

Amministrazione destinataria



Azienda ASP ambito 9

Ufficio destinatario

Ufficio Inclusione Sociale

Domanda per la formazione di una graduatoria di aspiranti all'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata per il Comune di Cupramontana

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				

Soggetto interessato

- il richiedente
- per il seguente soggetto tutelato

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di ():
amministratore di sostegno, curatore, tutore legale*

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di poter conseguire nel Comune di Cupramontana l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica nel rispetto della disciplina vigente

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti indicati nel regolamento dell'ASP Ambito 9 che disciplina le modalità di assegnazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica

Requisiti di ammissibilità

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino del seguente stato aderente all'Unione Europea

Stato

- di essere cittadino del seguente stato non aderente all'Unione Europea e di essere titolare di permesso o carta di soggiorno

Stato

Rilasciato da

Scadenza

pertanto allega permesso di soggiorno o cedolino della richiesta di rinnovo

- di essere residente nel Comune di

Comune di

- di prestare attività lavorativa nel Comune di

(in caso di dichiarazione dell'attività lavorativa prevalente deve essere allegato il contratto di lavoro in essere)

Comune di

la dichiarazione di attività lavorativa va resa solo da coloro che non sono residenti nel Comune per il quale chiedono assegnazione di un alloggio di edilizia sovvenzionata ma vi svolgono attività lavorativa prevalente.

- di non essere titolare di una quota superiore al 25 % del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su un'abitazione, ovunque ubicata, che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competenti ovvero, per abitazione situata sul territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali sugli immobili
- di avere un ISEE del nucleo familiare in corso di validità pari o inferiore a 14.044,00 € ovvero pari o inferiore a 16.853,00 € per famiglie mono-personali
- di non avere avuto precedenti assegnazioni in proprietà o patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici
- di non aver riportato negli ultimi dieci anni condanna per delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena detentiva non inferiore a due anni

La mancata dichiarazione di uno o più requisiti determina l'esclusione della domanda in quanto requisito di ammissibilità

- il nucleo familiare è composto dalle seguenti persone anagraficamente residenti come di seguito elencato (includere anche il nominativo del richiedente)

Numero dei componenti

Cognome e nome	Parentela	Data e luogo di nascita	Attività lavorativa	Invalidità >74%

- che il sottoscritto intende costituire un nucleo familiare autonomo unitamente alle persone di seguito elencate appartenenti al nucleo originario e di età pari o inferiore ai 35 anni

Cognome e nome	Parentela	Data e luogo di nascita	Attività lavorativa	Invalidità >74%

DICHIARA INOLTRE DI APPARTENERE ALLE SEGUENTI CATEGORIE

- nucleo familiare composto esclusivamente da giovani con età inferiore ai 35 anni
- persona con età superiore ai 65 anni o nucleo con persona di età superiore ai 65 anni di età
- cittadino maggiorenne o minorenne facente parte il nucleo familiare affetto da menomazioni di qualsiasi genere con riconoscimento della condizione di invalidità e/o disabilità certificata dalla competente commissione medica
- nucleo familiare monoparentale con minori a carico
- soggetto appartenente alle Forze dell'Ordine e al Corpo nazionale dei Vigili del Fuoco
- soggetto riconosciuto vittima di reati di violenza domestica
- di possedere il seguente ISEE (*)

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) in caso di ISEE pari a 0,00 € è obbligatorio allegare la dichiarazione delle fonti di sostentamento del nucleo familiare

DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

di possedere le seguenti condizioni soggettive ai fini dell'attribuzione del punteggio

(i punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti o certificazioni attestanti la legittimità della richiesta)

Reddito ISEE	Punteggio
<input type="radio"/> reddito complessivo del nucleo familiare non superiore a 7.101,12 €	punti 5
<input type="radio"/> reddito complessivo del nucleo familiare non superiore a 10.651,68 €	punti 3.5
<input type="radio"/> reddito complessivo del nucleo familiare non superiore a 14.044,00 €	punti 2
Numero dei componenti il nucleo familiare	
<input type="checkbox"/> un componente nel nucleo familiare	punti 1
<input type="checkbox"/> due o tre componenti nel nucleo familiare	punti 2
<input type="checkbox"/> quattro o più componenti nel nucleo familiare	punti 3
Composizione del nucleo familiare in riferimento alla presenza di persone anziane	
<input type="checkbox"/> nucleo familiare con anziano di età pari o superiore a 65 anni (in presenza di più anziani si prende in considerazione quello con età superiore)	punti 1
<input type="checkbox"/> nucleo familiare con anziano di età pari o superiore a 75 anni (in presenza di più anziani si prende in considerazione quello con età superiore)	punti 2
<input type="checkbox"/> nucleo familiare con anziano di età pari o superiore a 85 anni (in presenza di più anziani si prende in considerazione quello con età superiore)	punti 3
Composizione del nucleo familiare in riferimento a persone in condizione di disabilità	
<input type="checkbox"/> componente con riconoscimento di invalidità > 67 % e < 100% o minorenni con difficoltà persistenti a svolgere funzioni della sua età pertanto allega copia della certificazione di disabilità rilasciata dalle autorità competenti	punti 2
<input type="checkbox"/> componente con riconoscimento di invalidità pari al 100% pertanto allega copia della certificazione di disabilità rilasciata dalle autorità competenti	punti 3
<input type="checkbox"/> componente con riconoscimento di invalidità pari al 100% con indennità di accompagnamento o minorenni con necessità di assistenza continua non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita pertanto allega copia della certificazione di disabilità rilasciata dalle autorità competenti	punti 4
<input type="checkbox"/> presenza di due o più componenti disabili appartenenti alle categorie già definite ai punti precedenti pertanto allega copia della certificazione di disabilità rilasciata dalle autorità competenti	+ 1 pt del punteggio attribuito fino a un massimo di 6 punti
Presenza del nucleo familiare di minori di età non superiore ai 14 anni	
<input type="checkbox"/> presenza di un minore di età non superiore a 14 anni	punti 1
<input type="checkbox"/> presenza di due minori di età non superiore a 14 anni	punti 2
<input type="checkbox"/> presenza di tre o più minori	punti 3
Nuclei familiari mono parentali con minori a carico	
<input type="checkbox"/> nucleo familiare monoparentale con un minore a carico	punti 2
<input type="checkbox"/> nucleo familiare monoparentale con due minori a carico	punti 3
<input type="checkbox"/> nucleo familiare monoparentale con tre o più minori a carico	punti 4

nuclei composti esclusivamente da giovani di età non superiore a 35 anni

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> nuclei composti esclusivamente da giovani di età non superiori a 35anni: una persona | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> nuclei composti esclusivamente da giovani di età non superiori a 35anni: due persone | Punti 3 |
| <input type="checkbox"/> nuclei composti esclusivamente da giovani di età non superiori a 35anni: tre o più persone | punti 4 |

nuclei composti unicamente da persone anziane di età superiore a 65 anni

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> nuclei composti esclusivamente da persone anziane superiori a 65 anni | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> nuclei composti esclusivamente da persone anziane superiori a 75 anni | Punti 3 |
| <input type="checkbox"/> nuclei composti esclusivamente da persone anziane superiori a 85 anni | punti 4 |

Ulteriori informazioni per l'assegnazione del punteggio

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> presenza continuativa in graduatoria dal | 0.5 punto per ogni |
| Data | anno per un |
| <input type="text"/> | massimo |
| | di 10 anni |

DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

di possedere le seguenti condizioni oggettive ai fini dell'attribuzione del punteggio**

(i punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti o certificazioni attestanti la legittimità della richiesta)

Tipologia di alloggio	Punteggio
<input type="checkbox"/> alloggio improprio da almeno un anno dalla pubblicazione dell'avviso pertanto allega il certificato dell'autorità sanitaria competente	punti 3
<input type="checkbox"/> alloggio antigenico da almeno un anno dalla pubblicazione dell'avviso pertanto allega il certificato dell'autorità sanitaria competente	punti 2
<input type="checkbox"/> alloggio inadeguato da almeno un anno dalla pubblicazione dell'avviso pertanto allega il certificato dell'autorità sanitaria competente	punti 2
<input type="checkbox"/> alloggio non accessibile per barriere architettoniche da persone in condizioni di disabilità che necessitano dell'ausilio di sedia a ruote pertanto allega il certificato dell'autorità sanitaria competente	punti 2
<input type="checkbox"/> alloggi procurati a titolo precario da organi di pubblica assistenza (strutture di accoglienza, alloggi di emergenza, progetti di housing first)	punti 3
Abitazione in alloggio da rilasciarsi	
<input type="checkbox"/> provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempimento contrattuale fatti salvi i casi di morosità incolpevole con rilascio entro un anno dalla data di presentazione della domanda	punti 4
<input type="checkbox"/> provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempimento contrattuale fatti salvi i casi di morosità incolpevole con rilascio oltre un anno dalla data di presentazione della domanda	punti 3
<input type="checkbox"/> verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria, con rilascio entro un anno dalla data di presentazione della domanda	punti 3
<input type="checkbox"/> verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria, con rilascio oltre un anno dalla data di presentazione della domanda	punti 2
<input type="checkbox"/> ordinanza sindacale di sgombero per inagibilità	punti 4
<input type="checkbox"/> sentenza del tribunale che sancisca la separazione tra coniugi e l'assegnatario sia la parte soccombente ai sensi dell'art. 20 septies, comma 2 della L.R. 36/2005	punti 3

**Non sono cumulabili fra loro i punteggi indicati dalla tipologia di alloggio (condizioni oggettive)

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere consapevole che le informazioni assunte dall'ASP AMBITO 9 in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati
- di essere consapevole che la presentazione di documentazione falsa o contraffatta o di false attestazioni a sostegno della domanda comporta automaticamente, oltre alle relative responsabilità penali, l'esclusione della domanda
- di essere consapevole che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 quanto a modalità e responsabilità conseguenti
- di impegnarsi a comunicare per iscritto all' ASP AMBITO 9, in relazione al procedimento, ogni eventuale cambio di indirizzo o domicilio, esonerando la stessa da ogni responsabilità in ordine al mancato recapito delle comunicazioni ed eventuale perdita dei benefici a tale causa imputabile
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione delle proprie condizioni economico-sociali e a documentare all'ASP AMBITO 9 la sussistenza delle condizioni che hanno dato diritto all'assegnazione, pena la revoca dell'assegnazione stessa
- che le comunicazioni inerenti il procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo: Asp Ambito 9, U.O.C. Inclusione Sociale, Via Gramsci 95 Jesi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
- copia del permesso di soggiorno
- copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- eventuale decreto di nomina di amministratore di sostegno o tutore
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, comprensiva di dichiarazione sostitutiva unica
- dichiarazione fonte di sostentamento nucleo familiare e ISEE zero
- copia della documentazione attestante la morosità incolpevole
- copia della certificazione di invalidità rilasciata dalle autorità competenti
- copia della certificazione di disabilità rilasciata dalle autorità competenti
- copia della certificazione dell'accompagnamento rilasciata dalle autorità competenti
- documentazione attestante l'alloggio improprio, provvisorio o antigienico
- provvedimento esecutivo di rilascio del Tribunale Ordinario
- verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria
- ordinanza sindacale di sgombero
- contratto di lavoro in essere
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Jesi

Luogo

Data

il dichiarante