



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile

BANDO E.R.P.

BANDO N. 1/2019

Numero Domanda

--	--	--	--

DOMANDA ASSEGNAZIONE ALLOGGIO E.R.P.

(Legge Regionale 25/10/96 n.96 e modifiche)

Dati relativi al richiedente

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____

il _____

Codice Fiscale _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

DOMANDA AMMESSA

DOMANDA
ESCLUSA

GRADUATORIA PROVVISORIA

PUNTI

--	--

Causa dell'esclusione _____

Data _____

Il Presidente _____

RICORSO

SI

Pervenuto il _____

GRADUATORIA DEFINITIVA

ISTRUTTORIA _____

PUNTI

--	--

ESCLUSA

SI

NO

Decisione _____

data _____

Il Presidente _____

Io sottoscritto/a

nato/a a	il
Residente a	Via
Recapito Telefonico (<i>obbligatorio</i>)	

Presa visione del bando di concorso integrativo per l'assegnazione di alloggi E.R.P. N°1/2019, chiedo di essere ammesso in graduatoria e a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art.75 D.P.R. 445/2000, **dichiaro sotto la mia personale responsabilità** che tutte le informazioni riportate nel presente modulo e relativo intercalare rispondono a verità. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dichiaro:

Barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello con scrittura chiara

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino di altro Stato, titolare di permesso o carta di soggiorno, iscritto nelle liste di collocamento o svolgente una regolare attività di lavoro autonomo o subordinato
- di essere residente anagraficamente nel Comune di Pescara
- di svolgere la propria attività lavorativa nel Comune di _____
- di dover prendere servizio a decorrere dal _____ nel nuovo insediamento industriale denominato _____ e sito a _____
- di risiedere nell'attuale alloggio a decorrere dalla data del _____
- che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone dalla data del _____
- di coabitare, dalla data del _____, con il nucleo familiare di _____

composto da n° _____ persone

dichiaro inoltre che il sottoscritto ed i componenti il nucleo familiare

- non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato nel Comune di Pescara.
- non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su uno o più alloggi, ubicati all'interno del territorio nazionale o all'estero, salvo che si tratti di alloggio inagibile o sottoposto a procedura di pignoramento, il cui valore complessivo determinato ai sensi della legge 392/78 sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale del bando di concorso.
- non hanno avuto assegnazione in proprietà, anche futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico e assenza di precedenti finanziamenti agevolati.
- non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.
- non hanno occupato abusivamente un alloggio di edilizia residenziale pubblica nei cinque anni antecedenti la pubblicazione del bando.
- non hanno riportato, negli ultimi dieci anni dalla data di pubblicazione del bando, a seguito di sentenza passata in giudicato ovvero di patteggiamento ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, condanna per delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena detentiva non inferiore nel massimo edittale a due anni.
- non hanno riportato condanne penali passate in giudicato, nel periodo precedente alla data di presentazione della domanda di assegnazione, per uno dei reati previsti dagli articoli 51, comma 3-bis e/o 380 del codice di procedura penale, dall'articolo 73, comma 5, del Testo unico emanato con decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309 (Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza), nonché per i reati di vilipendio di cui agli articoli 290, 291 e 292 del codice penale, i delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro l'ordine pubblico, contro la persona, contro il patrimonio e per i reati di favoreggiamento e/o sfruttamento della prostituzione, gioco d'azzardo, detenzione e/o porto abusivo di armi, traffico di armi.

Nota bene: in caso di proprietà di immobile abitativo deve obbligatoriamente attestare, a seguire, la percentuale di proprietà, l'ubicazione dell'alloggio (o eventualmente degli alloggi), la superficie calcolata ai sensi dell'art.13 L.392/78, la categoria catastale, la consistenza catastale.

DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO IL RICHIEDENTE

	Cognome Codice Fiscale	Nome	Condizione occupazionale(**)	Reddito lordo imponibile	Cod. reddito
			anno 2018(*)	anno 2018(*)	
1)					1
					2
					3
2)					1
					2
					3
3)					1
					2
					3
4)					1
					2
					3
5)					1
					2
					3
6)					1
					2
					3
7)					1
					2
					3
8)					1
					2
					3
9)					1
					2
					3
10)					1
					2
					3

(*) **Reddito:** indicare l'imponibile lordo anno 2018 in corrispondenza del relativo codice.

1 - lavoro dipendente o pensione 2- lavoro autonomo 3- altro

(**) **Condizione occupazionale:** Indicare se lavoratore dipendente, autonomo, pensionato, disoccupato, casalinga, studente, ecc.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- intercalare dichiarazione possesso condizioni soggettive ed oggettive;
- attestato della competente ASL comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità, il sovraffollamento;
- certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità grave ai sensi della L.104/92;
- copia provvedimento esecutivo rilascio alloggio, con motivazione
- modello ISEE in corso di validità

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

_____ Telefono _____

Il sottoscritto, in caso di cambio di abitazione, si impegna a comunicare tempestivamente il nuovo recapito.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata al bando.

NOTA BENE: La presente domanda deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o, nel caso sia presentata già firmata, deve essere corredata da una copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario (art.38 D.P.R.445/2000).

Pescara, li _____

(firma)

Si attesta che la presente istanza è stata sottoscritta alla presenza del dipendente addetto.

Data _____

Il Dipendente addetto

(cognome e nome)

DICHIARAZIONE POSSESSO CONDIZIONI SOGGETTIVE (art.8 L.R.96/96 e modifiche)			Riservato all'Ufficio	
barrare con croce	DESCRIZIONE	Punti	PROVVIS.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	A-1 - REDDITO FAMILIARE reddito del nucleo familiare determinato con le modalità di cui all'art.2 lett.f) della L.R. 96/96 e s.m.i.:			
<input type="checkbox"/>	- pari al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona	2		
<input type="checkbox"/>	- superiore al corrispondente valore di pensione minima INPS per persona	1		
<input type="checkbox"/>	A-2 - NUCLEO FAMILIARE - 3 unità	1		
<input type="checkbox"/>	- 4 unità	2		
<input type="checkbox"/>	- 5 unità	3		
<input type="checkbox"/>	- 6 unità ed oltre	4		
<input type="checkbox"/>	A-3 - ANZIANI - richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda	2		
<input type="checkbox"/>	- richiedenti che abbiano superato il 70° anno di età alla data di presentazione della domanda a condizione che vivano soli o in coppia	3		
<input type="checkbox"/>	A-4 - FAMIGLIA NUOVA FORMAZIONE - famiglia con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data della domanda in quanto il matrimonio è stato celebrato in data _____	1		
<input type="checkbox"/>	- famiglia la cui costituzione è prevista entro un anno	1		
	N.B. - Perché il punteggio possa essere attribuito nessuno dei due componenti la famiglia deve aver superato il 35° anno di età, la famiglia del richiedente deve vivere in coabitazione o occupare locali a titolo precario o comunque dimostrare di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.			
<input type="checkbox"/>	A-5 - HANDICAPPATI - richiedenti nel cui nucleo familiare siano presenti portatori di handicap grave	2		
<input type="checkbox"/>	A-6 - EMIGRATI E PROFUGHI - emigrati rientrati, congiuntamente al nucleo familiare, da non oltre un anno alla data di pubblicazione del bando, e precisamente con rientro in Italia avvenuto il _____	1		
<input type="checkbox"/>	- emigrati rientranti entro un anno dalla data di pubblicazione del bando	1		
<input type="checkbox"/>	- profughi	1		

Totale punteggio condizioni soggettive

--	--

Nota bene

I punteggi A3 e A4 non sono cumulabili con il punteggio previsto al punto A-6.

Non possono essere, in ogni caso, attribuiti più di 5 punti per il complesso delle condizioni soggettive.

Documentazione obbligatoria da allegare per condizione A-5:

certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità grave.

DICHIARAZIONE POSSESSO CONDIZIONI OGGETTIVE (art. 8 L.R. 96/96 e modifiche)			Riservato all'Ufficio	
barrare		Pu nti	PUNTEGGIO	

con croce	DESCRIZIONE		PROVVIS.	DEFINIT.
<input type="checkbox"/>	B-1 - DISAGIO ABITATIVO 1.1 - Abitazione da almeno due anni alla data del bando in baracche, soffitte, bassi e simili, centri di raccolta, dormitori pubblici e comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi propri regolamentari. N.B.: La condizione del biennio di permanenza non è richiesta quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto.	2		
<input type="checkbox"/>	1.2 - Coabitazione da almeno due anni alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità (per dar luogo al punteggio occorre che i nuclei familiari utilizzino gli stessi servizi).	2		
<input type="checkbox"/>	B-2 - ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO Situazione di disagio abitativo esistente da almeno un anno: <input type="checkbox"/> - da due a tre persone a vano utile <input type="checkbox"/> - oltre tre persone a vano utile	1 2		
<input type="checkbox"/>	B-3 - ALLOGGIO ANTIGIENICO Abitazione da almeno un anno in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabili con normali interventi manutentivi.	2		
<input type="checkbox"/>	B-4 - SFRATTO O RILASCIO Alloggio da rilasciarsi a seguito: di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero, nonché di provvedimento di collocazione a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio.	4		
<input type="checkbox"/>	C-bis Situazione connessa all'anzianità di residenza in Comuni della Regione Abruzzo: punti 1 per ogni anno di residenza a partire dal decimo anno di residenza e fino ad un massimo di 6 punti.	Max 6		

Nota bene

Le condizioni previste nella categoria B-1 non sono cumulabili fra loro e con quelle previste nelle categorie B-2 e B-3.

Le condizioni della categoria B-2 sono cumulabili con quelle della categoria B-3.

La condizione B-4 non è cumulabile con le altre condizioni oggettive.

CONDIZIONI
OGGETTIVE

--	--

CONDIZIONI
SOGETTIVE

--	--

TOTALE

--	--

Documentazione obbligatoria da allegare:

condizioni B-1, B-2, B-3

-certificato della ASL comprovante l'alloggio improprio, l'antigienicità, il sovraffollamento.

condizione B-4

-copia provvedimento esecutivo, con motivazioni rilascio alloggio .