

AL COMUNE DI MANDAS

Spazio riservato all'Ufficio
Protocollo

Marca da bollo da
euro 16,00

**DOMANDA PER L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA PER L'
ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA
RESIDENZIALE PUBBLICA UBICATI NEL COMUNE DI MANDAS**
(Articolo 12 della Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13 – e successive modificazioni e integrazioni)

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto:

Dati del RICHIEDENTE													
Cognome							Nome						
Codice Fiscale													
nato a prov.							II						
Tel. /Cell.													
e-mail:							P.E.C.:						

- **consapevole** delle responsabilità penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000), e
- **consapevole che**, qualora da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

di partecipare al bando per l'aggiornamento della graduatoria generale valevole ai fini dell'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica di nuova edificazione o recuperati che si rendano disponibili nel Comune di Mandas.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 – alla data di presentazione della domanda

1) (barrare le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	Di essere residente nel Comune di _____ dal _____ in via _____ n. _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare stato)
<input type="checkbox"/>	Di prestare la propria attività lavorativa <input type="checkbox"/> esclusiva / <input type="checkbox"/> principale nel Comune di Mandas: <input type="checkbox"/> <u>lavoro subordinato</u> presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____; <input type="checkbox"/> <u>lavoro autonomo</u> : con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n° _____ (Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale)
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea (specificare stato) _____ in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P.. Di risiedere nel Comune di Mandas dal _____ (<i>almeno 5 anni prima della data di pubblicazione del bando</i>), in possesso del Permesso di soggiorno CE n° _____ valido fino al _____ (<i>durata almeno biennale</i>), rilasciato dal Questore di _____, oppure Carta di soggiorno n° _____, rilasciata il _____ dal Questore di _____ ai sensi del D.Lgs 286/1998, (<i>Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà però inserita in graduatoria con riserva</i>) esercitando , ai sensi dell'art.27 legge 30 luglio 2002, n.189, regolare attività lavorativa : <input type="checkbox"/> <u>di lavoro subordinato</u> presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____; di <input type="checkbox"/> <u>lavoro autonomo</u> : con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n° _____ Di essere a conoscenza che i cittadini extra europei concorrono all'assegnazione degli alloggi in condizioni di parità con i cittadini europei, ma otterranno l'assegnazione degli alloggi se in posizione utile di graduatoria, solo ed esclusivamente fino al raggiungimento del limite del 10 per cento degli alloggi disponibili

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Di essere <u>lavoratore sardo emigrato</u> nel seguente Comune _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____ con l'iscrizione nei registri A.I.R.E. del Comune di _____ e che col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza e/o col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ (<i>da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando</i>) e di abitare attualmente nel Comune di _____
	<input type="checkbox"/> Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
<input type="checkbox"/>	Di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____ con decreto n. _____ del _____ e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
<input type="checkbox"/>	Di abitare in alloggio composto di n. _____ vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq. _____: <input type="checkbox"/> in locazione/comodato d'uso, con contratto regolarmente registrato presso l'ufficio del registro di _____ il _____ al n° _____ <input type="checkbox"/> di sua proprietà identificato: al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva pari a _____ quota posseduta _____. In quanto alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art.2, punto c) della L.R. 13/89 : <input type="checkbox"/> <u>mi impegno</u> a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato; <input type="checkbox"/> <u>non mi impegno</u> a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;

- 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 e s.m.i., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative nell'ambito del comune di Mandas.
<input type="checkbox"/>	

Che il /la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____
componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...) _____
sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato:
al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale
complessiva paria a _____ quota posseduta _____.

Che il /la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____
componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...) _____
sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato:
al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale
complessiva paria a _____ quota posseduta _____.

Che il /la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____
componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...) _____
sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato:
al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale
complessiva paria a _____ quota posseduta _____.

Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici.

Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti Pubblici.

Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice.

Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L. 5/8/78 N.457 e successive integrazioni e modificazioni, riferito all'anno d'imposta 2024 non è superiore a **€ 16.828,00**. **Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile** ai fini fiscali desumibile dall'ultima certificazione dei redditi (Dichiarazione presentata nel 2025 e relativa ai redditi percepiti nel 2024).

Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti.

Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.

2) che il proprio nucleo familiare è così composto (*Indicare i componenti del nucleo familiare, richiedente*

compreso, che intendono accedere all'assegnazione dell'alloggio).

1	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2024
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
2	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2024
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
3	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2024
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
4	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2024

	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro	
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. Di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
5	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPOSIBILE anno d'imposta 2024	
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro	
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
6	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPOSIBILE anno d'imposta 2024	
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro	
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
7	Cognome		Nome		Sesso	Reddito IMPOSIBILE anno d'imposta 2024	
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro	

Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	Prov. di nascita	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro	Prov.	Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro
Totale reddito annuo complessivo imponibile €.					,

(1) **Rapporto di parentela:** (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero)

(2) **Stato civile: indicare: Cel (celibe), Nub (nubile), Con (coniugato), V (vedovo), Sep (separato/a – allegare fotocopia del decreto di omologazione della separazione consensuale o sentenza di separazione), Div (divorziato/a – allegare sentenza di divorzio).**

(3) **Professione/Occupazione:** (Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente / casalinga / pensionato)

(4) - (5) **Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile** ai fini fiscali desumibile dall'ultima certificazione dei redditi (Dichiarazione presentata nel 2025 e relativa ai redditi percepiti nel 2024). I redditi sono suddivisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc...) e altri redditi di (lavoro autonomo, redditi da terreni e da fabbricati ect.....).

Per alcune tipologie di reddito non è previsto dalla normativa fiscale che venga predisposto un modello CUD (ad esempio le collaboratrici familiari). In tal caso dovrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2024
(Sarà cura dell'ufficio competente ad applicare una detrazione di € 516.45 per ogni figlio che risulti essere a carico e un ulteriore detrazione del 40% sul reddito residuo per i lavoratori dipendenti).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO COMUNALE CHE RICEVE LA DOMANDA							
<i>N. totale compo nenti</i>		<i>N. totale figli a</i>		<i>Reddito complessivo imponibile</i>		<i>Importo complessivo detrazione figli a carico</i>	€ _____
<i>il nucl eo fam iliar</i>		<i>caric o</i>		<i>da lavoro dipendent e</i>	€		

<i>il nucl eo fam iliar</i>		<i>caric o</i>		<i>da lavoro dipendent e</i>	€		

e									
Reddito annuo complessivo del nucleo familiare								€ _____	

3) di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Parentela rispetto al richiedente (1)</i>	<i>Codice fiscale</i>											
1														
2														
3														
4														

4) di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: (barrare le caselle che interessano)

a) Condizioni soggettive possedute alla data della presentazione della domanda		Punteggio
1	<u>REDDITO FAMILIARE</u> Reddito percepito dal nucleo familiare determinato con le modalità di cui all'art. 21 della L. 5/8/1978 n° 457 e successive modificazioni e integrazioni: <input type="checkbox"/> a) non superiore a € 1.830,00 annue per persona <input type="checkbox"/> b) superiore all'importo di cui alla precedente lettera a) e non superiore a a € 3.050,00 annue per persona	Punti 2 Punti 1
2	<u>NUCLEO FAMILIARE</u> <input type="checkbox"/> Richiedente il cui nucleo familiare sia composto da cinque unità e oltre	Punti 1
3	<u>ANZIANI</u> Nucleo familiare di non più di due componenti o le persone singole che alla data del bando abbiano superato i 60° anno di età; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico. N.B. il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al N. 6	Punti 1

4	<p><u>GIOVANI COPPIE</u></p> <p>Nucleo familiare la cui costituzione:</p> <p><input type="checkbox"/> a) è prevista entro un anno dalla presentazione della domanda.</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Si richiede</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - dichiarazione di voler contrarre matrimonio o costituire unione civile e documentazione relativa al reddito di entrambi. <p><input type="checkbox"/> b) è avvenuto non oltre due anni la presentazione della domanda.</p> <p>I punteggi di cui alle precedenti lettera a) e b) sono attribuibili purché la famiglia del richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario, comunque dimostri di non possedere alcuna sistemazione abitativa adeguata.</p> <p>N.B.: il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al n. 6</p>	<p>Punti 1</p> <p>Punti 1</p>
5	<p><u>INVALIDI E PORTATORI DI HANDICAP</u></p> <p>Nucleo familiare nel quale uno o più componenti siano affetti da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciute dalle autorità competenti che comportino una diminuzione della capacità lavorativa.</p> <p><input type="checkbox"/> a) da 1/3 e fino a 2/3 (invalidi)</p> <p><input type="checkbox"/> b) superiore a 2/3 (portatori di handicap)</p>	<p>Punti 2</p> <p>Punti 3</p>

<input type="checkbox"/>	<p>6 EMIGRATI E PROFUGHI</p> <p>Nucleo familiare che rientri in Italia per stabilirvi la residenza o che sia rientrato da non più di dodici mesi dalla data del bando.</p> <p><u>SI RICHIEDE</u></p> <p>Emigrato: certificato autorità consolare e certificato storico di residenza. Profugo: certificato rilasciato dalla Prefettura.</p> <p>N.B.: i punteggi non sono cumulabili con i punteggi di cui ai N. 3 e 4.</p>	Punti 1
--------------------------	---	----------------

<p>b) Condizioni oggettive – Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente <u>ed esistente da almeno due anni</u> dalla data del bando, dovuta a:</p>	<u>Punteggio</u>
--	-------------------------

	<p>Rientrano nella presente fascia di punteggio i minori la cui disabilità sia così classificata:</p> <p>Minore con difficoltà persistenti a svolgere le funzioni proprie dell'età o con perdita uditiva superiore a 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze 500, 1000, 2000 hertz;</p> <p>Minore invalido totale con necessità di assistenza continua non essendo in grado di svolgere gli atti quotidiani della vita;</p> <p>Minore invalido totale con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore. <u>SI RICHIEDE</u></p> <p>-copia sentenza o certificazione Asl riconoscimento percentuale invalidità</p> <p>I punteggi di cui ai punti a) e b) non sono tra loro cumulabili</p> <p>N.B: Il punteggio non verrà attribuito nel caso di domanda presentata da soggetti che, ancorché conviventi al momento della presentazione della domanda con persone invalide, intendano staccarsi da essi, per costituire un nucleo autonomo</p>	
--	---	--

<input type="checkbox"/>	7	<u>ALLOGGIO IMPROPRI</u>	Punti 4
		<p>Richiedente che abita da almeno due anni in alloggio impropriamente adibito ad abitazione, ovvero in alloggio inidoneo per condizioni statico-strutturali o igienico-sanitarie; ovvero alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica.</p> <p>SI RICHIEDE</p> <ul style="list-style-type: none"> - certificato della ASL recate la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le sue condizioni igienico-sanitarie e statico-strutturali; <p>Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale, quando la sistemazione precaria derivi da abbandono dell'alloggio a seguito di calamita o imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo. In tal caso, dovranno essere prodotti copia dell'ordinanza di sgombero o del provvedimento dell'Autorità giudiziaria.</p>	
<input type="checkbox"/>	8	<u>COABITAZIONE</u>	Punti 2
		<p>Richiedente che abiti da almeno due anni dalla data del bando in uno stesso alloggio, con altro nucleo familiare composto da almeno 2 unità.</p> <p>N.B.: il punteggio non è cumulabile con il punteggio del N. 10</p>	
<input type="checkbox"/>	9	<u>STATO DELL'ALLOGGIO</u>	Punti 2
		<p>Richiedente che abiti da almeno 2 anni dalla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio antigienico, privo cioè di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità non eliminabile con i normali interventi di manutenzione. N.B.: il punteggio non è cumulabile con il punteggio del N. 7</p> <p>SI RICHIEDE</p> <ul style="list-style-type: none"> - certificato della ASL da cui risultino descritte le condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente e diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o idroscopicità non eliminabile con i normali interventi di manutenzione 	
<input type="checkbox"/>	10	<u>ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO</u>	
		<p>Richiedente che abiti alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato.</p> <p>a) da due persone a vano utile;</p> <p>b) da tre persone a vano utile;</p>	Punti 2
<input type="checkbox"/>			Punti 3
<input type="checkbox"/>			Punti 4

	<p>c) da quattro persone a vano utile;</p> <p><u>SI RICHIEDE</u></p> <p>Certificato ASL recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio</p> <p><u>N.B.: i punteggi non sono cumulabili con il punteggio di cui al N. 8</u></p>	
11	<p><u>SFRATTO E RILASCIO DELL'ALLOGGIO</u></p> <p>Richiedente che debba abbandonare l'alloggio per:</p> <p><input type="checkbox"/> a) ordinanza, sentenza, esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale (<u>è escluso lo sfratto per morosità</u>) ovvero verbale di conciliazione non ancora eseguiti alla data del bando.</p> <p><u>Documento da allegare</u></p> <p>-copia del provvedimento giudiziario</p> <p><input type="checkbox"/> b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita al momento del bando</p> <p><u>Documento da allegare</u></p> <p>-copia dell'ordinanza di sgombero</p> <p><input type="checkbox"/> c) rilascio dell'alloggio di servizio per il dipendente da ente pubblico o da privato a seguito di collocamento a riposo.</p> <p><u>Documento da allegare</u> copia del provvedimento dell'Ente o dichiarazione del datore di lavoro. N.B.: i punteggi non sono cumulabili con i punteggi di cui ai nn. 7, 8, 9, 10.</p>	Punti 4

Inoltre DICHIARA,

- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:

Cognome	Nome	
via	n.	
CAP	CITTA'	(PROV.)
Tel. /Cell.		
e-mail:	P.E.C.:	

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti e/o da parte della Guardia di Finanza atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda.

Allegati: (*obbligatori*)

- 1. Marca da bollo da euro 16,00;**
- 2. Copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;**

Altri documenti (se sono state dichiarate le condizioni oggettive e/o soggettive):

Giovani coppie:

- Allegato A- Nubendi/Famiglie di nuova formazione;

Invalidi e portatori di handicap:

- Copia** conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda.

Emigrati e Profughi:

1. Emigrato:

- Copia certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (Allegato C);
- Certificato storico di residenza qualora non residenti a Mandas o autocertificazione

2. Profugo:

- Copia** Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo

Alloggio impropriamente adibito ad abitazione:

- alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari (**Copia** conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali)
 - alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica (**Certificato** della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza)

Alloggio antigenico:

- Copia** conforme all'originale della certificazione ASL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione

Alloggio sovraffollato:

- Certificato recante la descrizione degli ambienti di cui e composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio.

Alloggio che debba essere rilasciato:

Copia conforme all'originale del

- provvedimento giudiziario
 - ordinanza di sgombero
 - provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio

Altro:

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare

2) _____
(firma legibile per esteso)

3) _____
(firma leggibile per esteso)

4) _____
(firma leggibile per esteso)

5) _____
(firma leggibile per esteso)

6) _____
(firma leggibile per esteso)

7) _____
(firma leggibile per esteso)

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

per ciascuna firma deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**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.**
