobili registrati con valore superiore a Euro 25.000,00 io sottoscritto/a dichiaro che tali beni sono utilizzati per lo svolgimento della propria attività lavorativa (indicare il proprietario del bene e il tipo di attività svolta con l'uso del bene mobile).....

**e) Precedenti assegnazioni a vario titolo**

Io sottoscritto/a dichiaro l'assenza, da parte del sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare, di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici (con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia stato espropriato, sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno).

OPPURE IN CASO AFFERMATIVO, io sottoscritto/a dichiaro che l'alloggio della tipologia sopra indicata rientra nei seguenti punti (indicare l'opzione che interessa):

- Alloggio espropriato
- Alloggio inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno

**f) Dichiarazioni di annullamento o di decadenza da alloggi E.R.P.**

Io sottoscritto/a dichiaro l'assenza, da parte del sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare, di dichiarazioni di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazioni di decadenza dall'assegnazione di un alloggio ERP per i casi previsti dall'art. 35 comma 2, lettere b), c), d), e) della Legge Regionale, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda.

**g) Occupazioni abusive o non autorizzate di alloggi di E.R.P.**

Io sottoscritto/a dichiaro l'assenza, da parte del sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare, di attuale occupazione abusiva nonché di occupazione non autorizzata di alloggi ERP secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei 5 anni precedenti la presentazione della domanda.

**4. CONDIZIONI SOCIALI-ECONOMICHE-FAMILIARI, ABITATIVE E DI STORICITÀ  
ESISTENTI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO (17 ottobre 2016)  
AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI  
di cui all'allegato B della Legge Regionale e all'art. 3 del Bando di Concorso**

**(BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI ALLA PROPRIA SITUAZIONE E RIEMPIRE LE CASELLE VUOTE)**

**Ai fini dell'attribuzione dei punteggi, io sottoscritto/a dichiaro che, alla data di pubblicazione del bando, il sottoscritto/a e i componenti del nucleo familiare si trovavano nelle seguenti condizioni:**

**a) Condizioni sociali-economiche-familiari**

<b>a-1. Reddito fiscalmente imponibile pro-capite del nucleo familiare:</b>	
- costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale o da pensione minima INPS per persona ..... <b>punti 2</b>	<input type="checkbox"/>
- non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona..... <b>punti 1</b>	<input type="checkbox"/>
<i>Il reddito di riferimento è quello approvato per l'anno di pubblicazione del Bando di Concorso (reddito 2015). Nel caso di nuclei familiari non ancora formati alla data di pubblicazione del Bando di Concorso, i redditi da indicare sono quelli dei componenti del futuro nucleo familiare. Si precisa che l'importo della pensione minima INPS per l'anno 2016 è di euro 6524,57.</i>	
<b>a-2. Nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4, a-4 bis o a-4 ter</b> ..... <b>punti 2</b>	<input type="checkbox"/>
<b>a-3. Nucleo familiare composto da coppia coniugata o legata da unione civile o convivente anagraficamente more uxorio da non più di due anni e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando o da coppia di futura costituzione soltanto qualora, al momento della verifica dei requisiti per l'assegnazione, risulti coniugata o legata da unione civile o convivente anagraficamente more uxorio e in coabitazione con altro nucleo familiare</b>	
- senza figli minori a carico..... <b>punti 1</b>	<input type="checkbox"/>
- con uno o più figli minori a carico..... <b>punti 2</b>	<input type="checkbox"/>
<i>In entrambi i casi il punteggio è attribuibile a condizione che nessuno dei due componenti la coppia abbia compiuto il trentaquattresimo anno di età alla data di pubblicazione del bando.</i>	
<b>Condizioni di invalidità/handicap</b>	
<b>a-4. Nucleo familiare in cui sia presente un soggetto che abbia compiuto il diciottesimo anno di età e che non abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative:</b>	
- in misura pari o superiore a due terzi o pari o superiore al 67%. .... <b>punti 2</b>	<input type="checkbox"/>
- in misura pari al 100%..... <b>punti 3</b>	<input type="checkbox"/>
<b>a-4 bis. Nucleo familiare in cui sia presente un soggetto che non abbia compiuto il diciottesimo anno di età o che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative.....</b> ..... <b>punti 3</b>	<input type="checkbox"/>
<b>a-4 ter. Nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione.....</b> ..... <b>punti 4</b>	<input type="checkbox"/>
<i>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti a-4, a-4 bis, a-4 ter non possono, comunque, essere attribuiti più di punti 6.</i>	
<b>Indicare cognome e nome dei soggetti invalidi</b> .....	
.....	
<b><u>ATTENZIONE</u></b>	
<b>Ai fini dell'attribuzione dei punteggi di cui ai suddetti punti a-4; a-4 bis, a-4 ter, è necessari produrre il certificato rilasciato dall'Azienda USL territorialmente competente attestante la condizione di handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite.</b>	

Data .....

Firma del dichiarante.....



a-5. Richiedente in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km 70..... <b>punti 1</b> <i>Tale punteggio si applica limitatamente al bando pubblicato dal comune nel quale il richiedente lavora.</i>	<input type="checkbox"/>
a-6. Nucleo familiare composto da due persone con tre o più minori fiscalmente a carico..... <b>punti 2</b>	<input type="checkbox"/>
<b>a-7. Nucleo familiare composto da una sola persona</b>	
a-7.1. Con uno o più figli maggiorenni fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il ventiseiesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando..... <b>punti 1</b>	<input type="checkbox"/>
a-7.2. Con un figlio minore fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico..... <b>punti 2</b>	<input type="checkbox"/>
a-7.3. Con un due o più figli minori fiscalmente a carico o due o più minori in affidamento preadottivo a carico..... <b>punti 3</b>	<input type="checkbox"/>
a-7.4. Con un soggetto fiscalmente a carico di cui ai precedenti punti a-4 o a-4 bis ..... <b>punti 4</b> ..	<input type="checkbox"/>
a-7.5. Con un soggetto fiscalmente a carico di cui al precedente punto a-4 ter. .... <b>punti 5</b>	<input type="checkbox"/>
a-7.6. Con due o più soggetti fiscalmente a carico di cui ai punti a-4, a-4 bis o a-4 ter,..... <b>punti 6</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni indicate ai punti da a-7.1 ad a-7.6, non possono comunque essere attribuiti più di punti 6.</b>	
<b>I punteggi di cui ai precedenti punti a-7.4, a-7.5, a-7.6 non sono cumulabili con i punteggi di cui ai punti a-4, a-4 bis, a-4 ter</b>	
<b>b) Condizioni abitative</b>	
b-1. Situazioni di grave disagio abitativo, accertate dall'autorità competente, dovute a:	
<p><b>b-1.1.</b> Abitazione effettiva e continuativa, <b>documentata dalle autorità pubbliche competenti</b>, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione:.....<b>punti 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>ATTENZIONE</u></b></p> <p><b><u>Produrre la relativa documentazione rilasciata dall'autorità Sanitaria competente.</u></b></p> <p><i>Tale situazione deve sussistere da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando.</i></p> <p><b>Il punteggio di cui al punto b-1.1 non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b).</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>b-1.2.</b> Abitazione in alloggio avente barriere architettoniche, tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione .....<b>punti 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>ATTENZIONE</u></b></p> <p><b><u>Produrre la relativa documentazione rilasciata dall'autorità Sanitaria competente.</u></b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>b-1.3.</b> Abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnate a titolo precario dai servizi di assistenza del comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del comune, il cui canone di affitto è parzialmente o interamente corrisposto dal comune stesso, regolarmente occupati:.....<b>punti 3</b></p> <p><b>Il punteggio di cui al punto b-1.3 non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b).</b></p> <p><i>Per l'attribuzione dei relativi punteggi, le situazioni previste dai precedenti punti b-1.2, b-1.3, devono sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando.</i></p> <p><i>Tale condizione temporale non è richiesta quando la sistemazione di cui ai suddetti punti derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo, riconosciuto dall'autorità competente.</i></p> <p><i>Il punteggio di cui al punto b.1.3 non è attribuibile in caso sussista una inadempienza alle norme contrattuali dovuta, in particolare, a morosità nel pagamento del canone di locazione o delle spese accessorie relativa all'abitazione.</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>b-1.4.</b> Abitazione in alloggio con un contratto di locazione <b>registrato in data</b> <input type="text"/> <b>il</b> cui canone di Euro € <input type="text"/> (indicare l'importo del canone mensile previsto contrattualmente</p>	

<p>alla data di pubblicazione del Bando, integrato dagli adeguamenti ISTAT, al netto delle spese accessorie) sia superiore ad un terzo della situazione economica di riferimento e risulti regolarmente corrisposto. ....<b>punti 3</b>  <i>Ai fini del suddetto calcolo non sono conteggiati eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo.</i></p> <p style="text-align: center;"><b><u>ATTENZIONE</u></b></p> <p><b><u>Per l'attribuzione del punteggio, produrre ricevuta attestante il pagamento dell'importo del canone mensile.</u></b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>b-1.5.</b> Abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione, <b>convalidato in data</b> <input type="text"/> .....<b>punti 2</b>  <i>Il suddetto sfratto non deve essere stato intimato per morosità dell'inquilino o per altra inadempienza contrattuale e la convalida deve avere la data di <u>almeno 2 anni precedenti</u> la data di pubblicazione del bando.</i>  <i>E' equiparata, anche per i suddetti requisiti temporali, al provvedimento esecutivo di sfratto, di cui al presente punto b-1.5, <u>la licenza per finita locazione</u> purché relativa a contratto di locazione già scaduto alla data di pubblicazione del bando.</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>C) Condizioni di storicità di presenza</b></p>	
<p><b>c-1.</b> Residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuativa di almeno un componente del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di Collesalveti, da almeno 10 (dieci) anni alla data di pubblicazione del bando.....<b>punti 2</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>c-2.</b> Presenza continuativa del richiedente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nella graduatoria definitiva del Comune di Collesalveti per l'assegnazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica <b>dall'anno</b> <input type="text"/> con domande proprie e/o con domande presentate dal</li> </ul> <p><b>Sig./Sig.ra</b> <input type="text"/> .....<b>per ogni anno punti 0,50</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nell'alloggio con utilizzo autorizzato (ex art. 13 ter della Legge Regionale e precedenti assegnazioni provvisorie) ..... <b>per ogni anno punti 0,50</b></li> </ul> <p><i>Il punteggio massimo attribuibile di cui al presente punto c-2 <b>NON</b> può comunque superare i 5 punti.</i>  <i>I punteggi di cui al presente punto c) <b>non</b> possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari definitivi di alloggi di ERP.</i></p>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>

**Il sottoscritto chiede, inoltre, che ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso sia inoltrata al seguente indirizzo (da specificare solo se diverso dalla residenza anagrafica):**

Comune di .....Loc.....  
via.....n.....Tel./Cell.....

**Data .....**                      **Firma del dichiarante .....**

**INFORMATIVA PRIVACY**

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**Data .....**                      **Firma del dichiarante .....**

*Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Collesalveti è che il responsabile del trattamento è la P.O. dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.*

**Data .....**                      **Firma del dichiarante .....**

<p><b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b></p> <p><input type="checkbox"/> La firma è stata apposta in mia presenza dal Sig. ....  della cui identità mi sono accertato personalmente.</p> <p>Data ..... Firma del ricevente .....  (apporre firma leggibile, timbro personale, timbro dell'Ufficio)</p> <p><input type="checkbox"/> La presente domanda è presentata a mezzo terzi.....  (In questo caso allegare alla domanda copia di un documento di identità del concorrente)                      Data.....</p>	
---	--