

PRESENTA DOMANDA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica per sé e per il proprio nucleo familiare come sotto meglio specificato.

al proprio nucleo familiare, ovvero
limitatamente ai seguenti componenti del proprio nucleo familiare, ovvero

a sé ed a _____ con cui
intende costituire un nuovo nucleo familiare

| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE |
|----------------|-------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA

- a)** di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in regola con le disposizioni di cui alla vigente normativa (Decreto legislativo 25.07.1998 n° 286 e s.m.i.)
- b)** di possedere, in merito alla situazione economica del predetto nucleo familiare riferita all'anno **2014**, una certificazione I.S.E.E. non superiore al limite di accesso pari a **€ 16.707,47** ovvero non superiore al limite di **€ 20.311,04** per i nuclei familiari monocomponenti;
- c)** di non essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato (con esclusione delle condizioni di sottoutilizzo) alle esigenze di detto nucleo nell'ambito territoriale provinciale, secondo la scheda n. 2 (all. 4) di cui alla D.G.R. n. 1281 del 17.10.2014 (criteri per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica ed individuazione ambiti ottimali) e s.m.i.;
- d)** di non essere titolare, unitamente ai componenti facenti parte del predetto nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su uno o più beni immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento, ai fini dell'applicazione dell'imposta municipale unica sugli immobili, sia superiore a quello corrispondente al valore medio – incrementato del 20% – degli alloggi di ERP presenti nel bacino d'utenza dove è localizzato il Comune di residenza (**€ 112.460,94.=**)
- e)** di non aver avuto, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico. E' possibile, tuttavia, partecipare al bando qualora la perdita dell'alloggio sia avvenuta volontariamente (senza aver maturato alcuna morosità) e, quindi, non a seguito di provvedimenti amministrativi di annullamento e di decadenza così come specificati al punto A.4. del bando;
- f)** di non aver avuto, unitamente ai componenti del nucleo familiare di cui sopra, precedenti assegnazioni in proprietà, immediata o futura, di un alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati

in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici; tali requisiti non si applicano qualora l'alloggio non sia utilizzabile ovvero sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno.

Si prescinde dai requisiti di cui ai punti d) ed e) qualora l'alloggio sia sottoposto ad esproprio per pubblica utilità, purché le procedure espropriative risultino già attivate alla data di presentazione della domanda e il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare non siano proprietari di altra abitazione nello stesso bacino di utenza dell'alloggio soggetto a esproprio.

Dichiara inoltre

- di trovarsi, alla data di pubblicazione del bando, unitamente all'intero nucleo familiare nelle condizioni indicate nella scheda di valutazione;
- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o le contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno l'esclusione;
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;

ALLEGA alla presente domanda la seguente documentazione:

- **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. 40, comma 6, decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 e s.m.i.).

altri componenti: copia della carta di soggiorno

oppure del permesso di soggiorno.

- **per i richiedenti non residenti nel Comune di CHIAVARI, anche nel caso in cui siano destinati ad operare in nuovi insediamenti produttivi:**

dichiarazione del datore di lavoro

documentazione sostitutiva comprovante lo svolgimento presente o futuro di attività lavorativa esclusiva/primaria nel Comune di CHIAVARI

- **in caso di dichiarate condizioni abitative relative al rilascio dell'alloggio:**

copia della documentazione relativa allo sfratto

copia della documentazione relativa al pignoramento e/o atti successivi

copia del verbale di separazione e relativa omologa

- **in caso di dichiarate condizioni abitative relative all'antiigienicità dell'alloggio:**

attestazione rilasciata dalla A.S.L.

- **in caso di dichiarata disabilità:**

copia certificazione rilasciata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali dalla quale si evinca la percentuale di invalidità, il grado di handicap, situazioni equiparabili alla percentuale di invalidità certificata.

- **in caso di incidenza spese alloggiative:**

copia contratto locazione e ricevute affitto anno 2014 ,dichiarazione reddituale anno 2015 su redditi 2014 (730 – 740 – UNICO – CUD), autocertificazione redditi diversi percepiti nell'anno 2014.

SCHEDA DI VALUTAZIONE

CONDIZIONI FAMILIARI

1) Anziani

- a) *nucleo familiare di almeno un componente totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni*
- b) *nucleo familiare i cui componenti sono tutti di età maggiore ai 65 anni*

2) Disabili

- a) *invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento o handicap grave, ovvero situazioni ad esse equiparabili*
- b) *invalidità civile al 100% o handicap, ovvero situazioni ad esse equiparabili*
- c) *invalidità civile compresa tra il 74% e il 99% ovvero situazioni ad esse equiparabili*
- d) *invalidità civile dal 34% al 73% ovvero situazioni ad esse equiparabili*

3) Famiglia di nuova formazione

- a) *giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data della domanda e con minori*
- b) *famiglia di nuova formazione con minori*
- c) *giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data della domanda senza minori*
- d) *famiglia di nuova formazione senza minori*

4) Persone sole e/o con minori

- a) *persone sole con uno o più minori tutti a carico*
- b) *persona sola*

5) Stato di disoccupazione

sopravvenuto successivamente all'anno di riferimento del reddito e che perduri all'atto di presentazione della domanda, determinando una caduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%

- a) *richiedente e altro componente*
- b) *richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni*
- c) *richiedente o altro componente con età minore di 45 anni*

6) Ricongiungimento

Nucleo familiare che necessita di un alloggio idoneo per accogliervi parente disabile:

- a) *ricongiungimento del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda*
- b) *ricongiungimento del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%) presente nella domanda*

7) Casi particolari

- a) *nucleo di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione, comunità terapeutiche o comunità di assistenza, ricovero o beneficenza, ovvero senza fissa dimora o che utilizzi locali procurati a titolo precario dai Servizi Sociali del Comune o sia a totale carico dello stesso*
- b) *nucleo familiare di emigrato che necessita di rientrare in Italia, ovvero nucleo familiare di immigrato con richiesta di ricongiungimento*

CONDIZIONI ABITATIVE

8) Rilascio dell'alloggio

Concorrenti che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo, esclusi i casi dovuti a morosità verificatasi nei primi sei mesi dalla stipula del contratto di locazione:

- a) *provvedimento di rilascio eseguito da meno di un anno senza che sia stato stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato da parte del richiedente o altro componente del nucleo familiare*
- b) *decorso del termine fissato per il rilascio ovvero avvio delle procedure per l'esecuzione dello stesso*
- c) *titolarità di sfratto esecutivo con termine fissato per il rilascio non ancora scaduto*

9) Condizione abitativa impropria

domicilio da almeno tre mesi presso strutture di assistenza o beneficenza o altro ricovero procurato a titolo precario o impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari ovvero in locali per i quali sia stata accertata l'inabitabilità

10) Coabitazione

Richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari

- a) *nuclei familiari non legati da vincoli di parentela o di affinità*
- b) *nuclei familiari legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado*

11) Sovraffollamento

Secondo le indicazioni della tabella allegata alla guida per la compilazione della domanda:

- a) *sovraffollamento estremo (X*)*
- b) *sovraffollamento marcato (X)*

L'alloggio di residenza è così composto: n° _____ vani compresa la cucina se abitabile (uguale o superiore a 8 mq.)

12) Condizioni dell'alloggio

- a) **pessima:** *alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) ovvero alloggio per il quale è stata accertata dall'A.S.L. la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi*
- b) **cattiva:** *alloggio privo di impianto di riscaldamento, ovvero con servizi igienici interni privi di aerazione naturale o meccanica ovvero alloggio per il quale è stata accertata dall'A.S.L. la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi*

13) Barriere architettoniche

Richiedenti disabili che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio che presenta barriere architettoniche

14) Condizioni di accessibilità

Richiedenti di età maggiore ai 65 anni che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio non servito da ascensore e situato ad un livello di piano superiore al primo

15) Incidenza spese alloggiative

Richiedenti titolari di un contratto di locazione relativo all'abitazione principale la cui quota per canone sia superiore al 30% del reddito annuale complessivo lordo riferito all'intero nucleo familiare come definito al paragrafo 6.2 delle "Linee di indirizzo per la costituzione delle Agenzie Sociali per la casa" come modificate con D.G.R. n. 1607/2012:

".....Tale reddito è da computarsi al lordo di qualsiasi trattenuta fiscale e previdenziale e senza l'applicazione di alcun abbattimento ed allo stesso vanno sommati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, assegni a qualsiasi titolo percepiti a titolo non occasionale, ivi compresi quelli esenti da tasse e da imposte anche se non soggetti a dichiarazione ai fini fiscali, ovvero se prodotti o percepiti all'estero. Il rapporto tra reddito e canone può, altresì, essere dimostrato, in luogo di quanto risultante dalla dichiarazione dei redditi, sulla base di contratti di lavoro dipendente o di altri redditi percepiti a titolo non occasionale che non risultino – integralmente o parzialmente – dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata"

SITUAZIONE ECONOMICA – riferita all'anno 2014

*certificazione **I.S.E.E.** pari ad €*

PERIODO DI RESIDENZA

- a) *di risiedere anagraficamente da **meno di 2 anni nel Comune di CHIAVARI** e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa **nella Regione Liguria di almeno 3 anni***
- b) *di risiedere anagraficamente da **meno di 2 anni nel Comune di CHIAVARI** e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa **nella Regione Liguria di almeno 5 anni***
- c) *di risiedere anagraficamente nel Comune di CHIAVARI da almeno **2 anni***
- d) *di risiedere anagraficamente nel Comune di CHIAVARI da almeno **5 anni***

Il sottoscritto dichiara:

- che ogni comunicazione relativa al concorso deve essere inviata al seguente indirizzo:

| |
|---|
| Comune _____ prov. _____ CAP _____ |
| Indirizzo _____, civ. _____ int. _____ |

E' cura e responsabilità del richiedente comunicare All'Ufficio competente ogni variazione di domicilio ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 11 del vigente Regolamento Comunale per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica, approvato con delibera del Consiglio Comune n. 54 del 13/09/2007.

- di manlevare l'Amministrazione Comunale per errori, omissioni, modificazioni di ogni dato relativo e necessario al procedimento derivanti da mancata comunicazione da parte del sottoscritto.
- Di essere a conoscenza che **"Le amministrazioni precedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47"** (art. 71 c.1 del D.P.R. n. 445/2000)
- di essere consapevole che **SARANNO RESPINTE LE DOMANDE:**
 - *prive della firma;*
 - *spedite oltre i termini previsti;*
 - *sottoscritte da un soggetto diverso dall'intestatario della domanda;*
 - *incomplete in quanto prive di dati essenziali;*
 - *non corredate dalla fotocopia del documento d'identità del firmatario della domanda quando non sottoscritta in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda.*

Il mancato perfezionamento della domanda, su richiesta dell'Ufficio, determina l'inammissibilità della domanda medesima

| SOTTOSCRIZIONE | |
|----------------|--------------|
| Data | Firma |
| _____ | _____ |

**SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO CASA
DEL COMUNE DI CHIAVARI**

v

Dichiarazione sottoscritta

| In data | In presenza del dipendente addetto a riceverla | Firma |
|---------|--|-------|
| | | |

ANNOTAZIONI

| |
|--|
| |
|--|