REQUISITI DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il

in relazione alla propria domanda per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

DICHIARA

di possedere i **seguenti REQUISITI DI AMMISSIBILITA'** corredati dalla documentazione probatoria ove richiesta:

(barrare la Voce che ricorre completando altresì gli spazi vuoti e allegare la relativa documentazione):

Quadro A

- A.1** di essere cittadino/a **italiano/a** o di un Paese **appartenente all'Unione Europea** (indicare la nazionalità):
.....;
- A.2** di essere cittadino/a di un Paese che **NON ADERISCE all'Unione Europea** (indicare la nazionalità):
..... in possesso di **Permesso di soggiorno UE** per soggiornanti di lungo
periodo **di cui allega copia:**
- A.3** di essere cittadino/a di un Paese che **NON ADERISCE all'Unione Europea** (indicare la nazionalità):
..... in possesso di **permesso di soggiorno** di durata biennale e di esercitare una
regolare **attività di lavoro:**
() **A.3.1 subordinato** presso la Ditta
con sede in (**allega dichiarazione del Datore di lavoro**)
() **A.3.2 autonomo**..... Partita Iva
con sede in Via n.
(**allega documentazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa**)

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio):

A.2 - allegata Carta/Perm. sogg. lungo periodo	NO	SI	Periodo di validità
A.3 - allegato Perm. Sogg. Biennale	NO	SI	Periodo di validità
- allegata dichiarazione datore lavoro	NO	SI	

Quadro B

- B.1** di avere residenza anagrafica nel Comune di Vallefoglia in Via n.....
Interno **da almeno cinque anni**, ovvero dal
- nel caso in cui la residenza a Vallefoglia sia inferiore ad anni 5 compilare anche il punto B.1.2 o in alternativa il punto B.1.3:**
- B.1.2** di **aver avuto residenza** anagrafica in un comune della Regione Marche per almeno 5 anni, come segue:
Comune di Via.....n..... dalal.....
Comune di Via.....n..... dalal.....
- Oppure:
- B.1.3** di aver prestato **attività lavorativa esclusiva** in un comune della regione Marche per almeno 5 anni,
Comune di Via.....n..... dalal.....
Comune di Via.....n..... dalal.....
Comune di Via.....n..... dalal.....
Comune di Via.....n..... dalal.....
- In qualità di:
() lavoratore subordinato presso la Ditta.....
con sede operativa inVia n.
(**allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale**)
() lavoratore subordinato presso la Ditta
con sede operativa inVia n.
(**allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale**)
() lavoratore subordinato presso la Ditta

con sede operativa in Via n.
(allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale)

- () in qualità di lavoratore autonomo
Partita Iva Via N.
(allega documentazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa dal quale risulti l'impegno orario settimanale)

Oppure, nel caso di persona non residente a Vallefoglia:

B.2.1 di prestare alla data **attuale attività lavorativa esclusiva** nel Comune di Vallefoglia in qualità di:

- () lavoratore subordinato presso la Ditta
con sede operativa in Via n.
(allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale)

- () in qualità di lavoratore autonomo
Partita Iva Via N.
(allega documentazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa dal quale risulti l'impegno orario settimanale)

Nel caso in cui l'attività lavorativa presso il Comune di Vallefoglia al momento della domanda, sia prestata da meno di cinque anni compilare anche il punto B.2.2

B.2.2 di aver prestato **attività lavorativa esclusiva** anche in altro/i Comune/i della Regione Marche per un periodo complessivo incluso quello del precedente punto B.2.1, per almeno 5 anni,

Comune di Via n. dal al
Comune di Via n. dal al
Comune di Via n. dal al
Comune di Via n. dal al
Comune di Via n. dal al

In qualità di:

- () lavoratore subordinato presso la Ditta
con sede operativa in Via n.
(allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale)
- () lavoratore subordinato presso la Ditta
con sede operativa in Via n.
(allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale)
- () lavoratore subordinato presso la Ditta
con sede operativa in Via n.
(allega dichiarazione del Datore di lavoro dal quale risulti l'impegno orario settimanale)
- () in qualità di lavoratore autonomo
Partita Iva Via N.
(allega documentazione idonea a dimostrare l'esercizio dell'attività lavorativa dal quale risulti l'impegno orario settimanale)

Oppure:

B.3 di essere cittadino italiano residente all'estero che intende rientrare in Italia e di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe Italiani Residenti all'Estero (A.I.R.E.) del Comune di Vallefoglia

QUADRO C

C.1 Che né il sottoscritto né altri componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di una quota superiore al 50% del diritto di proprietà, o altro diritto reale di godimento di un'abitazione ovunque ubicata, anche all'estero, adeguata alle esigenze del nucleo familiare, che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competenti ovvero, per abitazione situata nel territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali sugli immobili (Vedi art. 4 e art. 8, c. 1 lett. c, del Regolamento nella "Legenda normativa" allegata all'Avviso)

oppure:

C.2 che il sottoscritto ovvero altro componente del nucleo familiare richiedente, è titolare di una quota superiore al 50% del diritto di proprietà o di **diritto reale di**(indicare quale diritto: proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di una o più unità abitative adeguata/e distinte a catasto come segue:

- **Prima unità abitativa:** Comune censuario.....foglio nrparticella/mappale..... subalterno....
- **Seconda unità abitativa:** Comune censuario..... foglio nr particella/mappale..... subalterno....
- **Terza unità abitativa:** Comune censuario.....foglio nrparticella/mappalesubalterno....

dichiara altresì con riferimento alla/alle unità abitativa/e sopra indicate che:

() **C.2.1** né il sottoscritto né gli altri componenti del nucleo familiare richiedente, hanno la facoltà di godimento del/dei beni/i (**N.B.:** allega alla domanda provvedimento giudiziario che dimostra l'indisponibilità del bene/dei beni);

() **C.2.2** il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare ha la facoltà di godimento ma la/le quota/e della/e unità abitativa/e pur singolarmente superiore/i al 50%, è/sono inadeguata/e alle esigenze del nucleo familiare risultando, l'abitazione più grande, di dimensioni pari a mq a fronte del nucleo familiare del richiedente composto di nr persone (Vedi artt. 4 e 8 Regolamento nella "Legenda normativa" allegata all'Avviso) (**N.B. allega planimetria/e catastale/i**)

() **C.2.3** la/le unità abitative è/sono dichiarata/e unità collabente/i ai fini del pagamento dell'imposta comunale propria sugli immobili (allega certificazione comprovante lo stato di unità collabente)

N.B. Esclusivamente per le unità immobiliari ubicate nel territorio del Comune di Vallefoglia, il richiedente può non allegare la planimetria, purché abbia fornito tutti i dati di identificazione catastale.

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio):
 C.2 - ha allegato documentazione NO SI precisare quale:

QUADRO D.1 - Che il proprio nucleo familiare, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'art. 3, del Regolamento Comunale (vedi "Legenda normativa" allegata all'Avviso) è costituito dalle seguenti persone:

Nr	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa	Convivenza con il richiedente, dal(*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Non compilare questo riquadro (verifica d'ufficio): **Nucleo familiare come sopra dichiarato, conforme:**
 con il nucleo anagrafico: **SI** **NO** con il nucleo dichiarato nella certificazione ISEE: **SI** **NO**
 con il nucleo familiare "consolidato": **SI** **NO** se NO indicare il nr. di componenti del NF consolidato:

(*) la convivenza è attestata dalla certificazione anagrafica da almeno due anni antecedenti la data di scadenza dell'Avviso; non fanno parte del nucleo del richiedente, le persone conviventi per motivi di lavoro.

D.1.1 – che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare, come dichiarato al quadro D.1, calcolato secondo i criteri stabiliti dal D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i., è pari o inferiore ad €. **11.744,00** (ovvero pari o inferiore ad €. **14.092,80** esclusivamente per i nuclei familiari composti di una sola persona), che i dati riportati nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) presentata ai fini della presente istanza sono veritieri e che si impegna a consegnare l'originale della D.S.U., regolarmente sottoscritta, in caso di richiesta dell'Amministrazione Comunale;

QUADRO D.2-PARTE RISERVATA AI RICHIEDENTI CHE INTENDONO COSTITUIRE UN NUCLEO AUTONOMO RISPETTO AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ORIGINARIO GIA' INDICATO AL QUADRO D.1

• D.2 - Che il sottoscritto, componente del nucleo familiare già sopra dichiarato, intende costituire un nucleo autonomo, formato dalle seguenti persone anch'esse appartenenti al nucleo originario dichiarato al precedente punto D.1 (vedi punto 1.1 dell'Avviso Pubblico):

Nr	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa
1				
2				
3				
4				

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO: indicare il nr. di componenti del NF estratto consolidato.....

Note:

Quadro E

E.1 dichiara che nessun componente del nucleo familiare richiedente incluso il sottoscritto ha avuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici salvo che l'alloggio non sia più utilizzabile o sia perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno come attestato dalla documentazione allegata

Note:

Quadro F

F.1 dichiara che nessun componente del nucleo familiare richiedente incluso il sottoscritto occupa abusivamente un alloggio di edilizia residenziale pubblica ovvero sono trascorsi cinque anni dalla data di accertamento dell'occupazione abusiva.

Note:

- Allega fotocopia documento di identità in corso di validità

FIRMA DEL DICHIARANTE

Vallefoglia, lì

Parte da compilare, in alternativa alla fotocopia del documento:

La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione

Vallefoglia, li _____ Il/La Dipendente _____