

Domanda n° _____

Presentata il _____

Regione Veneto * AZIENDA FELTRINA PER I SERVIZI ALLA PERSONA* Comune di
FELTRE (BL)

Domanda per la partecipazione al Bando di concorso per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica anno 2010 ai sensi della Legge Regionale 02.04.1996 n° 10 e successive modificazioni, pubblicato in data 13.10.2010.

Punteggio provvisorio _____

Punteggio definitivo _____

Avvertenza: compilare il modulo in ogni sua parte a macchina o in stampatello e barrare solo le caselle che interessano.

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____ codice fiscale _____

C H I E D E

l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione ai sensi della L.R. n° 10/96.
A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00:

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea

di essere cittadino straniero con carta di soggiorno ovvero regolarmente
soggiornante con permesso di soggiorno almeno biennale e con regolare
lavoro dipendente od autonomo
2. di essere nato a _____ il _____ stato civile _____;
3. di risiedere nel comune di _____ dal _____ indirizzo _____
n° _____ c.a.p. _____;
4. di prestare attività lavorativa esclusiva o principale nel comune di Feltre
5. che il proprio nucleo familiare ai fini della presente domanda è composto da n° _____ persone

DICHIARA inoltre per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare:

6. che il reddito annuo complessivo del nucleo familiare, di cui all'art. 2, lettera e), L.R. 10/96 non è superiore al limite stabilito nel bando ed ammonta a Euro _____, come risulta dal prospetto che segue e dalla documentazione /dichiarazione di cui ai seguenti punti 6.1 , 6.2 e 6.3 :

REDDITO ANNUO IMPONIBILE

N.	Cognome e nome	Cod. fiscale	Relaz. parentela	da lavoro dipendente o assimilato	da lavoro diverso e assimilati
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
TOTALE					

Parte riservata all'ufficio

Detrazioni per figlio/i a carico		
Ulteriore detrazione per altre persone		
Somma		
Detrazione per lavoro dipendente o assimilato (40%)		
Reddito complessivo annuo del nucleo familiare-ex art 2 1° comma , lett. e) L.R. n° 10/96 e successive modificazioni ed integrazioni.		

- 6.1 che i modd. _____ attestanti i redditi, prodotti con la domanda, sono conformi agli originali;
- 6.2 che il sottoscritto non ha percepito redditi nel corso del 2009 causa _____ nei seguenti periodi _____;
- 6.3 che il/i proprio/i familiare/i _____ / _____ è/sono stato/i disoccupato/i nei seguenti periodi _____;
7. di non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio/i o parti di esso, per i quali il sei per cento del valore catastale complessivo sia superiore al cinquanta per cento di una pensione minima INPS, ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale;
8. di non aver ottenuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o assenza di precedenti finanziamenti agevolati, in qualsiasi forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o distrutto senza dar luogo al risarcimento del danno;
9. di non aver ceduto, in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in qualsiasi forma;
10. di non occupare senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
11. che il sottoscritto/il proprio familiare _____ è iscritto alla Camera di Commercio per l'attività di _____
12. ulteriori dichiarazioni e note aggiuntive _____

DICHIARA inoltre, al fine dell'attribuzione di punteggi di priorità, le seguenti condizioni:

CONDIZIONI SOGGETTIVE

CONDIZIONI SOGGETTIVE	PARTE RISERVATA		
	PUNTI DI LEGGE	PUNTI ATTRIBUITI	
		PROVVIS.	DEFINITIVI
1. Presenza nel nucleo familiare di lavoratore dipendente con versamenti "Gescal" :			
1.1 anzianità di contribuzione fino ad anni cinque	1		
1.2 anzianità di contribuzione inferiore od uguale ad anni dieci	3		
1.3 anzianità di contribuzione superiore ad anni dieci	5		
2. Nucleo familiare il cui reddito annuo – di cui all'art. 2, 1° comma lett.e) – non superi l'importo di una pens.minima INPS	4		
3. Presenza nel nucleo familiare di una o più persone di età superiore a sessanta anni	1		
4. Presenza nel nucleo familiare di una o più persone di età superiore a sessant'anni, non autosufficienti certificate dagli organi compet.	4		
5. Presenza nel nucleo familiare di una o più persone portatrici di Handicap certificato dagli organi competenti	5		
6. Nuclei familiari di emigrati che dichiarino nella domanda di rientrare in Italia per stabilirvi la residenza	2		
7. Nucleo familiare composto da cinque o più unità	2		
8. Nucleo familiare composto da un solo adulto con uno o più minori a carico	3		
9. Coppie che abbiano contratto matrimonio da non oltre un anno dalla data di pubblicazione del bando o che contraggano matrimonio entro un anno e comunque prima dell'assegnazione	2		
9.bis Anzianità di collocazione nella graduatoria definitiva (punti 0,5 per ogni anno per max 5 punti) anni.....			
10 a Canone di locazione in atto pari o superiore al 30% del reddito convenzionale annuo complessivo del proprio nucleo familiare	2		
b di risiedere a Feltre da oltre due anni e fino a quattro anni	1		
c di risiedere a Feltre da oltre quattro anni e fino a dieci anni	2		
d di risiedere a Feltre da oltre dieci anni	4		
e lavoratori in mobilità, cassaintegrazione, licenziati da aziende in crisi e iscritti al collocamento	2		
f nucleo monoreddito con capofamiglia disoccupato e iscritto al collocamento	1		
CONDIZIONI OGGETTIVE			
1. Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte delle autorità competenti ed esistenti da almeno un anno dalla data di scadenza del bando, dovuta a:			
1.1 abitazione impropria o procurata a titolo precario dall'assistenza pubblica secondo quanto previsto dall'art. 7, primo comma, n° 1 lettera a) del DPR 30.12.1972 n° 1035 e successive modifiche ed integrazioni	5		
1.2 coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, composto di almeno due unità	2		
1.3 coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari composto da una sola unità	1		
1.4 presenza di barriere architettoniche in alloggio occupato da portatori di handicap motorio	1		
2. Situazioni di disagio abitativo esistente alla data di scadenza del bando dovute a:			
2.1 abitazione in alloggio sovraffollato documentato dall'autorità competente sulla base dei seguenti parametri:			
2.1.1. da due a tre persone a vano utile esclusi servizi e cucina se inferiore a mq 14	1		

2.1.2. da più di tre persone a vano utile esclusi servizi e cucina se inferiore a mq 14	2		
2.2 abitazione in alloggio ant igienico da certificarsi dalla competente autorità secondo quanto previsto dall'art. 7, primo comma, numero 4) lettera b) del DPR 30.12.1972 n° 1035 e successive modifiche ed integrazioni	2		
2.3 richiedenti il cui alloggio debba essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio, nonché per qualsiasi altra condizione oggettiva che renda impossibile l'uso dell'alloggio; ovvero richiedenti che dimostrino di essere privi di alloggio da almeno un anno	5		
PUNTEGGIO TOTALE (condizioni soggettive più oggettive)			

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa al presente bando di concorso gli venga inviata al seguente indirizzo _____

tel. _____

Allega alla presente domanda n° _____ documenti come da foglio allegato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03: I dati personali da lei forniti saranno trattati in formato manuale ed elettronico esclusivamente per le finalità relative all'espletamento della presente istruttoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi di legge e il suo rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità da parte nostra di procedere all'avvio della presente istruttoria. I dati potranno essere comunicati solo ad altri enti pubblici in virtù di adempimenti di obblighi di legge. Sono esercitabili i diritti di cui all'art. 7 D.lgs 196/03 mediante richiesta scritta anche trasmessa via fax al n° 0439 880722 o posta elettronica (ufficiocasa@aziendafeltrina-serviziapersona.it) indirizzata al titolare del trattamento. Titolare del trattamento è l'Azienda Feltrina per i Servizi alla persona via Belluno 28/e – 32032 Feltre (BL)

Feltre, li _____

FIRMA per consenso

AZIENDA FELTRINA PER I SERVIZI ALLA PERSONA – UFFICIO CASA

La firma è stata apposta in mia presenza il _____

L'ADDETTA ALL'UFFICIO

PARTE RISERVATA

AMMESSO

NON AMMESSO

MOTIVI DELLA NON AMMISSIONE _____

RICORSO esaminato dalla Commissione in data

ESITO _____

GRADUATORIA definitiva punti