



COMUNE DI OLIENA



Provincia di Nuoro

Area Servizi alla Persona

Allegato B

Determinazione n. 456 del 16/06/2024

DOMANDA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA GENERALE VALEVOLE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA, UBICATI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI OLIENA.

Prot. N.	Bollo da € 16,00
----------	------------------

All'Ufficio Servizi Sociali

del Comune di Oliena

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
NATO A	PROVINCIA	IL
RESIDENTE A	VIA/PIAZZA/LOCALITA' N.	
E-MAIL	TELEFONO /CELLULARE	

a) 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;

b) consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000;

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di un alloggio di Edilizia residenziale Pubblica a canone sociale sito nel territorio del Comune di Nuraminis. A tal fine

DICHIARA

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

1) (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino del seguente stato comunitario _____
<input type="checkbox"/>	di avere la residenza anagrafica nel Comune di Oliena;
<input type="checkbox"/>	di risiedere nel Comune di Oliena dal _____
<input type="checkbox"/>	di prestare la propria attività lavorativa, esclusiva o principale, nel Comune di Oliena;
<input type="checkbox"/>	di essere lavoratore sardo emigrato e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni;
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino extracomunitario in regola con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio E.R.P.
<input type="checkbox"/>	di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale e/o di svolgere regolare attività di lavoro subordinato o autonomo

che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione;
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici;
<input type="checkbox"/>	non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da enti pubblici;
<input type="checkbox"/>	non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
<input type="checkbox"/>	dispongono di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare pari ad € _____
<input type="checkbox"/>	non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti;
<input type="checkbox"/>	dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti;
<input type="checkbox"/>	sono a conoscenza delle responsabilità derivanti da false dichiarazioni;
<input type="checkbox"/>	altro
<input type="checkbox"/>	altro

2) che il nucleo familiare a far data dal _____ 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)

	Il sottoscritto richiedente (cognome e nome)	Codice fiscale
1		
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	lavoro dipendente/pensione
		€
		Altri redditi
		€

2	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

3	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

4	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

5	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

6	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

7	Cognome e nome	Codice fiscale
	Rapporto di parentela rispetto al richiedente:	
		lavoro dipendente/pensione
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	€
		Altri redditi
		€

3) di CONVIVERE stabilmente con le seguenti persone (solo per convivenze instaurate da almeno due anni dalla data del bando):

n	Cognome nome	Codice fiscale
1	Rapporto rispetto al richiedente	data inizio convivenza
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	

1	lavoro dipendente/pensione		Altri redditi	
	€		€	
	Cognome nome		Codice fiscale	
2	Rapporto rispetto al richiedente		data inizio convivenza	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente			
	lavoro dipendente/pensione		Altri redditi	
	€		€	
	Cognome nome		Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente		data inizio convivenza	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente			
3	lavoro dipendente/pensione		Altri redditi	
	€		€	
	Cognome nome		Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente		data inizio convivenza	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente			
	lavoro dipendente/pensione		Altri redditi	
	€		€	
4	Cognome nome		Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente		data inizio convivenza	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente			
	lavoro dipendente/pensione		Altri redditi	
	€		€	
	Cognome nome		Codice fiscale	
	Rapporto rispetto al richiedente		data inizio convivenza	

4) di aver contratto **MATRIMONIO** in data _____, regolarmente registrato nell'archivio dello Stato civile del Comune di _____, con la seguente persona:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Nato a	Provincia	il
residente a	via/piazza/località	
Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente		
lavoro dipendente/pensione		Altri redditi
€		€

5) di aver contratto **UNIONE CIVILE** in data _____, regolarmente registrata nell'archivio dello Stato civile del Comune di _____, con la seguente persona:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Nato a	Provincia	il
residente a	via/piazza/località	
Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente		
lavoro dipendente/pensione	Altri redditi	
€	€	

6) di aver contratto **CONVIVENZA DI FATTO** in data _____, regolarmente registrata nell'archivio dello Stato civile del Comune di _____, con la seguente persona:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Nato a	Provincia	il
residente a	via/piazza/località	
Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente		
lavoro dipendente/pensione	Altri redditi	
€	€	

7) di coabitare nello stesso alloggio con altro nucleo familiare, ovvero con le seguenti persone:

n	Cognome nome	Codice fiscale	
1			
	Rapporto rispetto al richiedente		
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente		
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi	
	€	€	
	2		
		Rapporto rispetto al richiedente	
Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente			
lavoro dipendente/pensione		Altri redditi	
€		€	
		Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente		
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi	

3	€	€
	Cognome nome	Codice fiscale
4	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€
	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
5	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€
	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
6	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€
	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
7	Cognome nome	Codice fiscale
	Rapporto rispetto al richiedente	
7	Occupazione/in cerca di lavoro/ disoccupato/studente	
	lavoro dipendente/pensione	Altri redditi
	€	€

8) 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	A PROFILI SOGGETTIVI ATTRIBUTIVI DI PUNTEGGIO (8 punti complessivi);	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
	A1 - Reddito pro capite del nucleo familiare (determinato con le modalità di cui all'art. 21 della legge 05/08/1978 n. 457 e ss.mm.ii. – D.G.R. n. 9/38 del 10.03.2015)		Dichiarazione dei redditi di ciascun componente il nucleo familiare o altra documentazione attestante la situazione reddituale (in copia)
<input type="checkbox"/>	Non superiore a € 1.830,00	2	

<input type="checkbox"/>	Non superiore a € 3.035,00	1	
<input type="checkbox"/>	A2 – Nuclei familiari composti da cinque unità e oltre	1	
<input type="checkbox"/>	A3 - Richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico	1	
<input type="checkbox"/>	A4- Famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda e famiglie la costituzione è prevista entro un anno. N.B. Il punteggio è attribuibile soltanto quando la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata	1	Autocertificazione: VEDI PUNTO 2 ; per i nubendi AllegatoB1
<input type="checkbox"/>	A5 - Presenza nel nucleo familiare di persone affette da menomazioni di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità c che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa da 1/3 fino a 2/3	2	Verbale rilasciato da competente Ufficio ASL/INPS (in copia conforme all'originale)
<input type="checkbox"/>	A6 - Presenza di persone affette da disabilità nel nucleo familiare, da certificare da parte delle autorità competenti (ai fini dell'attribuzione del punteggio si considera persona affetta da disabilità il cittadino affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa a 2/3) (NB. Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A5).	3	Verbale rilasciato da competente Ufficio ASL/INPS (in copia conforme all'originale)
<input type="checkbox"/>	A7 - Nuclei familiari che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza (emigrati, profughi) o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data del bando. (N.B. Il punteggio non è cumulabile con quello di cui al punto A3 e A4)	2	Emigrato: certificato dell'autorità consolare e certificato storico di residenza. Profugo: certificato rilasciato dalla Prefettura (in copia conforme all'originale)

B Condizioni oggettive possedute alla data di pubblicazione del bando (massimo 10 punti)

BARRARE	B PROFILI OGGETTIVI ATTRIBUTIVI DI PUNTEGGIO (10 punti complessivi);	PUNTI	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
	B1 - Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a		

<input type="checkbox"/>	<p>B1.1 - Abitazione di alloggio impropriamente adibito ad abitazione (anche comprovata avvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico - strutturali ed igienico -sanitari), ovvero procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica (condizione molto grave) N.B. La condizione B1.1 non è cumulabile con la condizione B1.3</p>	<p>4</p>	<p>Certificazione rilasciata dal competente ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali; (in copia conforme all'originale)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>B.1.2. - Coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità (condizione grave) N.B. Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al punto B.1.1 derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto N.B. La condizione B1.2 non è cumulabile con B2.1</p>	<p>2</p>	<p>1) Autocertificazione: VEDI PUNTO 5; 2) Eventuale altra documentazione atta a dimostrare quanto dichiarato (relazione servizi sociali, Asl, Forza pubblica) (in copia conforme all'originale)</p>

<input type="checkbox"/>	B.1.3 - Abitazione in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi. N.B. La condizione B.1.3 non è cumulabile con la condizione B1.1	2	Certificazione rilasciato dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico - sanitarie; (in copia conforme all'originale)
--------------------------	---	---	---

	B.2 - Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando		
	B.2.1 - Abitazione in alloggio sovraffollato. N.B. La condizione B2.1 non è cumulabile con B1.2		Certificazione rilasciata dal competente Ufficio ASL ovvero dagli uffici comunali preposti, recante la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio in relazione ai componenti del nucleo familiare; (in copia conforme all'originale)
<input type="checkbox"/>	due persone a vano utile	2	
<input type="checkbox"/>	tre persone a vano utile	3	
<input type="checkbox"/>	quattro persone a vano utile	4	
	B2.2 - Il suddetto punteggio è attribuito solo in misura di 0,50 al titolare di un diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2 punto c) della L.R. 13/1989 se il titolare non si impegna, all'atto della richiesta per concorrere all'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nelle graduatorie e per i quali l'alloggio sia considerato adeguato.		

<input type="checkbox"/>	B3 - Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di Collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che usufruisca di alloggio di servizio (condizioni molto gravi) N.B. La condizione B3 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.	4	Copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero copia del provvedimento dell'autorità giudiziaria o qualsiasi documento utile all'attribuzione del relativo punteggio.(copia conforme all'originale)
--------------------------	--	---	---

A tal fine, il sottoscritto allega i seguenti documenti, dichiarando, ai sensi dell'art. 19, D.P.R. 445/2000, che essi sono conformi agli originali di riferimento:

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 CUD, Mod. 730, Modello Unico, certificato di pensione) relativo ai redditi prodotti nell'anno 2022.

(facoltativi, da allegare per le condizioni ricorrenti)

- copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno;

- copia del certificato ASL/INPS attestante l'invalidità o sentenza di riconoscimento di invalidità;
- copia del documento che dichiara l'alloggio impropriamente adibito ad alloggio;
- copia del documento che dichiara la coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari;
- copia del documento che dichiara l'alloggio antigenico;
- copia del documento che dichiara l'alloggio sovraffollato
- copia di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale;
- copia del verbale di conciliazione giudiziaria;
- copia dell'ordinanza di sgombero;
- copia del provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o della sentenza passata in giudicato;
- copia della sentenza di divorzio;
- copia certificato autorità consolare e certificato storico di residenza (per gli emigrati);
- copia certificazione rilasciata dalla Prefettura attestante lo stato di profugo;
- copia del provvedimento di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio; allegato B1
- "dichiarazione di voler contrarre matrimonio entro un anno dalla data del bando";
- _____
- _____

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li _____
 Luogo e data

LA/IL DICHIARANTE
 1) _____
 firma leggibile

I COMPONENTI MAGGIORENNI LA FAMIGLIA ANAGRAFICA

2) _____
 firma leggibile

3) _____
 firma leggibile

4) _____
 firma leggibile

5) _____
 firma leggibile

6) _____
 firma leggibile

) _____
 firma leggibile

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

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

Comune di _____ Oliena _____ in Corso Vittorio Emanuele

tel/cell _____

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.

firma

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Oliena, con sede in Oliena, Via V. Emanuele 4, email: info@comune.olienu.it, pec: protocollo@pec.comune.olienu.it, tel: 0784/280200, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato in **NICOLA ZUDDAS SRL, P. Iva 01913870927, con sede in Via G.B. TUVERI 22, 09129 Cagliari, Tel. 070-370280, email privacy@comune.it, PEC privacy@pec.comune.it**.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)