

REQUISITI DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/ a _____ il _____

in relazione alla propria domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, di possedere i **seguenti REQUISITI DI AMMISSIBILITA' corredati dalla documentazione probatoria ove richiesta:**

(barrare la Voce che ricorre completando altresì gli spazi vuoti e allegare la relativa documentazione):

Quadro A

A.1 di essere cittadino/a **italiano/a o di un Paese appartenente all'Unione Europea** (indicare la nazionalità):.....;

A.2 di essere cittadino/a di un Paese **che NON ADERISCE all'Unione Europea** (indicare la nazionalità): in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo **di cui allega copia;**

A.3 di essere cittadino/a di un Paese **che NON ADERISCE all'Unione Europea** (indicare la nazionalità): in possesso di **permesso di soggiorno** di durata biennale e di esercitare una regolare **attività di lavoro:**

() **A.3.1 subordinato** presso la Ditta

con sede in **(allega dichiarazione del Datore di lavoro)**

() **A.3.2 autonomo** Partita Iva.....

con sede in Via n. **(allega documentazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa)**

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio):

A.2 – allegata Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità.....

A.3 - allegato Perm.Sogg. Biennale NO SI Periodo di validità.....

- allegata dichiarazione datore lavoro NO SI

Quadro B

B.1 di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in Via....., n....., Interno.....;

oppure:

B.2 di prestare attività lavorativa **esclusiva** nel Comune di Montelabbate:

() **B.2.1** in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta

con sede operativa in Vian..... **(allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale)**

() **B.2.2** in qualità di lavoratore autonomo

Partita Iva..... con sede in Vian..... **(allega documentazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa dal quale risulti l'impegno orario settimanale)**

oppure:

B.3 di essere cittadino/a italiano/a residente all'estero che intende rientrare in Italia e di essere regolarmente iscritto/a all'Anagrafe Italiani Residenti all'Estero (A.I.R.E.) del Comune di Montelabbate.

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio):

B.1 residenza dichiarata uguale a quella anagrafica NO SI

B.2 - allegata dichiarazione datore lavoro NO SI

Quadro C

C.1 Che né il sottoscritto né altri componenti del proprio nucleo familiare sono titolari nel territorio nazionale e/o all'estero della proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento di un'altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare né di più unità abitative le cui superfici (utili calpestabili) assommate, siano pari o superiori ai parametri minimi abitativi previsti dalla vigente normativa in relazione alla composizione numerica del nucleo familiare del sottoscritto (Vedi art. 4 e art. 8, c. 3°, del Regolamento).

oppure:

C.2 che il sottoscritto ovvero altro componente del nucleo familiare richiedente, è titolare di proprietà o di diritto reale di (spiegare quale diritto: proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di **una o più unità abitative** ubicata/e distinte a catasto come segue:

- **Prima unità abitativa:** Comune censuario.....foglio nr.....particella/mappale..... subalterno.....
- **Seconda unità abitativa:** Comune censuario.....foglio nr.....particella/mappale..... subalterno.....
- **Terza unità abitativa:** Comune censuario..... foglio nr..... particella/mappale....., subalterno....,

dichiara altresì con riferimento alla/alle unità abitativa/e sopra indicate che:

() **C.2.1 né il sottoscritto né gli altri componenti del nucleo familiare richiedente, hanno la piena disponibilità (N.B.: allega alla domanda provvedimento giudiziario o amministrativo che dimostra l'indisponibilità del bene/dei beni);**

() **C.2.2 il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare ha la disponibilità ma la/le unità abitativa/e è/sono inadeguata/e alle esigenze del nucleo familiare in quanto complessivamente la superficie utile calpestabile assommata di tutte le unità immobiliari, risulta di dimensioni pari a mq..... a fronte del nucleo familiare del richiedente composto di nr..... persone (Vedi artt. 4 e 8, c. 3° Regolamento) (N.B. allega planimetria/e catastale/i)**

() **C.2.3 è/sono dichiarata/e unità collabente/i ai fini del pagamento dell'imposta comunale propria sugli immobili (IMU) (allega certificato catastale – facoltativo)**

N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Montelabbate, il richiedente può non allegare la planimetria, purché abbia fornito tutti i dati di identificazione catastale.

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio): C.2 - ha allegato documentazione NO SI precisare quale:

QUADRO D.1 - Che il proprio nucleo familiare, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'art. 3, del Regolamento Comunale è costituito dalle seguenti persone:

Nr	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa	Convivenza con il richiedente, dal..... (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio): **Nucleo familiare come sopra dichiarato, conforme:**
con il nucleo anagrafico: SI NO con il nucleo dichiarato nella certificazione ISEE: SI NO
con il nucleo familiare "consolidato": SI NO se NO indicare il nr. di componenti del NF consolidato: _____

(*) la convivenza è attestata dalla certificazione anagrafica da almeno due anni antecedenti la data di scadenza dell'Avviso; non fanno parte del nucleo del richiedente, le persone conviventi per motivi di lavoro.

D.1.1 – che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare, come dichiarato al quadro D.1, calcolato secondo i criteri stabiliti dalla normativa vigente in materia, è pari o inferiore ad € 11.513,00 (ovvero pari o inferiore ad € 13.815,60 esclusivamente per i nuclei familiari composti di una sola persona), che i dati riportati nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) presentata ai fini della presente istanza sono veritieri e che l'originale della D.S.U., regolarmente sottoscritta, è depositata presso il CAF evidenziato nell'attestazione I.S.E.E.

QUADRO D.2 - PARTE RISERVATA AI RICHIEDENTI CHE INTENDONO COSTITUIRE UN NUCLEO AUTONOMO RISPETTO AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ORIGINARIO GIA' INDICATO AL QUADRO D.1				
• D.2 - Che il sottoscritto, componente del nucleo familiare già sopra dichiarato, intende costituire un nucleo autonomo, formato dalle seguenti persone anch'esse appartenenti al nucleo originario dichiarato al precedente punto D.1 (Vedi punto 3 dell'Avviso pubblico):				
Nr	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa
1				
2				
3				
4				
D.2.1 – che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare estratto, come dichiarato al quadro D.2, calcolato ai sensi della vigente normativa in materia, è pari o inferiore ad € 11.513,00 (ovvero pari o inferiore ad € 13.815,60 esclusivamente per i nuclei familiari composti di una sola persona), che i dati riportati nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) presentata ai fini della presente istanza sono veritieri e che l'originale della D.S.U., regolarmente sottoscritta, è depositata presso il CAF evidenziato nell'attestazione I.S.E.E.				
Note:				

Quadro E

E.1 dichiara che nessun componente del nucleo familiare richiedente incluso il sottoscritto ha avuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici salvo che l'alloggio non sia più utilizzabile o sia perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno <u>come attestato dalla documentazione allegata</u>
Note:

- Allega fotocopia documento di identità in corso di validità

FIRMA DEL DICHIARANTE

Montelabbate, li _____

Parte da compilare, in alternativa alla fotocopia del documento:
<input type="checkbox"/> La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione
Montelabbate, li _____ Il/La Dipendente _____