

	Amministrazione destinataria Castiglione delle Stiviere	
	Ufficio destinatario Ufficio casa	

Domanda di inserimento nelle graduatorie per l'assegnazione di alloggi non erp di proprietà comunale

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

di essere inserito nelle graduatorie valide per l'assegnazione di alloggi non erp di proprietà comunale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di presentare la domanda di alloggio anche per le seguenti persone

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante

☒ di essere in possesso, insieme alle eventuali persone sopra elencate, dei requisiti previsti dal Regolamento comunale, in particolare di non essere titolari del diritto di proprietà o di altri diritti reali, ad esempio uso e usufrutto, su uno o più alloggi ubicati in qualsiasi località del territorio della Provincia di Mantova e di quello delle province confinanti

☒ di essere residente in questo Comune ininterrottamente a decorrere dal

Data inizio residenza

e che vi sono stato residente anche in passato

Dal

Al

☒ di essere

Tipologia di residenza

☐ residente comunitario

☐ residente extracomunitario

Nucleo familiare (incluso il dichiarante)

Cognome

Nome

Permesso/carta di soggiorno

Questura

Data rilascio

Data fine validità

Attività lavorativa

☐ lavoratore dipendente presso la ditta

Denominazione

Sede

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Interno

SNC

CAP

Telefono

Fax

Posta elettronica ordinaria

☐ lavoratore autonomo

Tipo di attività

Iscritto alla Camera di Commercio di

Stato civile

☐ celibe/nubile

☐ separato giudizialmente

☐ coniugato con

Cognome

Nome

Codice Fiscale

☐ vedovo

☐ altro (specificare)

☒ di trovarsi nelle seguenti condizioni, ai fini dell'attribuzione dei punteggi

☐	privo della casa coniugale a seguito di assegnazione della stessa all'altro coniuge in conseguenza di separazione con omologa del Tribunale ovvero con sentenza, pertanto
	allega copia della sentenza
☐	privo della casa a seguito provvedimento del Tribunale per il rilascio dell'immobile a favore dell'altro convivente more uxorio, pertanto
	allega copia del provvedimento
☐	privo dell'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero per pubblica incolumità, pertanto
	allega copia dell'ordinanza
☐	perso l'alloggio a seguito di procedimento espropriativo, pertanto
	allega copia del provvedimento
☐	devo lasciare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto (esclusi i casi di sfratto per morosità), pertanto
	allega copia della sentenza
☐	sono attualmente ospitato in una struttura di accoglienza, pertanto
	allega copia della dichiarazione
☐	sono privo dell'alloggio e sono attualmente sistemato in un luogo non adibito ad uso abitativo
	Luogo
	allega copia della dichiarazione rilasciata da ufficio pubblico (polizia locale del Comune o vigili sanitari dell'Asl)
☐	abito in affitto in un alloggio igienicamente non idoneo o insalubre, pertanto
	allega copia della dichiarazione rilasciata dal competente ufficio igiene dell'Asl
☐	uno o più componenti del mio nucleo familiare sono portatori di handicap con grado di invalidità del 100%
	Numero componenti portatori di handicap
	allega copia della certificazione rilasciata dalla competente commissione medica dell'Asl, dell'ex Ussl o di altro Ente pubblico
☐	sono persona sola con figli minori a carico
	Numero figli minori a carico
☐	alla data di presentazione della domanda, sono persona sola ultrasessantacinquenne
☐	alla data di presentazione della domanda, nel mio nucleo familiare vi sono persone ultrasessantacinquenni
	Numero ultrasessantacinquenni
☐	sono attualmente disoccupato, inoccupato o iscritto nelle liste dei centri per l'impiego, con minori a carico, pertanto
	allega copia della certificazione rilasciata dal centro per l'impiego (ex ufficio di collocamento)
☐	sono una "famiglia di nuova formazione" in quanto, alla data di presentazione della domanda
	Tipologia famiglia
	☐ sposato da meno di un anno
	☐ intendo sposarmi entro un anno
☐	ho il coniuge a carico, pertanto
	allega copia della certificazione fiscale (ultima busta paga se lavoratore dipendente, ovvero modello Certificazione unica, o 730, o UNICO-Persone Fisiche)
☐	ho figli minori o a carico
	Numero figli
	allega copia della certificazione fiscale (ultima busta paga se lavoratore dipendente, ovvero modello Certificazione unica, o 730, o UNICO-Persone Fisiche)

- ☒ di avere preso visione dell'avviso pubblico relativo all'oggetto della presente domanda
- ☒ di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

- ☒ di autorizzare il Comune a inviare tutte le comunicazioni previste per il presente procedimento esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica indicato in precedenza nell'anagrafica
- ☒ di essere consapevole
- che l'amministrazione comunale effettuerà idonei controlli sulle domande presentate
 - che in caso di false dichiarazioni o uso di atti falsi, il dichiarante e i componenti del suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti, cioè la decadenza dall'assegnazione e quindi lo sfratto dall'alloggio eventualmente assegnato, fatta salva l'applicazione della sanzione penale a carico del sottoscrittore (fino a 3 anni di reclusione)
 - che la domanda mancante di un valido indirizzo di posta elettronica e degli allegati sotto elencati comporterà l'esclusione della domanda

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia delle certificazioni relative alle dichiarazioni
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati (specificare)

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)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione delle Stiviere		
Luogo	Data	Il dichiarante