

SETTORE III – SERVIZI ALLA PERSONA, WELFARE E COESIONE SOCIALE
UFFICIO POLITICHE EDILIZIA ABITATIVA

DOMANDA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA A CANONE SOCIALE. BANDO INTEGRATIVO 2026

Legge Regionale 06 aprile 1989 n° 13 - articolo 12 e successive modificazioni ed integrazioni

Bando assegnazione alloggi ERP	Anno 2026	Protocollo
--------------------------------	-----------	------------

bollo da € 16,00

Al Responsabile Settore III – Servizi alla Persona Welfare e Coesione Sociale – Ufficio Politiche Edilizia Abitativa - Comune di OZIERI

II/La sottoscritto/a

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Nato a	Prov.	il	cittadinanza	Residente
in via/piazza n°		Telefono/cellulare	e-mail	

- consapevole che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del DPR 445/2000;
- consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

- ☐ venga valutata la **domanda di inserimento nella nuova graduatoria** per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica a canone sociale, bando integrativo 2026; (*procedere con la compilazione della domanda*)
- ☐ venga valutata la nuova domanda essendo mutate le condizioni precedentemente dichiarate nella **domanda già inserita nella vigente graduatoria 2024**; (*procedere con la compilazione della domanda*)

A tal fine

DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000

1) (barrare la casella che interessa)

☐	Di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino del seguente stato comunitario	
☐	Di avere la residenza anagrafica o di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel comune di Ozieri.	
☐	Di essere lavoratore sardo emigrato e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni.	
oppure		
☐	Di essere cittadino extracomunitario in regola con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.	
☐	Di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale e/o di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo.	
☐	Di risiedere nel comune di Ozieri dal	(almeno 5 anni prima della data del bando).

Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

☐	Non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione.
☐	Hanno titolarità di diritto di proprietà, uso o abitazione su alloggio avente superficie utile inadeguata alle esigenze del nucleo familiare
☐	Non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978 sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale di assegnazione.
☐	Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici.
☐	Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici.
☐	Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice.
☐	Dispongono di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare pari ad €
☐	Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti.
☐	Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.
☐	Sono a conoscenza della responsabilità derivanti da false dichiarazioni.
☐	Altro:

2) che il proprio nucleo familiare è così composto (indicare i componenti del nucleo familiare come risultante dai registri anagrafici, richiedente compreso, e non quelli con cui eventualmente si coabita e con cui non si abbiano rapporti di parentela)

(REDDITO IMPONIBILE LORDO REDDITI 2024)

	Cognome Nome	lavoro dipendente/pensione	
1	Il sottoscritto richiedente	€	
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Altri redditi	
		€	
2	Cognome e nome	Nato a - il	lavoro dipendente/pensione
			€
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente	Codice fiscale	Altri redditi
			€

3	Cognome e nome		Nato a - il		lavoro dipendente/pensione	
					€	
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente		Codice fiscale		Altri redditi	
					€	
4	Cognome e nome		Nato a - il		lavoro dipendente/pensione	
					€	
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente		Codice fiscale		Altri redditi	
					€	
5	Cognome e nome		Nato a - il		lavoro dipendente/pensione	
					€	
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente		Codice fiscale		Altri redditi	
					€	
6	Cognome e nome		Nato a - il		lavoro dipendente/pensione	
					€	
	Occupazione/in cerca di lavoro/disoccupato/studente		Codice fiscale		Altri redditi	
					€	

3) di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare anagrafico:

N.	Cognome e nome	Parentela rispetto al richiedente	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

4) di essere nelle seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: (barrare la casella che interessa)

A		Condizioni soggettive possedute alla data di pubblicazione del bando (massimo 8 punti)					
BARRARE CON UNA CROCETTA		SITUAZIONI CHE HANNO DIRITTO A PUNTEGGIO L.R. 6 APRILE 1989, N. 13 ART.9 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI	RISERVATO ALL'UFFICIO				
			ISTRUTTORIA			GRADUATORIA	
			PUNTEGGIO	DOCUMENTAZIONE COMPLETA	DOCUMENTAZIONE INCOMPLETA	PROVVISORIA	DEFINITIVA
A.1	☐ A.1.1	REDDITO FAMILIARE Reddito pro capite del nucleo familiare, determinato con le modalità di cui all'art. 21 della Legge 5 agosto 1978, n.457 e successive modificazioni: A.1.1) non superiore a € 1.821,00 annue per persona A.1.2) superiore a € 1.821,00 ed inferiore a € 3.035,00 annue per persona	②				
	☐ A.1.2		①				
A.2	☐ A.2	NUCLEO FAMILIARE Richiedente il cui nucleo familiare sia corrisposto da cinque o più unità	①				
A3	☐ A.3	ANZIANI Ultrasessantenni richiedenti che, alla data della domanda, abbiano superato il 60° anno di età a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico N.B. il punteggio non è cumulabile con il punteggio A6	①				
A.4	☐ A.4.1	GIOVANI COPPIE nucleo familiare la cui costituzione: A.4.1) è prevista il _____ (entro un anno dalla presentazione della domanda) <u>si richiede di allegare:</u> ☞ autocertificazione (Alleg. 1) dei nubendi attestante la volontà di voler costituire un nuovo nucleo familiare e documentazione relativa al reddito di entrambi (il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine indicato) A.4.2) è avvenuta il _____ (non oltre due anni la presentazione della domanda) <u>si richiede di allegare:</u> ☞ idonea documentazione atta a dimostrare che il richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata il punteggio di cui alla precedente lettera A.4.2) è attribuibile purché la famiglia del richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario, comunque dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata N.B. il punteggio non è cumulabile con il punteggio A6	①				
	☐ A.4.2		①				
A.5	☐ A.5.1 ☐ A.5.2	INVALIDI E PORTATORI DI HANDICAP nucleo familiare nel quale uno o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciute dalle autorità competenti che comportino una diminuzione della capacità lavorativa A.5.1) da 1/3 e fino ai 2/3 (da 33% a 66%) invalidi A.5.2) superiore a 2/3 (uguale o superiore al 67%) portatori di handicap <u>si richiede di allegare:</u> ☞ certificato attestante l'invalidità e l'handicap o della sentenza di riconoscimento di invalidità rilasciato dalle competenti autorità ☐ CERTIFICATO ALLEGATO N.B. i punteggi non sono cumulabili tra loro	② ③				

A.6	☐ A.6	EMIGRATI E PROFUGHI nucleo familiare che rientri in Italia per stabilirvi la residenza o che sia rientrato da non più di dodici mesi dalla data del bando. <u>si richiede di allegare:</u> ☞ Emigrato: certificato autorità consolare e certificato storico di residenza; ☞ Profugo: certificato rilasciato dalla Prefettura N.B. i punteggi non sono cumulabili tra loro N.B. non cumulabile col punteggio A3 e A4	②				
A.7	☐ A.7	FAMIGLIA MONOPARENTALE Nucleo familiare costituito da un solo genitore e 1 o più figli minori; a tal fine dichiara di essere: ☐ Celibe/nubile ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a (Allegare, nel caso, copia della sentenza di separazione o divorzio)	②				
B		Condizioni oggettive possedute alla data di pubblicazione del bando (massimo 10 punti)					
B.1	☐ B.1.1	ALLOGGIO IMPROPRIO Nucleo familiare che abita da almeno due anni in alloggio impropriamente adibito ad abitazione, ovvero in alloggio inidoneo per condizioni statico-strutturali o igienico-sanitarie; ovvero alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica. <u>si richiede di allegare:</u> ☞ certificato della ASL recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali; ☞ certificato della P.A. da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica ☐ CERTIFICATO ALLEGATO N.B. si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale, quando la sistemazione precaria derivi da abbandono dell'alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo. In tal caso, dovranno essere prodotti copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento dell'Autorità giudiziaria. N.B. non cumulabile col punteggio B1.3 e B3	④				
	☐ B.1.2	COABITAZIONE Nucleo familiare che abita da almeno 2 anni in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno 2 unità, . N.B. non cumulabile col punteggio B2 e B3	②				
	☐ B.1.3	STATO DELL'ALLOGGIO Nucleo familiare che abiti da almeno due anni dalla data del bando in alloggio antigenico, privo dei servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità non eliminabile con normali interventi di manutenzione. <u>si richiede di allegare:</u> ☞ certificato della ASL da cui risultino descritte le condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente e diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità che non sia eliminabile con normali interventi di manutenzione; ☐ CERTIFICATO ALLEGATO N.B. non cumulabile col punteggio B1.1 e B3	②				
B.2	☐ B.2.1	ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO Nucleo familiare che abiti alla data del bando in alloggio sovraffollato. B.2.1) da due persone a vano utile	②				
	☐ B.2.2	B.2.2) da tre persone a vano utile;	③				
	☐ B.2.3	B.2.3) da quattro persone a vano utile <u>si richiede di allegare:</u> ☞ certificato della ASL recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui è composto l'alloggio e la dichiarazione di sovraffollamento, copia planimetria alloggio. N.B. non cumulabile col punteggio B1.2 e B3	④				
B.3	☐ B.3.1	SFRATTO E RILASCIO DELL'ALLOGGIO Nucleo familiare che debba abbandonare l'alloggio per: B.3.1) ordinanza, sentenza, esecutiva di sfratto con intimato per inadempimento contrattuale ovvero verbale di conciliazione non ancora eseguiti alla data del bando <u>Documento da allegare:</u> ☞ copia del provvedimento giudiziario	④				
	☐ B.3.2	B.3.2) ordinanza di sgombero non ancora eseguita al momento del bando; <u>Documento da allegare:</u> ☞ copia del provvedimento di sgombero	④				
	☐ B.3.3	B.3.3) rilascio dell'alloggio di servizio per il dipendente da ente pubblico o da privato a seguito di collocamento a riposo. <u>Documento da allegare:</u> ☞ copia del provvedimento dell'Ente o dichiarazione del datore di lavoro. N.B. i punteggi non sono cumulabili con tutte le condizioni B	④				

Allegati: (obbligatori):

1. copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità.
2. copia della dichiarazione dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare (Modello CU, Mod. 730, Modello Unico, certificato di pensione) relativo **all'intero anno solare precedente la presentazione della domanda (anno 2025 per redditi anno 2024).**

(facoltativi, da allegare per le condizioni ricorrenti)

- ☐ copia del certificato ASL attestante l'invalidità o sentenza di riconoscimento di invalidità.
☐ originale o copia conforme del certificato ASL che dichiara l'alloggio ☐ improprio ☐ antigenico ☐ sovraffollato.
☐ copia della planimetria dell'alloggio.
☐ copia di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempimento contrattuale.
☐ copia del verbale di conciliazione giudiziaria.
☐ copia dell'ordinanza di sgombero.
☐ calcolo del valore locativo del/degli immobile/i inadeguato/i posseduto/i, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978..
☐ copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato.
☐ copia della sentenza di divorzio.
☐ certificato autorità consolare e certificato storico di residenza (per gli emigrati).
☐ certificazione rilasciata dalla Prefettura attestante lo stato di profugo.
☐ copia del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio.
☐
☐
☐
☐

Letto, confermato e sottoscritto

La/Il dichiarante

_____, li _____
luogo data

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni la famiglia anagrafica

2) _____
(firma leggibile per esteso)

3) _____
(firma leggibile per esteso)

4) _____
(firma leggibile per esteso)

5) _____
(firma leggibile per esteso)

6) _____
(firma leggibile per esteso)

7) _____
(firma leggibile per esteso)

Modalità di sottoscrizione (art. 38 D.P.R. 445/2000)

N.B. per ciascuna firma deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Via _____ n° _____ tel. _____

NOTA: IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTA' DI ESEGUIRE IN OGNI MOMENTO CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, PER VERIFICARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA.

Informativa: Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell'art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili a norma dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell'art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ai fini di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il dichiarante

_____, li _____
luogo data

(firma leggibile per esteso)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

<u>Graduatoria provvisoria</u>	punteggio _____
Osservazioni:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Data _____	Firma _____

<u>Graduatoria definitiva</u>	punteggio _____
Osservazioni:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Data _____	Firma _____