Mod. 2

REQUISITI DI AMMISSIONE

I/la sottoscritto/a	
Nato/ a	il
DICHIARA sotto amministrative e	propria domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzion della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dat ossedere i seguenti REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ corredati dalla documentazione probatoria
(barrare la Voc	e che ricorre completando altresì gli spazi vuoti e allegare la relativa documentazione):
Quadro A	
	essere cittadino/a italiano/a o di un Paese appartenente all'Unione Europea (indicare la à):;
	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 lungo periodo <u>di cui allega copia</u> ;
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
	una regolare attività di lavoro :
	I subordinato presso la Ditta
, ,	in(allega dichiarazione del Datore di lavoro)
	autonomo
, ,	
con sed	e in n
	e in n
documen	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa)
documen Non compilare A.2 – allegata C	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa) e questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegato F	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa) e questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegato F	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa) e questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegato F	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa) e questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa) questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B B.1	tazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa) questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B B.1 Via	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in, n, Interno
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B B.1 Via oppure: B.2 di pre	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B Quadro B Via oppure: B.2 di pre () B.2.1	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in
Quadro B B.1 Via oppure: () B.2.1 con sede	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in unalità di lavorativa esclusiva nel Comune di Montelabbate: in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta e questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B Quadro B Nia oppure: B.2 di pre () B.2.1 con sede	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in, n, Interno; estare attività lavorativa esclusiva nel Comune di Montelabbate: in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B Quadro B Nia oppure: B.2 di pre () B.2.1 con sede	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in unalità di lavorativa esclusiva nel Comune di Montelabbate: in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta e questo riquadro (verifica d'ufficio): Carta/Perm. sogg.lungo periodo NO SI Periodo di validità
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B B.1 Via oppure:	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in, n, Interno; estare attività lavorativa esclusiva nel Comune di Montelabbate: in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C - allegata C Quadro B B.1 Via oppure:	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in un qualità di lavorativa esclusiva nel Comune di Montelabbate: in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta
Mon compilare A.2 – allegata C A.3 - allegata C A.3 - allegata C Quadro B Quadro B B.1 Via oppure: () B.2.1 con sede dichiaraz () B.2.2 Partita lavorativa oppure: B.3	di avere residenza anagrafica nel Comune di Montelabbate in un qualità di lavorativa esclusiva nel Comune di Montelabbate: in qualità di lavoratore subordinato presso la Ditta

NO

SI

B.2 - allegata dichiarazione datore lavoro

Mod. 2

Quadro C					
C.1 Che né il sottoscritto né altri componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di una quota superiore					
al 25% del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento, su un'abitazione adeguata alle esigenze del nucleo					
familiare, ovunque ubicata, che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competenti, ovvero, per abitazione situata nel					
territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento dell'imposta comunale sugli immobili. <u>Il requisito si</u>					
considera posseduto nel caso in cui il titolare del diritto reale non abbia la facoltà di godimento dell'abitazione per effetto di					
provvedimento giudiziario nel territorio nazionale e/o all'estero; (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 censuariofoglio nrparticella/mappale subalterno					
> Seconda unità abitativa: Comune censuariofoglio nrparticella/mappale subalterno					
> Terza unità abitativa: Comune censuario					
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					
<u>catastale/i)</u>					
() 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.

Dichiarazione sostituiva allegata alla domanda di alloggio E.R.P. Sovvenzionata nel Comune di Montelabbate REQUISITI DI AMMISSIONE

Mod. 2

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 € **13.877,00** (ovvero pari o inferiore ad € 16.652,40 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.

cgoi	innerte sottosorita, e depositata presso il orti evideriziato nell'attestazione 1.o.E.E.					
PA	ADRO D.2 - RTE RISERVATA AI RICHIEDENTI CHE INTENDONO COSTITUIRE UN NUCLEO AUTONOMO RISPETTO AL OPRIO 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 lavorativa					
1						
2						
3						
4						
Not	e:					
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 come attestato dalla documentazione allegata						
No	e:					
Qua	<u>lro F</u>					
	☐ F.1 dichiara che nessun componente del nucleo familiare richiedente incluso il sottoscritto occupa abusivamente un alloggio di edilizia residenziale pubblica ovvero sono trascorsi cinque anni dalla data di accertamento dell'occupazione abusiva.					
No	e:					

Mod. 2

Quadro G	
G.1 dichiara di non avere riportato negli ultimi 10 anni dalla data di passata in giudicato o applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 de quali è prevista la pena detentiva non inferiore nel massimo edittale Oppure	el C.P.P., condanna per delitti non colposi per
G.2 dichiara di avere riportato negli ultimi 10 anni dalla data di pu passata in giudicato o applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 de quali è prevista la pena detentiva non inferiore nel massimo edittale a d ☐ Sia intervenuta riabilitazione di cui agli articoli 178 e 179 del Codice ☐ Abbia provveduto all'integrale risarcimento dei danni ed estinzione di	el C.P.P., condanna per delitti non colposi per ue anni per i quali: e penale;
Note:	
- Allega fotocopia documento di identità in corso di validità	FIRMA DEL DICHIARANTE
Montelabbate, lì	