



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO UNICO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA DEL COMUNE DI CIVITELLA IN VAL DI CHIANA E DEL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO.

MARCA DA BOLLO DA
€ 16,00

*Al Comune di Civitella in Val di Chiana
Via Settembrini n. 21
52041 Civitella in Val di Chiana (AR)*

*Al Comune di Monte San Savino
Corso Sangallo n.38
52048 Monte San Savino (AR)*

Domanda da presentare, a pena di esclusione, entro il **09 dicembre 2022**

(TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI, usare caratteri stampatello e leggibile)

La domanda è presentata al Comune di residenza o al Comune dove si svolge l'attività lavorativa alla data di pubblicazione del bando di concorso.

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Provincia /Nazione _____ Il ___/___/___

Residente nel Comune di _____

in Via /Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

STATO CIVILE

Coniugato/a Celibe/nubile Vedovo/a Separato/a (sentenza omologata) Divorziato/a

Telefono _____

e-mail _____

presa visione del bando di concorso per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi ERP ai sensi della LRT n. 02/2019 e s.m.i.;

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e consapevole che:

- ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti;
- ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, i Comuni di Civitella in val di Chiana e Monte San Savino hanno titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;



- di coabitare con la famiglia del sig. _____ composta da n. ____ persone
- di abitare in alloggio in situazione di sovraffollamento (oltre 2 persone a vano utile)
(allegare planimetria con indicati i metri quadrati dei singoli vani)
- di avere mera e temporanea ospitalità presso la famiglia di _____
- il valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 è pari a € _____
- di possedere un patrimonio mobiliare di € _____
- anno di inizio presenza continuativa in graduatoria per l'assegnazione degli alloggi o di inizio permanenza in alloggio con utilizzo autorizzato _____
- periodo di contribuzione GESCAL _____

SITUAZIONE ECONOMICA DEL SOTTOSCRITTO

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____;
- lavoratore dipendente presso la Ditta/Ente _____ con sede in _____ via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____ con Ditta avente sede in _____ via _____ n. _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2021 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi ammontante ad € _____ (in assenza di redditi scrivere 0) di cui:
 - lavoratore dipendente € _____
 - lavoratore autonomo € _____
 - redditi diversi * € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato Asl attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2021, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante ad € _____ tipologia pensione _____

* per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali, non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dall'assunzione di obblighi di fare/non fare o permettere.



SITUAZIONE ECONOMICA DI ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (SOGGETTI NON MINORI)

1/5

NOME _____ COGNOME _____
NATO IL _____ NATO A _____ PROV _____
CODICE FISCALE _____
RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE _____

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____;
- residenza fiscale _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la Ditta/Ente _____ con sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____ con Ditta avente sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2021 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi ammontante ad € _____ (in assenza di redditi scrivere 0) di cui:
 - lavoratore dipendente € _____
 - lavoratore autonomo € _____
 - redditi diversi * € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato Asl attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2021, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante ad € _____ tipologia pensione _____

* per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali, non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dall'assunzione di obblighi di fare/non fare o permettere.



NOME _____ COGNOME _____
NATO IL _____ NATO A _____ PROV _____
CODICE FISCALE _____
RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE _____

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____;
- residenza fiscale _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la Ditta/Ente _____ con sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____ con Ditta avente sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2021 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi ammontante ad € _____ (in assenza di redditi scrivere 0) di cui:
 - lavoratore dipendente € _____
 - lavoratore autonomo € _____
 - redditi diversi * € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato Asl attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2021, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante ad € _____ tipologia pensione _____

* per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali, non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dall'assunzione di obblighi di fare/non fare o permettere.



NOME _____ COGNOME _____
NATO IL _____ NATO A _____ PROV _____
CODICE FISCALE _____
RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE _____

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____;
- residenza fiscale _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la Ditta/Ente _____ con sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____ con Ditta avente sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2021 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi ammontante ad € _____ (in assenza di redditi scrivere 0) di cui:
- lavoratore dipendente € _____
 - lavoratore autonomo € _____
 - redditi diversi * € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato Asl attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2021, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante ad € _____ tipologia pensione _____

* per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali, non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dall'assunzione di obblighi di fare/non fare o permettere.



NOME _____ COGNOME _____
NATO IL _____ NATO A _____ PROV _____
CODICE FISCALE _____
RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE _____

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____;
- residenza fiscale _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la Ditta/Ente _____ con sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____ con Ditta avente sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2021 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi ammontante ad € _____ (in assenza di redditi scrivere 0) di cui:
- lavoratore dipendente € _____
 - lavoratore autonomo € _____
 - redditi diversi * € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato Asl attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2021, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante ad € _____ tipologia pensione _____

* per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali, non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dall'assunzione di obblighi di fare/non fare o permettere.



NOME _____ COGNOME _____
NATO IL _____ NATO A _____ PROV _____
CODICE FISCALE _____
RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE _____

- residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____;
- residenza fiscale _____
- soggetto fiscalmente a carico del richiedente
- lavoratore dipendente presso la Ditta/Ente _____ con sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____ con Ditta avente sede in _____ via _____ n _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2021 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi ammontante ad € _____ (in assenza di redditi scrivere 0) di cui:
- lavoratore dipendente € _____
 - lavoratore autonomo € _____
 - redditi diversi * € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente ufficio provinciale dal _____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato Asl attestante la condizione di invalidità)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2021, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante ad € _____ tipologia pensione _____

* per redditi diversi si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali, non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dall'assunzione di obblighi di fare/non fare o permettere.



5) FIGLI MINORI FISCALMENTE A CARICO DELLA PERSONA RICHIEDENTE:

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale

Inoltre il sottoscritto

DICHIARA

- che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n° _____) motivato da finita locazione;
- che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n° _____) motivato da morosità incolpevole, a seguito di:
- perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavori atipici;
 - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo ovvero la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- che in data _____ nei suo confronti è stato emesso provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n. _____)
- di non essere titolare, né il/la sottoscritto/a né altro componente del nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero



oppure



- di essere titolare, il/la sottoscritto/a o altro componente del nucleo familiare, del seguente patrimonio IMMOBILIARE (sia in Italia sia all'estero):

Cognome	Nome	indirizzo	Quota proprietà %	Valore € (IMU o IVIE)	Distanza in Km da Civitella/Monte San Savino

Le disposizioni di cui ai punti precedenti non si applicano quando il nucleo richiedente è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e ricorrono le seguenti fattispecie:

- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario. Tale disposizione si applica anche ai nuclei familiari di cui all'articolo 9, comma 3 della L.R.T. 2/2019 e s.m.i.;
 - alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente; in caso di avvenuta rimessa in pristino il titolare è tenuto a darne comunicazione al comune o al soggetto gestore entro sessanta giorni;
 - alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 c.p.c.;
- di possedere, il/la sottoscritto/a o altro componente del nucleo familiare, il seguente patrimonio MOBILIARE registrato (auto, moto, barche, ecc....)

Tipo di bene	Modello e targa veicolo	Potenza in kw (CV)	Anno di 1° immatricolazione

- di aver stipulato un contratto di locazione con il sig. _____ in data _____ riguardante l'alloggio nel quale ha fissato la sua residenza sito nel Comune di _____, via/piazza/loc. _____ per il seguente periodo di godimento dell'alloggio _____ mesi _____ anni _____;
- di aver ottenuto la registrazione del contratto in data _____ presso l'Ufficio del Registro di _____ al n. _____ vol. _____ serie _____;
- che il contratto è in regola con il pagamento dell'imposta di Registro successiva alla 1° annualità, assolta in data _____ oppure di aver esercitato l'opzione della "cedolare secca" in data _____



di essere in regola con il pagamento del canone di locazione fino al mese precedente la data di pubblicazione del bando e di aver corrisposto, nell'anno precedente la presentazione della domanda (2021) la cifra mensile stabilita tra le parti di € _____ per un totale annuo di € _____ al netto delle spese accessorie, come dimostrabile attraverso ricevute

oppure

- di essere moroso/a nel pagamento del canone locativo
- di aver percepito importi eventuali a sostegno alla locazione di qualsiasi tipo (es: contributo affitto L. 431/98, Reddito di Cittadinanza, ecc...) pari ad € _____

Per ogni eventuale comunicazione relativa alla domanda utilizzare i seguenti recapiti:

Indirizzo di residenza _____

Altro indirizzo _____

n. telefonico _____

e-mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

"Avvertenza"

"I cittadini, con esclusione per coloro in possesso dello status di rifugiato o protezione sussidiaria ai sensi del decreto legislativo 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta), che non autocertifichino la residenza fiscale in Italia, devono presentare, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 3, comma 4, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e dell'articolo 2 del regolamento emanato con decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394 (Regolamento recante norme di attuazione del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, a norma dell'articolo 1, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286), la documentazione reddituale e patrimoniale del paese in cui hanno residenza fiscale.

La disposizione di cui al periodo precedente non si applica nei confronti dei cittadini di paesi terzi qualora convenzioni internazionali dispongano diversamente o qualora le rappresentanze diplomatiche o consolari dichiarino l'impossibilità di acquisire tale documentazione nel paese di origine o di provenienza.

La disposizione non si applica altresì quando i cittadini interessati dimostrino di aver presentato agli organi competenti la richiesta di documentazione senza averla ottenuta entro trenta giorni successivi, anche nel caso in cui tale termine superi la data di scadenza del bando."



SITUAZIONI DA SEGNALARE **(porre una croce sulle caselle corrispondenti)**

Il sottoscritto segnala le seguenti situazioni ai fini dell'istruttoria della domanda:

- nucleo familiare composto da coppia coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze), anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando
- con uno o più figli minori a carico

situazione di grave disagio, accertate dall'autorità competente, dovute a:

- permanenza effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche e/o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione (tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando)
- abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione
- coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, o situazione di sovraffollamento con oltre due persone per vano utile

In Fede

Documenti da allegare:

- permesso di soggiorno UE per lungo periodo (ex carta di soggiorno) oppure
- permesso di soggiorno almeno biennale e contratto di lavoro o partita IVA oppure
- permesso di soggiorno per asilo politico o protezione sussidiaria
- documento di identità (solo in caso di modulo cartaceo)
- ogni documento utile al riconoscimento dei punteggi indicati nel modulo di domanda



Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali"

Titolare, finalità e base giuridica

I Comuni di Civitella in val di Chiana e di Monte San Savino, in qualità di titolari tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire l'assegnazione ordinaria di alloggio ERP secondo quanto previsto dalla LRT 02/2019e s.m.i., in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito alla richiesta di assegnazione ordinaria di alloggio ERP.

Conservazione dei dati

I dati saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Comunicazione e diffusione

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dei Comuni di Civitella in val di Chiana e di Monte San Savino o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Diritti degli interessati

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD) scrivendo agli indirizzi istituzionali dei Comuni di Civitella in Val di Chiana e di Monte San Savino.

Responsabile della Protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati presso il Comune di Civitella in Val di Chiana è l'Ing. Matteo Del Rio raggiungibile all'indirizzo e-mail: m.delrio@datadesk.it e per il Comune di Monte San Savino è la Dott.ssa Nadia Corà, raggiungibile scrivendo al seguente indirizzo PEC nadia.cora@mantova.pecavvocati.it

Diritto di Reclamo

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

I Comuni di Civitella in Val di Chiana e di Monte San Savino hanno titolo a promuovere ogni accertamento che ritengano necessari, per verificare che le dichiarazioni rese dai partecipanti al presente bando corrispondano a verità. I Comuni ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, procederanno ad "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR".

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dai Comuni emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679e di sottoscriverla dando il consenso al trattamento dei dati personali.

In Fede _____