

# ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA AGEVOLATA IN LOCAZIONE IN TRAVAGLIATO VIA ZILIANI 20

## DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome		
Comune o Stato di nascita	giorno	mese	anno	recapito telefonico
residente nel Comune di	via/piazza		n. civico	

### CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE SARANNO APPLICATE:

- Le sanzioni penali di legge così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
- La sanzione dell'esclusione dalla graduatoria e della perdita dell'assegnazione dell'alloggio ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

che la propria situazione familiare ai fini dell'accertamento dei requisiti per l'assegnazione e per l'attribuzione del punteggio è quella risultante dal modulo di domanda, dalla presente scheda e dalle successive, tutte debitamente firmate.

**SITUAZIONE ANAGRAFICA - Da compilare obbligatoriamente**

LE SEGUENTI DICHIARAZIONI DEVONO INTENDERSI RIFERITE ALLA DATA DEL **19 MAGGIO 2016**.

Il/La richiedente dichiara:

**a)** di avere la **cittadinanza** italiana, ovvero di essere cittadino del seguente Stato | \_\_\_\_\_ |  
con facoltà di concorrere all'assegnazione di alloggi di edilizia convenzionata;

**a1)** per i cittadini stranieri di uno stato extracomunitario (non ricompreso nella Unione Europea):

- di essere titolare di **carta di soggiorno o permesso di soggiorno**

- di essere in possesso del relativo documento rilasciato da:

(barrare la voce che interessa):

Questura di | \_\_\_\_\_ |

Ambasciata di | \_\_\_\_\_ |

Consolato di | \_\_\_\_\_ |

- che la data del rilascio è | \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

- che il motivo del rilascio è il seguente | \_\_\_\_\_ |

- che la data di scadenza è | \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

- che ha la residenza in Italia dal | \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

- che nell'anno 2015 ha svolto attività lavorativa per almeno 200 gg. presso | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ |

- che è assunto con contratto di lavoro dipendente presso | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ |

**b)** (barrare la voce che interessa)

di prestare la propria **attività lavorativa** esclusiva o principale

in Comune di | \_\_\_\_\_ |

presso il seguente datore di lavoro: | \_\_\_\_\_ |

con sede nel Comune di | \_\_\_\_\_ |

Via / Piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |

**OPPURE**

- di essere lavoratore autonomo con la sede principale dell'attività in Comune di \_\_\_\_\_| Via/Piazza \_\_\_\_\_| n. \_\_\_\_\_|  
e la denominazione della ditta è la seguente \_\_\_\_\_|  
titolarità della partita IVA \_\_\_\_\_| attributi in data \_\_\_\_\_|;
- di essere lavoratore con contratto di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_| in Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_| Via/Piazza \_\_\_\_\_| n. \_\_\_\_\_|

Che nello **STATO DI FAMIGLIA anagrafico**, alla data di presentazione della domanda sono compresi i seguenti familiari:

N. Comp.ti	Cognome e Nome	Comune di nascita	Fam. a carico SI NO	Relazione di Parentela con Il / la Richiedente	Data di inizio della convivenza con il / la Richiedente
		Giorno-mese-anno			
1				<b>RICHIEDENTE</b>	
2			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
3			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
4			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
5			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		

**TOTALE dei componenti presenti nello STATO DI FAMIGLIA:** \_\_\_\_\_|

**c) che con la domanda chiede d'ottenere l'assegnazione dell'alloggio per i componenti sottoindicati:**

COGNOME NOME	CODICE FISCALE	STATO CIVILE *
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

\* *Indicare se coniugato/a - nubile - celibe - vedovo/a - divorziato/a - separato/a legalmente - separato/a di fatto -*

**REDDITO ANNUO COMPLESSIVO DEL SOLO NUCLEO FAMILIARE  
RICHIEDENTE RELATIVO ALL'ANNO 2014** *Da compilare obbligatoriamente*

*Si consiglia di presentare copia della documentazione fiscale di tutti i familiari che abbiano compiuto 15 anni nell'anno 2014 (Mod. Cud/2015 - Mod. PF/2015 - Mod. 730/2015)*

Il/La richiedente dichiara:

- a) Che il proprio nucleo familiare nell'anno 2014 ha percepito i redditi indicati nella tabella di seguito allegata *(da compilare obbligatoriamente - nel caso in cui il numero dei componenti fosse superiore a quelli previsti in tale tabella, compilare anche la successiva).*

*Il limite massimo di reddito annuo complessivo per il nucleo familiare richiedente è il seguente:*

- € 40.000,00 *(in caso di reddito diverso, es. reddito da lavoro autonomo)*

*il reddito complessivo sopra citato è diminuito di € 516,46 per ogni figlio che risulti a carico ed è calcolato, in caso di lavoro dipendente o pensione, nella misura del 60% dopo la detrazione della quota per ogni figlio). Nel caso in cui faccia parte del nucleo familiare un portatore di handicap, con percentuale minima individuale superiore al 66%, tale limite di reddito è elevato del 40%; nel caso in cui i portatori di handicap come sopra indicati siano due o più, il limite è elevato del 60%.*

*Il limite minimo di reddito annuo complessivo per il nucleo familiare richiedente è il seguente:*

- € 16.000,00 *(in caso di nucleo familiare richiedente composto da una sola persona)*

- € 20.000,00 *(in caso di nucleo familiare richiedente composto da due persone)*

- € 24.000,00 *(in caso di nucleo familiare richiedente composto da tre persone)*

- € 28.000,00 *(in caso di nucleo familiare richiedente composto da quattro/cinque persone)*

**N.B.:**

*- Si precisa che la scheda relativa ai redditi deve essere compilata obbligatoriamente per ogni componente del nucleo familiare richiedente anche nel caso in cui non ci siano redditi da dichiarare, in tale circostanza è necessario barrare le caselle o dichiarare esplicitamente che non sono stati percepiti redditi.*

<b>TIPO DI REDDITO anno 2014</b>	<b>DICHIARANTE</b>	<b>CONIUGE/ CONVIV. MORE UXORIO</b>	<b>FIGLIO/A</b>	<b>FIGLIO/A</b>	<b>FIGLIO/A</b>
<b>Nome e Cognome</b>					
<b>Redditi lordi da lavoro dipendente</b>					
<i>(Indicare il TOTALE LORDO anche se riferito a più rapporti di lavoro)</i>					
<b>Redditi lordi da pensione di lavoro</b>					
<b>Altri sussidi ed indennità</b>					
<i>(specificarne il tipo)</i>					
<b>Redditi lordi da lavoro autonomo</b>					
<b>Redditi da FABBRICATI E TERRENI</b>					
<b>ONERI DEDUCIBILI dichiarati fiscalmente</b>					
<b>NUMERO MESI a cui si riferisce il reddito</b>					
<b>NUMERO MESI di eventuale DISOCCUPAZIONE</b>					
<b>TOTALE REDDITO</b>					

**FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE E NUBENDI:**

nuclei familiari formatisi da non oltre due anni alla data di pubblicazione del bando, ovvero i nubendi che si impegnano a contrarre matrimonio entro 60 gg. dalla data di decorrenza del contratto di locazione; le convivenze more uxorio saranno valutate analogamente.

Il matrimonio:

è stato celebrato in data |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| ovvero la convivenza è iniziata il |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

non è ancora stato celebrato ma di avere intenzione di coniugarsi ovvero formare una nuova famiglia con \_\_\_\_\_ entro 60 gg. dalla data di decorrenza del contratto di locazione.

**INVALIDI E PORTATORI DI HANDICAP:** nuclei familiari nei quali uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi ma compresi nella domanda di assegnazione siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino una percentuale di invalidità certificata ai sensi della legislazione vigente o certificabile da competenti organi sanitari regionali, superiore al 66% secondo le tabelle approvate con Decreto dal Ministero della Sanità 25.7.80, ovvero in grado di invalidità equipollente previsto e certificato a norma di diverse disposizioni vigenti per particolari categorie di invalidità;

**Si consiglia di presentare copia del certificato sanitario rilasciato dal competente Ufficio Pubblico**

Allega il seguente documento |\_\_\_\_\_|

**SITUAZIONE IMMOBILIARE** *Da compilare obbligatoriamente***II / La richiedente dichiara per sé e per i familiari compresi nella domanda:**

- a)  di non aver ottenuto egli stesso o altri componenti del nucleo familiare richiedente, l'assegnazione in proprietà immediata o con patto di futura vendita, in qualsiasi Comune, di un alloggio realizzato a totale carico o con il contributo o con il finanziamento agevolato dello Stato o di altro Ente pubblico, in qualunque forma concesso;
- b)  di non essere titolare, egli stesso o, se coniugato, il coniuge non legalmente separato o convivente, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze della propria famiglia nel territorio della Provincia di Brescia, che non sia gravato da diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione a favore di terzi e che non sia stato dichiarato antigienico dal Comune o dall'ASL

*Per alloggio adeguato si intende un alloggio composto da un numero di vani pari a l numero dei componenti del nucleo familiare richiedente. Gli alloggi con meno di 2 vani saranno sempre e comunque considerati inadeguati, così come gli alloggi con un numero di vani superiore a 5 saranno sempre e comunque considerati adeguati. A tal fine si intendono vani abitabili le camere da letto, da pranzo, da studio e da soggiorno, le soffitte abitabili e gli spazi destinati ad abitazione, separati da pareti che vadano di norma dal pavimento al soffitto, che abbiano luce ed aria dirette ed un'ampiezza non inferiore agli 8 mq. ed il cui soffitto si trovi ad un'altezza media di almeno 2,20 m. dal pavimento.*

- c)  di non essere titolare, egli stesso o, se coniugato, il coniuge non legalmente separato o convivente, del diritto reale di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione su alcun bene immobile;

**OPPURE**

di essere titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento sui seguenti beni immobili :

- Intestatario dell'immobile: \_\_\_\_\_

(barrare le voci che interessano):

Trattasi di:

- proprietà  
 usufrutto  
 uso o abitazione  
 immobile in diritto di superficie

- Comune di localizzazione: \_\_\_\_\_

- Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Vani abitabili n. \_\_\_\_\_ (esclusa la cucina)

- Superficie utile mq. \_\_\_\_\_

- Quota di titolarità (indicare se 100% o inferiore) \_\_\_\_\_

- Periodo di titolarità del diritto dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

***N.B. In caso di titolarità di più immobili allegare altra scheda firmata.***



Tutte le citate circostanze, nonché le informazioni anagrafiche, reddituali e patrimoniali, sono dichiarate nelle forme di legge nelle schede firmate che il sottoscritto consegna come di seguito elencate ovvero tramite i seguenti documenti che dichiara essere conformi agli originali:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_

**II/La richiedente dichiara inoltre:**

- (a) che i componenti del nucleo familiare richiedente, indicati al punto c) della scheda n°1, sono in possesso dei requisiti previsti per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Convenzionata/Agevolata, tutti specificati nel bando, in particolare quelli indicati nella scheda relativa alla situazione immobiliare;
- (b) che le informazioni contenute nella presente autocertificazione corrispondono al vero e che la documentazione allegata è copia conforme degli originali;
- (c) di essere consapevole che l'Aler acquisirà certificati relativi a stati, fatti e qualità personali risultanti presso pubbliche amministrazioni, persone fisiche o giuridiche, anche ai fini della verifica della veridicità di quanto dichiarato e dei controlli di legge;
- (d) di impegnarsi a trasferire la propria residenza nell'alloggio eventualmente assegnato entro e non oltre 60 gg. dalla data di decorrenza del contratto di locazione;
- (e) di aver ricevuto copia integrale del bando di concorso per il quale viene presentata domanda.

N.B.: Le presenti dichiarazioni dovranno essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto alla ricezione della domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione degli alloggi di edilizia convenzionata cui le dichiarazioni stesse sono finalizzate, ovvero presentata unitamente a fotocopia, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (il richiedente).

Il sottoscritto, reso edotto di quanto segue:

- 1) I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti le procedure di assegnazione alloggio e, successivamente, di gestione del rapporto locativo nel suo complesso.
- 2) Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e la loro mancata presentazione comporta per l'Azienda o per il Comune l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta e di procedere all'eventuale assegnazione dell'alloggio.
- 3) I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione al Comune competente per territorio avuto riguardo all'ubicazione dell'alloggio assegnato, alla Regione Lombardia, agli Istituti di credito ed a tutti quei soggetti che per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Azienda collaborino con essa, fermo restando l'obbligo per questi ultimi di garantire il pieno rispetto della normativa in materia.
- 4) Il trattamento di dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
- 5) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza di dati che lo riguardano, di conoscere la loro origine, le finalità e le modalità di trattamento, la logica applicata, nonché il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione di dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco in caso di trattazione in violazione di legge ed infine il diritto di opporsi, ai sensi del D.Leg.196/03, al trattamento dei dati personali, in particolare se finalizzato all'invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- 6) Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda Edilizia Residenziale di Brescia in persona del suo Legale rappresentante; il nominativo del responsabile del trattamento è disponibile presso la Segreteria Generale dell'Azienda in Brescia, Viale Europa 68.

esprime il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art.23 D.Lgs. 196/03.

Firma .....

.....	.....	.....
<b>data</b>	<b>Comune</b>	(timbro dell'ufficio)
<input type="checkbox"/> Attesto che la sottoscrizione in calce alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante che ha esibito il seguente documento di identità:		
Sig. ....	.....	.....
	(cognome e nome)	(tipo di documento esibito)
.....	.....	.....
(n° e data del rilascio)		(Autorità che lo ha rilasciato)
.....	.....	.....
(nome, cognome e qualifica del funzionario competente a ricevere la documentazione)		(firma per esteso del funzionario)
<b>ovvero:</b>		
<input type="checkbox"/> Attesto che le presenti dichiarazioni sono state presentate unitamente alla allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore: <b>Tipo documento</b> ..... <b>N. documento</b> .....		
.....	.....	.....
(nome, cognome e qualifica del funzionario competente a ricevere la documentazione)		(firma per esteso del funzionario)