



COMUNE DI CALTAVUTURO

Città Metropolitana di Palermo

Via G. Falcone, 41

90022 Caltavuturo (PA)

Tel. 0921 547300

e-mail: [protocollo@comune.caltavuturo.pa.it](mailto:protocollo@comune.caltavuturo.pa.it)

PEC: [protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it](mailto:protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it)



Parco delle Madonie

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

All'Ufficio dei Servizi Sociali

Il sottoscritto .....chiede di partecipare al concorso per l'assegnazione di un alloggio popolare sito nel Comune di Caltavuturo e a tal fine, sotto la propria responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiara:

<i>COGNOME</i>	<i>NOME</i>	<i>DATA E LUOGO DI NASCITA</i>
<i>CITTADINANZA</i>	<i>RESIDENZA (CITTA')</i>	<i>VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO</i>
<i>RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO</i>		
Sig. .... Via/P.zza.....n°.....		
CAP.....Località.....Tel.....		
<p>- di non essere titolare, nel territorio del Comune, del diritto di proprietà di usufrutto, di uso o di abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, e di non essere titolare dei medesimi diritti su di uno o più alloggi in qualsiasi località del territorio nazionale che, dedotte le spese nella misura di un quarto, consentano un reddito annuo superiore ad € 206,58;</p> <p>-di non avere ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato, in qualsiasi forma concesso dallo Stato o da altro Ente Pubblico;</p> <p>-che il proprio reddito e quello dell'intero nucleo familiare, per l'anno 2016 (dichiarazione 2015) non è superiore a € 15.016,49 determinato ai sensi della normativa vigente (allegare mod. CUD o 730 o Mod. Unico).</p> <p><b>Attività svolta:</b></p> <p><input type="checkbox"/> DIPENDENTE DA ( indicare Ente o Azienda da cui dipende attualmente ) .....</p> <p><input type="checkbox"/> PENSIONATO ( indicare Ente o Azienda da cui dipendeva ) .....</p> <p><input type="checkbox"/> DISOCCUPATO ( con contributi versati in passato ) .....</p> <p><input type="checkbox"/> ESERCENTE ATTIVITA' AUTONOMA ( specificare l'attività svolta ) .....</p> <p>(segnare con croce la voce interessata)</p>		
<b>Categorie particolari:</b>		
<input type="checkbox"/> Coppie di Nuova Formazione		
<input type="checkbox"/> Anziani		
<input type="checkbox"/> Portatori di handicap		
<input type="checkbox"/> Sfrattati		
<input type="checkbox"/> Espropriati per pubblica utilità		
<input type="checkbox"/> Profughi		
(segnare con croce la voce interessata)		

L'attuale abitazione del richiedente è:

- Alloggio regolare;
  - Baracca, stalla, grotta, sotterraneo, dormitorio pubblico;
  - Locale procurato a titolo provvisorio dall'Assistenza pubblica;
  - Locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari;
  - Alloggio antigienico.
- (segnare con croce la voce interessata).

L'attuale alloggio è abitato dal ( indicare mese ed anno)  
.....

L'attuale alloggio è composto da:  
- n. ....vani;  
- n. .... servizi;  
- n. ....

Se nella stessa abitazione il richiedente convive con altri nuclei familiari, indicare:

Cognome e nome di ognuno degli altri coabitanti dello stesso alloggio	Data di entrata nella abitazione (indicare mese ed anno)	Parentela con il richiedente	Parentela con la moglie del richiedente
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Se il nucleo familiare convivente da almeno due anni è composto da almeno due unità, viene riconosciuta la condizione di coabitazione.

**Il richiedente deve abbandonare l'attuale abitazione per uno dei seguenti motivi:**

- Ordinanza di sgombero emessa dall'autorità competente non oltre tre anni dalla data del bando;
- Provvedimento, per motivi di pubblica utilità, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima della data del bando;
- Sfratto esecutivo non dovuto ad inadempienza contrattuale o immoralità

(segnare con croce la voce interessata)

**SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICHIEDENTE**

COGNOME E NOME	PARENTELA CON IL RICHIDENTE	REDDITO ANNUO RIFERITO AD OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE (anno 2015)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

**Il richiedente è lavoratore emigrato all'estero?**

- SI
- NO

(segnare con croce la voce interessata)

**Il richiedente che non svolge attività lavorativa è:**

- Grande invalido civile;
- Grande invalido di guerra;
- Profugo.

(segnare con croce la voce interessata)

La domanda, a pena di esclusione, dovrà essere sottoscritta dal richiedente ed alla domanda dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità personale del sottoscrittore.

Data

Firma

.....

.....

*Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.*