



**COMUNE DI MONTELABBATE**  
(Provincia di Pesaro e Urbino)

Mod. 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER LA  
FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASPIRANTI  
ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA  
RESIDENZIALE PUBBLICA  
(L.R. 36/2005 e successive modificazioni e integrazioni –  
Regolamento Comunale approvato con delibera di C.C. n. 48/2008,  
modificato con delibera di C.C. n. 60/2008 e 73/2015)**

Marca da  
Bollo  
euro 16,00

Parte riservata al Comune – Ufficio Protocollo

--

Al Sindaco  
Comune di Montelabbate  
Via Roma, 2  
61025 MONTELABBATE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con recapiti telefonici ai nn° \_\_\_\_\_

codice fiscale

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

Visto il bando di concorso pubblicato da Codesto Comune dal 25 settembre 2017 al 9 novembre 2017

**CHIEDE**

**Di poter conseguire l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.**

**A tal fine allegala seguente documentazione (obbligatoria):**

- dichiarazione sostitutiva relativa ai requisiti di ammissione (Mod. 2) opportunamente compilata e sottoscritta;
- dichiarazione sostitutiva relativa alle condizioni soggettive e oggettive di punteggio (Mod. 3) opportunamente compilata e sottoscritta;
- copia della documentazione probatoria richiesta dalle singole Voci barrate per i Requisiti di ammissione (Mod. 2) e quali condizioni di punteggio (Mod. 3);
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (in alternativa all'autentica di firma);
- dichiarazione ISEE in corso di validità (redditi anno **2016**) del nucleo familiare richiedente;

## ALLEGA ALTRESÌ

**in quanto richiedente che intende formare un nucleo autonomo** in sostituzione della dichiarazione ISEE sopra indicata:

- dichiarazione ISEE in corso di validità (redditi anno **2016**) del nucleo familiare originario;
- dichiarazione ISEE in corso di validità (redditi anno **2016**) del nucleo autonomo;

**in quanto richiedente con valore ISEE pari a zero:**

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare

Altro

(precisare):.....  
.....

**Dichiara** di impegnarsi a comunicare per iscritto eventuali variazioni di indirizzo o recapito come sopra indicati, dando atto che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/la sottoscritto/a, sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico, consapevole degli obblighi di informazione a carico dell'Amministrazione Comunale

### D I C H I A R A I N O L T R E

- di avere preso visione dell'avvio del procedimento ( L. 241/1990 modificata dalla L. 15/2005 );
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche sensibili (D.Lgs. 196/03 privacy);
- di avere TRATTENUTO direttamente (nel caso in cui la domanda è inviata a mezzo posta) ovvero:
  - di avere RICEVUTO dal funzionario dell'Ufficio Patrimonio (nel caso in cui la domanda è consegnata brevi manu) copia della comunicazione inerente l'avvio del procedimento amministrativo, con riferimento al procedimento in oggetto e il trattamento dati.

**Il sottoscritto è consapevole che potrà essere sottoposto a controlli attivati dall'Amministrazione Comunale in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda.**

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**Montelabbate, lì** \_\_\_\_\_

**Per informazioni ed indicazioni relative alla compilazione dei modelli di domanda** rivolgersi all'Ufficio Patrimonio, presso la sede comunale in via Roma, 2 telefoni: 0721/473213 – 0721/473221

nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- martedì: dalle ore 9,00 alle ore 13,00
- giovedì: dalle ore 9,00 alle ore 14,00 – dalle ore 15,00 alle ore 17,00