Marca da bollo
da
euro 16,00

Spett.le
Comune di Macomer
Ufficio Patrimonio
Corso Umberto I, n. 13
08015 Macomer (NU)

Modulo B - *Domanda di inserimento*

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (E.R.P.)

(Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13 – e successive modificazioni e integrazioni)

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto:

Dati del RICHIEDENTE																	
Cognome								**Nome**									
Codice Fiscale																	
Nato in (indicare lo Stato) **a**											**prov.**		**il**				
Tel. /Cell.																	
e-mail:							**P.E.C.:**										

- **consapevole** delle responsabilità penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000), e
- **consapevole che,** qualora da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in concessione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica che si dovessero rendere disponibili nel Comune di Macomer.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 – alla data di presentazione della domanda

1) *(barrare le caselle che interessano)*

☐	Di essere residente in _____ (indicare lo Stato) a _____ (indicare il Comune/Città) in via _____ n°_____ piano ____ interno ___
☐	Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
☐	Di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea _____ (specificare lo stato)
☐	Di prestare la propria attività lavorativa ☐ esclusiva / ☐ principale nel Comune di Macomer: ☐ lavoro subordinato presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____; ☐ lavoro autonomo: con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n°_____ (Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale

☐

- Di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea (specificare quale stato) _____ in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.
- Di risiedere nel Comune di Macomer dal _____ (almeno 5 anni prima della data di pubblicazione del bando),
- Di essere in possesso del:
  - ☐ Permesso di soggiorno CE n° _____ valido fino al (durata almeno biennale) _____, rilasciato dal Questore di_____
  - ☐ Carta di soggiorno n° _____ rilasciata il _____dal Questore di _____

ai sensi del D.lgs. 286/1998, *(Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà però inserita in graduatoria con riserva)*

- Di esercitare, ai sensi dell'art. 27 legge 30 luglio 2002, n. 189, regolare attività lavorativa:
  - ☐ di lavoro subordinato presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____;
  - ☐ di lavoro autonomo: con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n°_____
- Di essere a conoscenza che i cittadini extra europei concorrono all'assegnazione degli alloggi in condizioni di parità con i cittadini europei, ma, qualora in posizione utile in graduatoria, otterranno l'assegnazione degli alloggi entro il limite del 10% degli alloggi disponibili.

☐

☐ Di essere lavoratore sardo emigrato nel Comune di _____ _____

☐ Di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____ con l'iscrizione nei registri A.I.R.E. del Comune di_____ e

- ◯ col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza
- ◯ col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ (da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando) e di abitare attualmente nel Comune di _____

☐ Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni

☐

- Di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____con decreto n. _ _ _ _ _ _ _ del _____
- Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni

☐

Di abitare in alloggio ubicato nel Comune di _____ ( ) in via/pizza _____ n° _____ identificato al foglio _____mappale _____sub. _____ composto di n. _____vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq. _____

- ☐ in locazione/comodato d'uso: alloggio di proprietà del/la sig./ra _____ _____ nato/a a _____ il _____ ( ) Codice Fiscale _____
- ☐ di sua proprietà identificato al foglio _____mappale _____sub. _____e avente una rendita catastale complessiva pari a _____quota posseduta _____

In quanto alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2, punto c) della L.R. 13/89:

- ❒ mi impegno a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;
- ❒ non mi impegno a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;

- 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 del Comune di Macomer (vedi punto 3 del paragrafo 3 del Bando)

☐ Non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione 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 e s.m.i., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito del comune di Macomer.

N.B. se non si fosse in grado di determinare il valore locativo o di compararlo con uno adeguato situato a Macomer NON barrare la casella e mettere su di essa un punto interrogativo.

La parte sottostante va compilata per tutti gli alloggi diversi da quelli considerati adeguati e situati nel Comune di Macomer di

	cui al punto precedente sui quali i componenti del nucleo (anche singolarmente) vantano diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione.
	Che il /la signor/a (Nome) _____(Cognome) _____ componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, …) _____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ in via_____ n° civico _____ C.A.P._____ Piano _____identificato al foglio_____mappale _____sub. _____ quota posseduta _____superficie utile _____(*vedi punto 3 del paragrafo 3 del Bando)* ubicazione *(se l'immobile non è a Macomer)* _____ (*vedi l'art. 18 della L. 392/1978*) data di ultimazione dei lavori di costruzione (risultante dal certificato di abitabilità o, in mancanza, dal certificato di ultimazione dei lavori presentato agli uffici delle imposte, oppure quella comunque accertata) e l'eventuale data di ultimazione dei lavori di integrale ristrutturazione o di completo restauro dell'unità immobiliare_____ stato di conservazione e manutenzione _____(*vedi l'art. 18 della L. 392/1978*)
	Che il /la signor/a (Nome) _____(Cognome) _____ componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, …) _____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ in via_____ n° civico _____ C.A.P._____ Piano _____identificato al foglio_____mappale _____sub. _____ quota posseduta _____superficie utile _____(*vedi punto 3 del paragrafo 3 del Bando)* ubicazione *(se l'immobile non è a Macomer)* _____ (*vedi l'art. 18 della L. 392/1978*) data di ultimazione dei lavori di costruzione (risultante dal certificato di abitabilità o, in mancanza, dal certificato di ultimazione dei lavori presentato agli uffici delle imposte, oppure quella comunque accertata) e l'eventuale data di ultimazione dei lavori di integrale ristrutturazione o di completo restauro dell'unità immobiliare_____ stato di conservazione e manutenzione _____(*vedi l'art. 18 della L. 392/1978*)
	Che il /la signor/a (Nome) _____(Cognome) _____ componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, …) _____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ in via_____ n° civico _____ C.A.P._____ Piano _____identificato al foglio_____mappale _____sub. _____ quota posseduta _____superficie utile _____(*vedi punto 3 del paragrafo 3 del Bando)* ubicazione *(se l'immobile non è a Macomer)* _____ (*vedi l'art. 18 della L. 392/1978*) data di ultimazione dei lavori di costruzione (risultante dal certificato di abitabilità o, in mancanza, dal certificato di ultimazione dei lavori presentato agli uffici delle imposte, oppure quella comunque accertata) e l'eventuale data di ultimazione dei lavori di integrale ristrutturazione o di completo restauro dell'unità immobiliare_____ stato di conservazione e manutenzione _____(*vedi l'art. 18 della L. 392/1978*)
☐	Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile senza dar luogo al risarcimento del danno.
☐	Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti Pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito o inutilizzabile senza dar luogo al risarcimento del danno.
☐	Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in concessione semplice.
☐	Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L. 5/8/78 N.457 e successive integrazioni e modificazioni, riferito all'anno d'imposta 2024 non è superiore a € 17.131,00.
☐	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.

2) che il proprio nucleo familiare è così composto. *Questa sezione deve essere compilata anche dalle "Giovani Famiglie" di cui al paragrafo 4 punto a.4 del Bando (qualora sussistano le condizioni ivi previse).*

1	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Richiedente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o **assimilato** (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
2	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Componente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
3	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Componente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
4	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Componente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
5	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Componente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
6	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Componente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
7	**Cognome**		**Nome**		**Sesso**	**Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2025**
Componente	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) **€**
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) **€**
Totale reddito annuo complessivo imponibile €.						,

1. Rapporto di parentela: (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero)
2. Stato civile: indicare: Cel (celibe), Nub (nubile), Con (coniugato), V (vedovo), Sep (separato/a – allegare fotocopia del decreto di omologazione della separazione consensuale o sentenza di separazione), Div (divorziato/a – allegare sentenza di divorzio).
3. Professione/Occupazione: (Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente / casalinga / pensionato)
4. Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dalla dichiarazione o certificazione dei redditi (anno d'imposta 2024). Il reddito di ciascun componente deve essere distinto tra quello proveniente da lavoro dipendente e/o assimilato e quello derivante da altre fonti: lavoro autonomo, terreni, fabbricati, etc.
5. Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dalla dichiarazione o certificazione dei redditi (anno d'imposta

2024). Il reddito di ciascun componente deve essere distinto tra quello proveniente da lavoro dipendente e/o assimilato e quello derivante da altre fonti: lavoro autonomo, terreni, fabbricati, etc.

N° componenti nucleo familiare	
N° figli a carico	
Reddito complessivo imponibile da lavoro dipendente	€

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

	Cognome e nome	*Rapporto/Parentela col richiedente*	*Codice fiscale*
1			
2			
3			
4			

4) di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: *(barrare le caselle che interessano)*

a) Condizioni soggettive possedute alla data della presentazione della domanda			**Punteggio**
1)		**Reddito pro-capite del nucleo familiare**, ☐ **a.** non superiore a € 1.863,00 annue per persona ☐ **b.** superiore a € 1.863,00 e non superiore a € 3.105,00 annue per persona	**2** **1**
2)	☐	**Nucleo familiare** composti da 5 o più unità.	**1**
3)	☐	**Anziani**: nuclei familiari di non più di due componenti o le persone sole che alla data del bando abbiano superato il 60° anno di età: tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico. *N.B.: Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 6)*	**1**
4)	☐	Nucleo familiare la cui costituzione: **1. è prevista** il _____(entro un anno dalla data di presentazione della domanda) (***Il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine suindicato***) attraverso _____ (es. contrazione di matrimonio, trasferimento di residenza, etc) i cui componenti coabitano nel Comune di _____(____) via _____n° ____ in alloggio distinto in catasto al foglio _____ mappale _____particella_____ a titolo di _____ (locatari, comodatari, proprietari, etc) ragione dell'occupazione a titolo precario _____ _____ (esempio: vendita da parte del proprietario, imminente scadenza dell'assegnazione senza possibilità di proroga). e/o ragione della inadeguatezza dell'alloggio occupato e degli altri dei quali ogni futuro componente avrebbe la disponibilità _____ _____ (esempio presenza di barriere architettoniche importanti in relazione alla disabilità o all'età di un componente del nucleo)	**1**
	☐	**2. è avvenuta** il _____nel Comune di _____ (ovvero formatasi da non oltre due anni dalla data della domanda) ragione dell'occupazione a titolo precario _____ _____ (esempio: vendita da parte del proprietario, imminente scadenza dell'assegnazione senza possibilità di proroga). e/o ragione della inadeguatezza dell'alloggio occupato e degli altri dei quali ogni componente avrebbe la disponibilità _____ _____ (esempio presenza di barriere architettoniche importanti in relazione alla disabilità o all'età di un componente del nucleo) *N.B Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 6)*	**1**
5)		**Invalidi e portatori di handicap**: nuclei familiari nei quali uno o più componenti siano affetti da menomazione di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità competenti, che comportino una diminuzione della capacità lavorative:	
	☐	**a.** da 1/3 a 2/3 (invalidi) numero componenti _____	**2**
	☐	**b.** superiore a 2/3 (portatori di handicap) numero componenti _____ *N.B.: I punteggi (punto a. e punto b.) non sono cumulabili tra loro.*	**3**

6)	☐ ☐	**<u>Emigrati e Profughi</u>:** nuclei familiari che rientrino in Sardegna per stabilirvi la loro residenza o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando. 1. Emigrato (qualora coincida col richiedente) Comune di iscrizione AIRE _____ Ultimo Comune di residenza in Italia _____ Indicare quando il nucleo intende trasferire (se non lo ha già fatto) la residenza a Macomer _____ 2. Emigrato (qualora NON coincida col richiedente) Rapporto col sardo emigrato _____(coniuge o discendente) Luogo di nascita del sardo emigrato _____ Comune di iscrizione AIRE del sardo emigrato_____ Ultimo Comune di residenza in Italia del sardo emigrato _____ Indicare quando il nucleo intende trasferire (se non lo ha già fatto) la residenza a Macomer _____ **<u>N.B. L'emigrato (o il suo discendente) dichiara con la presentazione dell'istanza di non aver partecipato ad altri bandi di assegnazione di alloggi E.R.P. in altri comuni della Sardegna.</u>** 3. Profugo *N.B.: Il punteggio non è cumulabili con i punteggi di cui ai punti 3) e 4)*	**2** **2**

b) Condizioni oggettive			**Punteggio**
b.1)		Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a:	
1)	☐ ☐	**b.1.1.1) Abitazione in alloggio impropriamente adibito ad abitazione** **b.1.1.2) Inidoneità abitativa per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari** **b.1.1.3) Alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica.** - Soggetto/P.A. che ha disposto l'assegnazione _____ - Estremi dell'atto di assegnazione (n° e data) _____ - Comune in cui si trova l'alloggio _____ *N.B.: Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al punto 1) derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto.* *Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui ai punti 3) e 5).*	**4**
2)	☐	**b.1.2.1) Coabitazione:** nucleo familiare che abita in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità. *N.B.: Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 4) e 5)*	**2**
3)	☐	**b.1.3.1) Abitazione in alloggio antigienico**, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, non eliminabile con normali interventi di manutenzione. *N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 1) e 5).*	**2**
b.2)		Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando, in particolare:	
4)	☐ ☐ ☐	**b.2.1) Abitazione in alloggio sovraffollato**: a) da 2 persone a vano utile; b) da 3 persone a vano utile; c) da 4 persone a vano utile. Il suddetto punteggio è attribuito: - dividendo il numero dei componenti del nucleo familiare per il numero dei vani utili indicati nel verbale ASL, il numero risultante verrà arrotondato all'unità superiore: **b.2.2)** nella misura di 0,50 al titolare di diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi del punto 3) del paragrafo 3 del presente bando, se il titolare medesimo non si impegna, all'atto della domanda, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato. *N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 2) e 5).*	**2** **3** **4**
5)	☐ ☐ ☐	**b.3) Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di:** a) ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale; b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando; c) rilascio dell'alloggio di servizio per dipendente da Ente Pubblico o privato collocato a riposo che usufruisca di alloggio di servizio. Nel caso di datore di lavoro pubblico: - Ente che ha emesso il provvedimento di collocamento a riposo_____ _____ - N° e data del provvedimento _____ _____ *N.B.: Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 1), 2), 3) e 4) ovvero non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.*	**4**

Inoltre DICHIARA

- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:

Cognome	**Nome**	
Città	**Prov.**	**CAP**
via		**n°**
e-mail:		
Tel. /Cell.	**P.E.C.:**	

- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni verso l'Estero verranno effettuate via mail: non saranno, dunque, trasmesse lettere o raccomandate.
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando e si impegna a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti e/o da parte della Guardia di Finanza atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda.

Elenco degli Allegati:

1. copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei componenti del nucleo e degli alti soggetti coabitanti
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Con la sottoscrizione il soggetto non parente o affine del richiedente dichiara di far parte del nucleo familiare (anche ai fini dell'inclusione economica e giuridica dello stesso).

Con la sottoscrizione il soggetto appartenente al nucleo del concorrente, dichiara di possedere i requisiti di cui ai numeri 3), 4), 5), 7) del Bando alla data di presentazione della domanda, nonché al momento dell'assegnazione.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____
luogo *data*

Il dichiarante

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare

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)