BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE E/O ACQUISTO DI ALLOGGI, DI EDILIZIA RESIDENZIALE SOCIALE (ERS) DEL COMUNE DI ZOLA PREDOSA

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome e nome in stampatello)
nato/a_____provincia_____il_____
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

cittadinanza_____residente nel Comune di _____
Via/Piazza_____n._____ Telefono _____

Per i non residenti nel Comune di Zola Predosa

di svolgere la propria attività lavorativa ne Comune di Zola Predosa presso la ditta _____ via _____ Tel. Azienda _____

C H I E D E

Di partecipare all'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale sociale (barrare la tipologia richiesta):

__ per acquisto immobile

__ per locazione

della seguente tipologia **Sigla** alloggio _____ Piano _____

e a tale fine

D I C H I A R A

q **che il "NUCLEO RICHIEDENTE" che abiterà l'alloggio, compreso il richiedente, sarà così composto:**

Cognome e	**Luogo e data**	**Indirizzo di**	**Codice fiscale**	**Relazione col richiedente**

nome	di nascita	residenza		

ATTENZIONE: nella colonna Relazione con il richiedente, indicare per ogni nominativo: R per richiedente; C per coniuge; CV per convivente; FC per futuro coniuge; FCV per futuro convivente; F per figlio

q di partecipare al bando di cui all'oggetto in qualità di:
q richiedente per me e per il mio nucleo familiare già costituito come sopra dichiarato e di essere:
coniugato con matrimonio / unione civile contratto/a il ____ /____ /_____ presso il Comune di _____ (Prov. _____)
convivente more uxorio dal ____ /____ /_____ con residenza comune dal ____ /____ /___ presso il Comune di _____ (Prov._____) in via e n°
_____
q richiedente per me e per il futuro nucleo familiare costituendo come sopra dichiarato
richiedente per me, in qualità di genitore singolo, e per il/i figlio/figli convivente/i nello stesso stato di famiglia anagrafico;

CITTADINANZA

RICHIEDENTE:
r cittadina/o italiana/o
r cittadina/o del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea
r cittadina/o del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione
Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di
cui allego copia o scansione (indicare tipo di permesso ed il numero identificativo):
_____ rilasciato il /____ /_____ e valido fino al ____ /____ /_____

SECONDO COMPONENTE del nucleo familiare che abiterà l'alloggio:
2. Cognome e nome _____
r cittadina/o italiana/o
r cittadina/o del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea
r cittadina/o del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione

Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di
cui allego copia o scansione (indicare tipo di permesso ed il numero identificativo):
_____ rilasciato il /____ /_____ e valido fino al ____ /____ /_____

TERZO COMPONENTE del nucleo familiare che abiterà l'alloggio:
3. Cognome e nome _____
r cittadina/o italiana/o
r cittadina/o del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea
r cittadina/o del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione
Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione (indicare tipo di permesso ed il numero identificativo):
_____ rilasciato il ____ /____ /_____ e valido fino al ____ /____ /_____

REDDITO

Che l'Isee del nucleo richiedente è pari ad €_____

CONDIZIONI D'IMPOSSIDENZA

r che né io né tutti i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio siamo titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un immobile ad uso abitativo ovunque ubicato su tutto il territorio regionale
r che io ed i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio ci troviamo in una delle condizioni di eccezione previste dal bando, che fanno permanere la situazione di impossidenza ed, in particolare:
r che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo titolare/i per una quota non superiore al 50% di immobili di seguito indicati insieme ad altre persone non appartenenti al nucleo familiare costituito o costituendo e da queste persone occupato come risulta da loro dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata in merito alla residenza:
_____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale_____ Subalterno _____
Quota di proprietà posseduta _____
2._____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale_____ Subalterno _____
Quota di proprietà posseduta _____
r che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari o comproprietari di un immobile non disponibile per l'utilizzo,

in quanto specifici diritti reali su di esso sono attribuiti ad altri soggetti, in virtù di un atto stipulato in data anteriore alla data di pubblicazione del presente bando:

_____
(cognome e nome del titolare del diritto sul'immobile)
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____
in quanto l'immobile è gravato da: (indicare il diritto gravante su l'immobile e cognome e nome del titolare del diritto)

_____
come risulta da atto da allegare (indicare l'atto che costituisce il diritto, ad es. contratto, atto di successione, provvedimento giudiziario)

_____
r che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari di un immobile non idoneo alle esigenze del nucleo familiare secondo quanto previsto dall'art. 2 D.M. 5 luglio 1975:

_____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale_____ Subalterno _____
2. _____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale_____ Subalterno _____
r che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari di un immobile che risulta inagibile da certificazione rilasciata dal Comune o che non consente l'accesso o l'agibilità interna ad uno o più componenti del nucleo familiare con problemi di deambulazione e con un grado di invalidità non inferiore al 67%:
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____
provvedimento di inagibilità: (indicare il gli estremi identificativi del provvedimento)

_____
certificazione di invalidità da allegare: (indicare il gli estremi identificativi della certificazione)

_____
r che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo titolari di nuda proprietà su un immobile ad uso residenziale:
immobile in proprietà sito a in via e n° _____
Comune di _____ (Prov._____)
dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____
come risulta da atto da allegare: (indicare l'atto che costituisce il diritto, ad es. contratto, atto di successione, provvedimento giudiziario)

ASSENZA DI PRECEDENTI ASSEGNAZIONI O CONTRIBUTI

r che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio non abbiamo avuto precedenti assegnazioni di lotti di terreni a scopo edificatorio, alloggi o contributi pubblici per la realizzazione o l'acquisto di immobili/alloggi

REQUISITI DI MORALITÀ

- di non essere interdetto, inabilitato, fallito o sottoposto ad altra procedura concorsuale e che a mio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- di non aver riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- di non trovarmi nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011

se ricorre il caso:

- che la persona che sarà cointestataria dell'alloggio in caso di assegnazione:

_____

(cognome e nome del titolare dell'immobile)

- non è interdetta, inabilitata, fallita o sottoposta ad altra procedura concorsuale e che a suo carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- non ha riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- non si trova nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011

ULTERIORI DICHIARAZIONI

1. CONOSCENZA E ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA

r con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda, di conoscere ed accettare senza riserva alcuna i termini, le condizioni e le eccezioni previste dalla convenzione e dal bando e dalla documentazione ad esso allegata, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale

IMPEGNI

r di impegnarmi insieme agli altri componenti del nucleo ad assumere la residenza nell'alloggio scelto entro 12 mesi dal rogito dell'acquisto

r di impegnarmi a fornire al Comune di Zola Predosa, nei tempi e con le modalità da questo stabiliti, ogni atto, documentazione e ogni altro elemento utile, anche integrativo, che sarà richiesto per comprovare le situazioni dichiarate, pena l'esclusione dalla procedura e dalla graduatoria

3. CONTROLLI

r di conoscere e accettare che il Comune di Zola Predosa potrà eseguire controlli e verifiche diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi del D.P.R. 445/2000, anche accedendo a tutte le banche dati a disposizione della Pubblica Amministrazione.

A tal fine, allego la seguente documentazione: (barrare la casella interessata)

r Fotocopia o scansione del mio documento di identità o riconoscimento
Attestazione ISEE per il nucleo famigliare richiedente
Dichiarazione sostituiva unica (DSU) e attestazione ISEE delle famiglie di provenienza per i nuclei famigliari costituendi non attualmente conviventi
r N° ____ fotocopie o scansioni del permesso di soggiorno di lungo periodo valido (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare extracomunitarie)

r N° ____ fotocopie o scansioni del provvedimento esecutivo di sfratto (in caso di sfratto esecutivo)
r N° _____ fotocopie o scansioni della dichiarazione sostitutiva di certificazione in merito alla residenza di ciascuna persona estranea al nucleo familiare costituito o costituendo (in caso di componenti del nucleo familiare con proprietà pari o superiore al 50% di immobili sul territorio regionale)
r N° _____ fotocopie o scansioni del provvedimento di inagibilità dell'immobile (consigliato in caso di immobile inagibile non ubicato a Zola Predosa)
r N° _____ fotocopie o scansioni del certificato di invalidità (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare con invalidità non inferiore al 67%)
r Fotocopia o scansione del certificato di gravidanza (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare in stato di gravidanza)
r Fotocopia o scansione dell'atto costituente il diritto reale (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare che sono proprietarie o comproprietarie di immobili non disponibili all'utilizzo in quanto gravati da diritti reali)
r Fotocopia o scansione dell'atto costituente la nuda proprietà (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare che sono titolari di nuda proprietà su immobili ad uso residenziale)

r altro (specificare)
_____
r DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali
data _____ firma _____