

 Città di Pescia	Comune di Pescia Ufficio destinatario U.O Politiche d'Inclusione Sociale ed Educative	MARCA DA BOLLO € 16,00
--	---	------------------------

Bando per la formazione di graduatoria finalizzata al conferimento in utilizzo autorizzato di alloggi di edilizia residenziale pubblica - anno 2024
DOMANDA

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			CodiceFiscale					
Datadinscitta		Sesso	Luogodinscitta			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefonocellulare		Telefonofisso		Postaelettronicaordinaria			Postaelettronicacertificata				

CHIEDE

Il conferimento in utilizzo autorizzato di un alloggio di edilizia residenziale pubblica ubicato nel Comune di Pescia.

Allo scopo si avvale di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000.

Lo stesso è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è perseguibile penalmente e decade dal beneficio ottenuto ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- Di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso di:

<input type="radio"/>	Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo(ex carta di soggiorno)		
<input type="radio"/>	Permesso di soggiorno al meno biennale e di esercitare una regolare attività di lavoro		
<input type="radio"/>	subordinato		
	Nome o ragione sociale del datore di lavoro	Sede	Indirizzo
<input type="radio"/>	Autonomo iscritto alla camera di commercio		
	Sede camera di commercio	Numero	
<input type="radio"/>	status di rifugiato o protezione sussidiaria ai sensi del Decreto Legislativo del 19/11/2007,n.251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE)		

- Da compilare solo se il richiedente non è residente a Pescia**

Di avere la Sede di attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nel Comune di Pescia, presso l'azienda _____ la cui distanza tra il luogo di lavoro ed il luogo di residenza è pari a km _____.

- che il sottoscritto non ha riportato condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena;

- Di avere un attestazione ISEE in corso di validità del valore di € _____

Situazione immobiliare

Si dichiara che

- Il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare **sono in assenza** di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 km dal Comune di Pescia (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI)
- Il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare **siano titolari** di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su un unico immobile ad uso abitativo, ubicato ad una di stanza pari o inferiore a 50 km dal Comune di Pescia (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI)

Nominativo del titolare	Comune ubicazione immobile	Indirizzo ubicazione immobile

- l'alloggio è inadeguato alle esigenze del nucleo familiare poichè ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi della Legge regionale n.2 /2019, articolo12, comma 8
- l'alloggio di cui è titolare risulta adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi della Legge regionale n.2 / 2019, articolo12, comma 8,ma ricorrono le seguenti fattispecie:
- Coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è titolare. Tale disposizione si applica anche ai nuclei familiari di cui alla Legge regionale n.2/2019,articolo 9,comma 3
 - Alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra autorità competente. In caso di avvenuta rimessa in ripristino il titolare è tenuto, entro sessanta giorni, a darne comunicazione al Comune o al soggetto gestore dell'ERP se, nel frattempo è divenuto assegnatario
 - Alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento Emesso ai sensi dell'articolo 560 del codice di procedura civile
 - Alloggio che riversa in una delle condizioni elencate e documentate alla lettera b) dell'articolo 4 del Regolamento ERP approvato con Delibera di consiglio comunale del13/01/2022, n.3
- Il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare **sono in assenza** di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. Per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili situati all'estero il valore è determinato applicando i parametri Imposta Valore Immobili Estero(IVIE)
- il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare **siano titolari** di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione di esso, su un immobile ubicato in Italia o all'estero il cui valore complessivo è superiore a 25.000,00 euro ma che nel caso specifico ricorre una delle seguenti condizioni

Comune ubicazione immobile	Indirizzubicazioneimmobile

- l'immobile è inadeguato alle esigenze del nucleo familiare in quanto ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi della Legge regionale n.2 /2019, articolo12, comma 8
- l'immobile è utilizzato per l'attività lavorativa prevalente del titolare e/o altro componente del nucleo familiare
- l'immobile, se di uso abitativo, risulta adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art.12,comma 8,della Legge regionale n.2/2019, ma ricorrono le seguenti fattispecie:
- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è titolare. Tale disposizione si applica anche ai nuclei familiari di cui alla Legge regionale n.2/2019, articolo 9,comma 3
 - Alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra autorità competente. In caso di avvenuta rimessa in ripristino il titolare è tenuto, entro sessanta giorni, a darne comunicazione al Comune o al soggetto gestore dell'ERP se, nel frattempo è divenuto assegnatario
 - Alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 del codice di procedura civile

a) indicare per ogni componente del nucleo familiare il rapporto di parentela con il richiedente (R richiedente, C1 coniuge, C2 convivente more uxorio, C3 convivente unito civilmente o convivente di fatto ai sensi della Legge 76/2016, F figlio/figlia, S sorella, FR Fratello, N nipote, M madre, P padre, SU suocero/suocera, A altri)

b) indicare per ogni componente del nucleo familiare il rispettivo stato civile presente all'anagrafe comunale (C celibe, N nubile, CO coniugato/coniugata, D divorziato/divorziata, S separato/separata in possesso di separazione omologata o separazione giudiziale, V vedovo/vedova). **Attenzione:** nel caso in cui dagli atti anagrafici del Comune di residenza risulti "stato civile ignoto e/o sconosciuto" è indispensabile rettificare i dati presentando al servizio anagrafe di riferimento apposita richiesta corredata dalla documentazione prevista (vedi art. 1 del bando)

c) indicare la percentuale di invalidità (nel caso di invalidità al 100% con assistenza continua inserire "100AC"; in caso 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, inserire "H")

- che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare non ha presentato analogha domanda di partecipazione in alcun altro Comune.

Dichiarazioni in merito alla composizione di nuovo nucleo familiare	
Composizione di nuovo nucleo familiare	
<input type="checkbox"/>	Che il sottoscritto intende costituire un nuovo nucleo familiare come previsto dall'art. 1 c4 del bando.
<input type="radio"/>	Il valore dell'attestazione ISEE del nucleo familiare con il quale si intende costituire un nuovo nucleo è il seguente: € _____

DICHIARA INOLTRE

punteggio		Campi per l'assegnazione del punteggio
		ai fini dell'attribuzione del punteggio, barrare le caselle corrispondenti e compilare i relativi campi previsti ALLE RICHIESTE. ATTENZIONE Il punteggio non verrà assegnato in caso di mancata richiesta
A) Condizioni disagio abitativo		
<input type="checkbox"/>	5punti	A) pubbliche calamità
<input type="checkbox"/>	5punti	B) situazioni emergenziali accertate con Ordinanza
<input type="checkbox"/>	4 punti	C) sfratti esecutivi non prorogabili inseriti negli appositi elenchi per l'esecuzione con la forza pubblica, che siano stati intimati per finita locazione o per morosità incolpevole per le seguenti cause così come definite all'articolo 2 del Bando:
<input type="checkbox"/>		Perdita del lavoro per licenziamento (escluso licenziamento per giustificato motivo soggettivo)
<input type="checkbox"/>		Accordi aziendali o sindacali (disposizioni aziendali o condizioni oggettive dell'azienda) con consistente riduzione dell'orario di lavoro
<input type="checkbox"/>		Cassa integrazione ordinaria o straordinaria (in deroga, stato di mobilità)
<input type="checkbox"/>		mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
<input type="checkbox"/>		Cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente (o di consistente flessione dell'attività)
<input type="checkbox"/>		malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali
		Gli sfratti per morosità incolpevole come sopra riportati saranno accettati purché il richiedente abbia richiesto e non ottenuto il contributo per morosità incolpevole per cause non imputabili al richiedente, salvo situazione particolari da valutare caso per caso (rif. Art. del Regolamento)

<input type="checkbox"/>	dal 1 a 3punti	D) provvedimenti di espropriazione forzata a seguito di pignoramento che comportino il rilascio di alloggi di proprietà privata per le seguenti cause come definite all'articolo 2 del Bando:
		<input type="checkbox"/> Perdita del lavoro per licenziamento (escluso licenziamento per giustificato motivo soggettivo)
		<input type="checkbox"/> Accordi aziendali o sindacali (disposizioni aziendali o condizioni oggettive dell'azienda) con consistente riduzione dell'orario di lavoro
		<input type="checkbox"/> Cassa integrazione ordinaria o straordinaria (in deroga, stato di mobilità)
		<input type="checkbox"/> mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
		<input type="checkbox"/> Cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente (o di consistente flessione dell'attività)
		malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali
	3 punti	E) grave disabilità e temporanea impossibilità nell'abbattimento delle barriere architettoniche dell'alloggio utilizzato
	3 punti	F) provvedimento di separazione, omologato dal tribunale o sentenza passata in giudicato con obbligo di rilascio dell'alloggio
	1 punto	G) verbale di conciliazione giudiziale con obbligo di rilascio dell'alloggio
	2 punti	H) presenza nel nucleo familiare di uno o più soggetti riconosciuti invalidi al 100% con necessità di assistenza continua e/o uno o più soggetti portatori di handicap o affetti da disagio psichico, riconosciuti in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, la cui situazione non possa essere altrimenti presa in carico a livello socio-sanitario
	dal 1 a 4 punti (il punteggio verrà attribuito in base alla valutazione del SST)	I) ai sensi dell'articolo 14 commi 6 e 7 della Legge regionale, alle situazioni così come definite dall'articolo 2 del Bando

DICHIARA INOLTRE

che ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando deve arrivare al seguente indirizzo

di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi tipo di variazione (cambio abitazione, cambio recapito telefonico etc.) esonerando il Comune di Pescia da ogni e qualsiasi responsabilità

Pescia li,

II RICHIEDENTE

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)*

<input type="checkbox"/>	<p>Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 nel testo ad oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D. Lgs. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Bando saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa.</p> <p>Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.</p> <p>L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.</p> <p>Il titolare del trattamento è il Comune di Pescia. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 nel testo ad oggi vigente, in ultimo aggiornato con i D. Lgs. 101/2018</p>
--------------------------	---

Pescia li,

II RICHIEDENTE

Elenco degli allegati*(barrare i documenti che si intende allegare)*

<input type="checkbox"/>	<p>Copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/ carta di soggiorno</p> <p><i>(per i richiedenti di nazioni non facenti parte della Comunità Europea)</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Copia del permesso di soggiorno almeno biennale e contestuale svolgimento di regolare attività di lavoro subordinato o autonomo</p> <p><i>(per i richiedenti di inazioni non facenti parte della Comunità Europea)</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Copia dell' Attestazione ISEE in corso di validità</p> <p><i>(La DSU deve essere antecedente alla data di presentazione della domanda o, nel caso di mancato possesso alla data suddetta, la ricevuta di presentazione all'INPS della DSU sottoscritta in data antecedente alla data di presentazione di domanda)</i></p>
<input type="checkbox"/>	Copia dell'istanza presentata all'anagrafe del Comune di residenza per la rettifica dello stato civile
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione attestante la sede dell'attività lavorativa nell'ambito territoriale del Comune di Pescia alla data di pubblicazione del Bando, quando la residenza risulta in altro Comune
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione rilasciata dalla competente autorità attestante l'abitazione in alloggio avente barriere architettoniche temporaneamente non abbattibili oppure copia della richiesta di sopralluogo da inoltrare al servizio urbanistica e d'assetto del territorio debitamente compilato
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione che attesti che l'uso di beni mobili registrati è indispensabile per lo svolgimento dell'attività lavorativa di un componente il nucleo familiare per i casi indicati dalla normativa
<input type="checkbox"/>	Copia provvedimento di separazione omologata dal tribunale o sentenza passata in giudicato con obbligo di rilascio alloggio
<input type="checkbox"/>	<p>copia della documentazione rilasciata dal tribunale del provvedimento esecutivo sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento</p> <p><i>(Il suddetto sfratto e la relativa convalida devono avere data certa, anteriore alla data di presentazione della domanda)</i></p>
<input type="checkbox"/>	Copia della documentazione comprovante l'assenza di condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a 5anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione a dimostrazione della titolarità anche pro-quota su immobile
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione comprovante l'inadeguatezza dell'immobile di cui si è titolari anche pro-quota
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione comprovante l'indisponibilità dell'immobile di cui si è titolari anche pro-quota
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione attestante la condizione di disagio abitativo derivante da pubblica calamità
<input type="checkbox"/>	Copia documentazione occorrente ad attestare la condizione di disagio abitativo derivante da situazioni emergenziali accertate con ordinanza
<input type="checkbox"/>	Copia del verbale di conciliazione giudiziale con obbligo al rilascio dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	<p>Copia documentazione occorrente ad attestare la condizione di disagio abitativo</p> <p><i>Derivante dalla presenza nel nucleo familiare di un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/odi uno o più soggetti portatori di handicap o affetti da disagio psichico riconosciuti in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, la cui situazione non possa essere altrimenti presa in carico a livello socio-sanitario</i></p>
<input type="checkbox"/>	Copia della documentazione attestante le cause di morosità incolpevole
<input type="checkbox"/>	Pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	Altri allegati (specificare)

Pescia li,

II RICHIEDENTE