

# COMUNE DI VARZO

## DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO E.R.P. AGEVOLATA 2014

### DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	(Prov.)	Data di nascita
Residenza Indirizzo	Comune e Provincia	Recapito telefonico

### SITUAZIONE DI FAMIGLIA

Cognome e nome	data e luogo di nascita	Relaz. parent	Codice fiscale

### GRADUATORIA PROVVISORIA

### GRADUATORIA DEFINITIVA

--	--

NB: Barrare le caselle e compilare le dichiarazioni **solo** se ricorre il caso.

Barr con X	DESCRIZIONE DEI REQUISITI	DICHIARAZIONE														
(1)	<b>CITTADINANZA</b> <input type="checkbox"/> Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato UE. <input type="checkbox"/> Il cittadino extracomunitario è equiparato al cittadino italiano se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno cinque anni	Dichiaro di essere cittadino _____ (se extracomunitario) residente in Italia dal _____ e in possesso di Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Prefettura di _____ il _____														
(2)	<b>RESIDENZA</b> <input type="checkbox"/> Avere la residenza ovvero svolgere la propria attività lavorativa nel Comune in cui si trovano gli alloggi ovvero in uno dei Comuni della Provincia di Verbania.	Dichiaro di essere residente a _____ via _____ Dichiaro di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso _____														
(3)	<input type="checkbox"/> Non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito della Provincia di Verbania.	Dichiaro di non essere titolare esso stesso o i membri del proprio nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito della Provincia di Verbania.														
(4)	<input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.	Dichiaro di non avere ottenuto, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.														
(5)	<input type="checkbox"/> Assenza di assegnazione in locazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica Agevolata e Sovvenzionata.	Dichiaro di non aver ottenuto, per sé o i membri del proprio nucleo familiare, un alloggio in locazione di Edilizia Residenziale Pubblica Agevolata e Sovvenzionata.														
(6)	<b>REDDITI</b> <input type="checkbox"/> Che fruisca, alla data di pubblicazione del bando di concorso, di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare non inferiore a 4.600,57 e non superiore a €. 28.468,00 calcolato diminuendo il reddito complessivo del nucleo familiare di €.516,46 per ogni figlio che risulti essere a carico. Qualora alla formazione del reddito predetto concorrano redditi da lavoro dipendente questi, dopo la detrazione dell'aliquota per ogni figlio che risulti essere a carico, sono calcolati nella misura del 60% (art. 21 legge 08.08.1978 n. 457).	Cognome e nome _____ _____ _____ _____ _____ _____	Reddito 2013 _____ _____ _____ _____ _____ _____	Modello _____ _____ _____ _____ _____ _____												
	(5a)	Dichiaro che i redditi suesposti sono conformi al vero e che, come sopra evidenziato, il loro totale non è inferiore a €.4.600,57 e non supera €. 28.468,00 con le detrazioni spettanti. Firma _____														
	(5b)	Dichiaro che i seguenti componenti del nucleo familiare svolgono lavoro casalingo e non godono di alcun reddito: _____ _____														
	(5c)	Dichiaro che i seguenti componenti del nucleo familiare: _____ _____ sono disoccupati, non godono di alcun reddito														
	(5d)	Dichiaro che i seguenti componenti del nucleo familiare, di età superiore a 16 anni, sono studenti, non godono di alcun reddito e frequentano regolarmente i seguenti corsi: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">Cognome nome</th> <th style="width:30%;">Istituto e classe</th> <th style="width:30%;">Corso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>			Cognome nome	Istituto e classe	Corso	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Cognome nome	Istituto e classe	Corso														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														

Barr con X	DESCRIZIONE DELLE SITUAZIONI	PUNTEGGI	DICHIARAZIONE	PUNTI
------------------	------------------------------	----------	---------------	-------

	CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO		E/O DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	
(6)	ALLOGGIO IMPROPRIO: <input type="checkbox"/> se il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno un anno dalla data del bando in baracca, stalla, seminterrato o in altri locali impropriamente adibiti a abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari quali soffitti e simili	2	Attestazione U.T.C.	_____
(7)	STATO DI CONSERVAZIONE DELL'ALLOGGIO: se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare:  <input type="checkbox"/> - in alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione, certificato dal Comune si consideri scadente ai sensi dell'art. 392/78 e s.m.i.  <input type="checkbox"/> - in alloggio con servizio igienico esterno in comune con altre famiglie	1 2	Attestazione U.T.C.	_____
(8)	ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO: se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato:  <input type="checkbox"/> - oltre a due persone a vano abitabile  <input type="checkbox"/> - oltre tre persone a vano abitabile  <input type="checkbox"/> - oltre quattro persone a vano abitabile	1 2 3	Autocertificazione	_____
(9)	COABITAZIONE: se il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno 6 mesi alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nucleo familiare, ciascuno composto da almeno 2 unità:  <input type="checkbox"/> - se la coabitazione non determina sovraffollamento  <input type="checkbox"/> - se la coabitazione determina sovraffollamento	1 2	Autocertificazione	_____
(10)	NUCLEO FAMILIARE:  <input type="checkbox"/> se il nucleo familiare è composto da 2 persone  <input type="checkbox"/> se il nucleo familiare è composto da 3 o più persone	1 2	Autocertificazione	_____
(11)	SFRATTO: Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in seguito a ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenza di risanamento edilizio risultante da provvedimenti emessi dall'Autorità competente non oltre 3 anni prima della data del bando:  <input type="checkbox"/> - in tutti i casi (esclusa morosità)	2	Documenti da allegare: Copia della sentenza esecutiva di sfratto.	_____
(12)	ANZIANITA' <input type="checkbox"/> Richiedente ultrasessantacinquenni	2	Desumibile dalla carta identità allegata alla domanda	_____
(13)	Richiedente il cui reddito risulti :  <input type="checkbox"/> Reddito superiore a € 4.600,57 inferiore a € 10.000,00  <input type="checkbox"/> Reddito da € 10.000,01 a 20.000,00  <input type="checkbox"/> Reddito da € 20.000,01 a € 28.468,00	1 4 2	Vedi bando  Documentazione da allegare: Dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2012 (modello Unico, 730 oppure CUD)	_____
(14)	RESIDENZA <input type="checkbox"/> Richiedente residente nel Comune di Varzo	1 x anno max 6	Dichiara di essere residente nel Comune di VARZO dal .....	_____
(15)	FAMIGLIE MONOGENITORIALI <input type="checkbox"/>	1	Autocertificazione	_____

(16) <input type="checkbox"/>	INVALIDI O PORTATORI DI HANDICAP: nuclei familiari nei quali uno o più componenti siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità superiore al 60%	2	Certificato invalidità	-----
----------------------------------	---	---	------------------------	-------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle leggi vigenti in caso di false attestazioni, dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n.445/00)

**D I C H I A R A**

- che tutto quanto sopra dichiarato sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR n. 445/00) sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR n. 445/00) è completo e veritiero;

- che la documentazione che allega in copia è conforme all'originale (*cancellare se non ricorre*);

Data -----

Firma \_\_\_\_\_

In conformità a quanto disposto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. N. 445/00, alla presente il sottoscritto allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità personale.

**- Informativa Legge 675/96 art. 10**

Informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei, sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati non verranno comunicati a terzi con eccezione di quelli pubblici per legge;
- il riferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il responsabile dell' Area Amministrativa del Comune di Varzo;
- in ogni momento è esercitabile il diritto d'accesso.

**Marca  
da Bollo  
€ 16,00**

**Protocollo:**

--

**Informazioni e consulenza alla compilazione presso  
l'Ufficio SEGRETERIA  
(VARZO Piazza Agnesetta 1)**

**dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00**

**tel. 0324 /7001  
municipio@comune.varzo.vb.it**

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.