

Al Comune di Quarrata

DOMANDA N°

Domanda di partecipazione al Bando di concorso, indetto ai sensi dell'art. 19 L.R.T. 2 del 02.01.2019 e s. m e i, per la formazione della graduatoria per l'assegnazione degli alloggi in mobilità nell'ambito del patrimonio di edilizia residenziale pubblica (E.R.P.) nel Comune di Quarrata e artt.17-18-19 "Regolamento delle modalità di accesso, di assegnazione e di utilizzo degli alloggi di edilizia residenziale pubblica di proprietà del Comune di Quarrata".

Il/La sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ Prov _____ il _____
stato civile _____ codice fiscale: _____
residente a Quarrata Via _____
Per eventuali comunicazioni tel. _____ indirizzo e.mail _____

presa visione del Bando in oggetto

CHIEDE

di partecipare al suddetto Bando di concorso.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. e i., sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione.

Il cambio di alloggio è richiesto per le seguenti motivazioni:

DICHIARA

(barrare laddove presente la casella che interessa)

di essere residente nel Comune di Quarrata;

1) che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del Bando, è composto nel seguente modo:

	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente
1	_____	_____	
	richiedente		
2	_____	_____	
3	_____	_____	
4	_____	_____	

5	_____	_____	
6	_____	_____	
7	_____	_____	

Note : devono essere indicati, nella tabella anche i dati anagrafici del coniuge non residente se non legalmente separato.

2) che l'alloggio di E.R.P. di cui è assegnatario, è sito in _____ via/piazza
 _____ n° _____, piano _____ interno _____ vani (esclusi cucina, se inferiore
 a 14 mq, e servizi) _____ mq. _____ ascensore (si/no) _____ dotato di riscaldamento (si/no)
 _____ barriere architettoniche (si/no) _____;

3) che il nucleo familiare di cui sopra

- è assegnatario dello stesso alloggio di E.R.P. dal _____;
- è in regola con la corresponsione del canone di locazione e delle spese accessorie per servizi;
- non ha in corso procedimenti di decadenza dall'assegnazione;
- ha mantenuto i requisiti prescritti per l'assegnazione ai sensi delle lettere a), b), b bis), c), d1), d2), e), f), g), h), i) della Tabella A della L.R.T. 2 del 02/01/2019 e s.m e i.;

TITOLI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO L.R.2/2019

Barrare le caselle corrispondenti alla richiesta di punteggio

Barrare le caselle corrispondenti alle richieste di punteggio	Punteggio ai sensi dell'art.18 lett.b) del Regolamento		PUNTEGGIO PROVVISORIO	PUNTEGGIO DEFINITIVO
			Riservato ufficio del Comune	Riservato alla Commissione
Punteggi relativi alle condizioni soggettive				
1) presenza nel nucleo familiare assegnatario di soggetti di età superiore ai 65 anni	<input type="checkbox"/>	punti 1		
2) presenza nel nucleo familiare di un soggetto che abbia compiuto il 18° anno di età e che non abbia compiuto il 65° anno di età, alla data di pubblicazione del bando o della domanda di partecipazione se successiva al primo bando di concorso, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, in misura pari o superiore ai 2/3 o pari o superiore al 67%	<input type="checkbox"/>	punti 1		
3) presenza nel nucleo familiare di un soggetto che abbia compiuto il 18° anno di età e che non abbia compiuto e il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando o della domanda di partecipazione se successiva al primo bando di concorso, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative, in misura pari al 100%:	<input type="checkbox"/>	punti 2		
4) presenza nel nucleo familiare di un soggetto che non abbia compiuto il 18° anno di età o che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando o della domanda di partecipazione se successiva al primo bando di concorso, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative.	<input type="checkbox"/>	Punti 2		
5) presenza nel nucleo familiare di un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione:	<input type="checkbox"/>	Punti 3		
6) situazione di disagio sociale, non riconducibile ad intervento per mobilità d'urgenza, attestata dal competente Servizio Sociale Territoriale	<input type="checkbox"/>	Punti 2		
NOTE				
Nel caso in cui siano presenti nel nucleo familiare due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti 2,3,4,5 non possono comunque essere attribuiti più di 4 punti.				
Punteggi relative alle condizioni oggettive				
7) Tipologia dell'alloggio				
<input type="checkbox"/> senza ascensore posto al primo piano	<input type="checkbox"/>	Punti 0,5		
<input type="checkbox"/> senza ascensore posto al secondo piano	<input type="checkbox"/>	Punti 1,0		
<input type="checkbox"/> senza ascensore posto al terzo piano	<input type="checkbox"/>	Punti 1,5		
<input type="checkbox"/> senza ascensore posto al quarto piano ed oltre	<input type="checkbox"/>	Punti 2,0		
- senza impianto di riscaldamento	<input type="checkbox"/>	Punti 2,5		

8) alloggio sovraffollato alla data di pubblicazione del bando:				
- due o più persone a vano utile	<input type="checkbox"/>	Punti 3		
9) alloggio sottoutilizzato alla data di pubblicazione del bando				
- i vani dell'alloggio sono superiori di oltre un vano e mezzo rispetto al numero dei componenti il nucleo familiare	<input type="checkbox"/>	Punti 5		
10) storicità presenza in graduatoria (punteggio massimo attribuibile 3 punti)		Punti 0,5		
TOTALE				

Documenti da allegare:

- copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- copia certificato rilasciato dall'autorità competente (Asl) attestante una delle condizioni di invalidità indicate nella presente domanda;

Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta altresì di essere a conoscenza che, ai sensi degli artt 43 e 71 del D.p.r. n. 445/2000, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti dall'Amministrazione Comunale tutti i controlli previsti per legge.

IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016, allegata alla presente domanda edesprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento amministrativo inerente la presente domanda.

Quarrata, _____ **IL DICHIARANTE** _____

Firma e timbro del dipendente addetto alla ricezione _____