

COMUNE DI VILLAFRATI
PROVINCIA DI PALERMO

DOMANDA N°DEL.....

PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI POPOLARI

Il sottoscrittochiede di partecipare al concorso per l'assegnazione di un alloggio popolare sito nel Comune di Villafrati 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 non è superiore a € 16.859,34 determinato ai sensi della normativa vigente.</p> <p>Attività svolta:</p> <p>- DIPENDENTE DA (indicare Ente o Azienda da cui dipende attualmente) </p> <p>- PENSIONATO (indicare Ente o Azienda da cui dipendeva) </p> <p>- DISOCCUPATO (con contributi versati in passato) </p> <p>- ESERCENTE ATTIVITA' AUTONOMA (specificare l'attività svolta) </p>		
<p>Categorie particolari:</p> <p>- Coppie di Nuova Formazione</p> <p>- Anziani</p> <p>- Portatori di handicap</p> <p>- Sfrattati</p> <p>- Espropriati per pubblica utilità (segna con croce la voce interessata)</p>		

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

SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME	PARENTELA CON IL RICHIDENTE	REDDITO ANNUO RIFERITO AD OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE (anno 2023)
----------------	--------------------------------	---

1.

2.

3.

4.

5.

6.

.

7.

8.

Il richiedente è lavoratore emigrato all'estero?

- SI
- NO

Il richiedente che non svolge attività lavorativa è:

- Grande invalido civile

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

.....

.....

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali e di privacy – GDPR UE/2016/679 e D. Lgs. N. 101/2018. Ferme le condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell’informativa- e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 6 comma 1 lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell’art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti, di cui dichiara di aver ricevuto mandato, secondo quanto più analiticamente specificato nell’informativa redatta ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Data

Firma

.....

.....
