



Marca da Bollo
€. 16,00
(solo per le nuove
domande non per
aggiornamenti)

COMUNE DI APRILIA
(Provincia di Latina)
Settore V – Ufficio Casa

NUOVA

AGGIORNAMENTO

DOMANDA N. _____

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE
PUBBLICA DESTINATA ALL'ASSISTENZA ABITATIVA**

L.R. n. 12/1999 smi e R.R. n. 2/2000 smi

Modello di domanda allegato al Bando Generale aggiornato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 129 del 06.05.2010 e modificato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 308 del 29.11.2010

I sottoscritt_

(Cognome)

(Nome)

nat_ a _____ prov. _____ il _/ _/ _____

residente a _____ via _____ n. _____

C. F. _____ e_mail _____ tel. _____

il cui nucleo familiare si compone di n. persone _____

Preso visione dell'avviso di bando di concorso indetto dal Comune di Aprilia, pubblicato nei modi e nei termini previsti dalla Legge Regionale n. 12/1999 e dall'art. 1 del R.R. n. 2/2000

CHIEDE

l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, destinata all'assistenza abitativa, disponibile nell'ambito del territorio del Comune di Aprilia.

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

di essere consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- A. **cittadinanza** italiana;
ovvero per gli stranieri:
– la cittadinanza dello stato _____ aderente all'Unione Europea;
– la cittadinanza dello stato _____ non aderente all'Unione Europea in tal caso di essere in possesso della carta di soggiorno o in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale di cui all'art. 27 della legge 189/2000 e s.m.i. e di risultare iscritto nelle liste di collocamento o di esercitare una regolare attività lavorativa esclusiva o principale (art. 38 della Legge n. 40/1998 s.m.i.);
- B. **residenza anagrafica** nel Comune di Aprilia, o attività lavorativa autonoma o dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
(per i non residenti allegare specifica dichiarazione del datore di lavoro)
- C. **mancanza di titolarità** da parte di tutti i componenti del nucleo familiare:
del diritto di proprietà, uso, usufrutto, abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di Aprilia e nel Comune di residenza, qualora diverso dal Comune nel quale svolge l'attività lavorativa esclusiva o principale e, comunque, nell'ambito del territorio nazionale, su beni patrimoniali di valore complessivo non superiore a quello stabilito ai sensi dell'art. 21 del R.R. n. 2/2000 e s.m.i.;
- D. **assenza di precedente assegnazione** in locazione ovvero in proprietà o derivata, immediata o futura, di alloggio realizzato con i contributi pubblici e di non aver goduto di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici, sempre che l'alloggio non sia divenuto inutilizzabile o sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno oppure non sia stato già espropriato per pubblica utilità;
- E. **reddito annuo** complessivo del nucleo familiare è di €. (euro) _____;
- F. **non aver ceduto** in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice oppure non aver abusivamente occupato un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica fatto salvo quanto stabilito dall'art. 15 comma 4 del R.R. n. 2/2000 e s.m. e i.;
- G. di essere o non essere lavoratore emigrato all'estero;
i lavoratori emigrati all'estero potranno partecipare per un solo ambito territoriale da indicare mediante dichiarazione raccolta da una Rappresentanza Consolare, che rilascerà apposito certificato.

I suddetti requisiti debbono essere posseduti dal richiedente e limitatamente a quelli di cui alla lettera B - C - D - F - G anche dagli altri componenti del nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando di concorso e debbono permanere sia al momento dell'assegnazione che in costanza di rapporto locativo. Il requisito di cui alla lettera E deve permanere alla data dell'assegnazione, con riferimento al limite vigente a tale data.

Dichiara inoltre ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR 445/2000:

di non aver percepito il contributo di cui all'art. 11 della Legge 431/98 (contributo affitti).

di aver percepito nell'anno _____ la somma di Euro _____ quale contributo di cui all'art. 11 della Legge 431/98. (contributo affitti).

DATI RELATIVI AI CRITERI DI PRIORITA':

(barrare con una crocetta la casella corrispondente alla categoria che interessa ed allegare la specifica documentazione come indicata a pagina 9 del presente modello).

___/___ sottoscritt___ dichiara altresì sotto la propria responsabilità di essere in possesso delle seguenti condizioni:

N.B. Non è possibile barrare più condizioni all'interno della stessa categoria

Categoria A	Appartengono a questa categoria i nuclei familiari assistiti dai Servizi Sociali del Comune di Aprilia dalla data di presentazione della domanda e che:	Punti
1	dimorino con il proprio nucleo familiare in centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in altre idonee strutture procurate a titolo provvisorio da organi, enti associazioni di volontariato riconosciute ed autorizzate preposti all'assistenza abitativa nei predetti ricoveri	21 <input type="checkbox"/>
2	siano assistiti economicamente dai Servizi Sociali e che presentino un grave disagio abitativo determinato da sistemazioni provvisorie, in baracche, stalle, grotte, roulotte, tende, sotterranei, garage o in altri manufatti impropri cioè privi di servizi essenziali.	20 <input type="checkbox"/>
3	siano assistiti economicamente dai Servizi Sociali ovvero che presentino un grave disagio abitativo determinato da sistemazioni provvisorie, in baracche, stalle, grotte, roulotte, tende, sotterranei, garage o in altri manufatti impropri cioè privi di servizi essenziali.	18 <input type="checkbox"/>
	Tale Categoria non può essere cumulabile con le Categorie F, I e L	

Categoria B	Appartengono a questa categoria i nuclei familiari nei quali uno o più componenti (coniugi o figli) o comunque altre unità conviventi fiscalmente a carico del richiedente, risultino affetti da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore al 66% (2/3) certificata ai sensi della normativa vigente. Appartengono anche a questa categoria coloro i quali vengono dichiarati portatori di handicap grave ai sensi della Legge 104/92 s.m.i.	19 <input type="checkbox"/>
--------------------	---	---------------------------------------

Categoria C	Appartengono a questa categoria i nuclei familiari composti da persone che, alla data di presentazione della domanda, abbiano superato i 65 anni di età. Di tali nuclei possono far parte anche non ultra sessantacinquenni purché riconosciuti invalidi così come descritto nella Categoria B di cui sopra, ovvero minori purché siano fiscalmente a carico del richiedente .	18 <input type="checkbox"/>
--------------------	---	---------------------------------------

Categoria D	Rientrano in questa categoria i nuclei familiari:	Punti
1	con oltre tre figli di cui almeno uno fiscalmente a carico e, se non inabile al lavoro, con età non superiore a 18 anni ovvero 26 anni se studente.	17 <input type="checkbox"/>
2	con tre figli di cui almeno uno fiscalmente a carico e, se non inabile al lavoro, con età non superiore a 18 anni ovvero 26 anni se studente.	16 <input type="checkbox"/>

Categoria E	Rientrano in questa categoria i nuclei familiari composti da:	Punti
1	persone sole con almeno un figlio fiscalmente a carico e, se non inabile al lavoro, con età non superiore a 18 anni ovvero 26 anni se studente.	15 <input type="checkbox"/>
2	I nuclei familiari che siano costituiti da non oltre 3 anni dalla data di presentazione della domanda ovvero la cui costituzione è prevista entro il termine massimo di anno dalla stessa data e che nessuno dei due componenti della coppia abbia superato i 35 anni di età.	14 <input type="checkbox"/>
3	Una sola persona maggiorenne.	8 <input type="checkbox"/>

Categoria F¹ (vedi nota 1)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in un alloggio che presenta affollamento. Si ha affollamento quando il rapporto vano/abitante è di 1 a 2. Il numero di vani si determina dividendo la superficie residenziale utile per 14 mq., al netto della superficie 20% per aree accessorie e di servizio.	13 <input type="checkbox"/>
	Tale Categoria non può essere cumulabile con le Categorie A, I e L	

Categoria G	Rientrano in questa categoria i nuclei che abitino con il proprio nucleo familiare, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari.	12 <input type="checkbox"/>
--------------------	---	---------------------------------------

Categoria H¹ (vedi nota 1)	Rientrano in questa categoria i richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in un alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione ai sensi della normativa vigente risulti:	Punti
1	SCADENTE ovvero privo di servizi igienici	11 <input type="checkbox"/>
2	MEDIOCRE	7 <input type="checkbox"/>

Categoria I	<p>Rientrano in questa categoria i richiedenti che hanno abbandonato l'alloggio ovvero che dovranno abbandonarlo a seguito di ordinanza di sgombero o comunque di provvedimento per motivi di pubblica utilità emessi da non oltre tre anni alla data di presentazione della domanda, oppure a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione giudiziaria di sfratto esecutivo emesso da non oltre tre anni alla data di presentazione della domanda e per le seguenti motivazioni di sfratto: 1 necessità del proprietario, 2 finita locazione.</p> <p>Rientrano pure in questa categoria i soggetti che hanno abbandonato l'alloggio ovvero che dovranno abbandonarlo a causa di collocamento a riposo, nel caso di alloggio di servizio.</p> <p>N.B. non sono considerati gli sfratti per morosità.</p>	12 <input type="checkbox"/>
	Tale Categoria non può essere cumulabile con le Categorie A, F e L	

Categoria L	Rientrano in questa categoria i richiedenti che alla data di presentazione della domanda abitino con il proprio nucleo familiare in un alloggio il cui canone annuo, risultante dal contratto di locazione registrato ovvero dal modello F/23 (tassa di registrazione annuale), esclusi gli oneri accessori ed al netto degli eventuali contributi di cui all'art. 11 della Legge 431/98 smi (contributi affitti), incida sul reddito annuo complessivo familiare, determinato ai sensi di Legge 457/78 e smi, desunto dall'ultima dichiarazione dei redditi.	Punti
1	In misura non inferiore ad 1/3	9 <input type="checkbox"/>
2	In misura non inferiore ad 1/6	5 <input type="checkbox"/>
	Tale Categoria non può essere cumulabile con le Categorie A, F e I	

Categoria M	Rientrano in questa categoria i richiedenti il cui reddito annuo complessivo determinato ai sensi del Legge 457/78 e s.m.i. desunto dall'ultima dichiarazione dei redditi:	Punti
1	risulti non superiore all'importo di una pensione minima I.N.P.S.	6 <input type="checkbox"/>
2	derivino da almeno il 90% da lavoro dipendente o da pensione	3 <input type="checkbox"/>

Categoria N	Rientrano in questa categoria:	Punti
1	Gli emigrati italiani all'estero che intendono rientrare in Italia	4 <input type="checkbox"/>
2	I nuclei familiari composti da profughi cittadini italiani;	2 <input type="checkbox"/>

La domanda, per essere considerata ammissibile, deve essere altresì sottoscritta ed alla stessa allegata:

- 1) copia del documento di riconoscimento del richiedente;**
- 2) dichiarazione anagrafico reddituale di cui a pagina 7 del presente modello di domanda, debitamente sottoscritta, pena l'inammissibilità della domanda stessa.**

La sottoscrizione del presente modulo autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679

nota 1 - La certificazione va richiesta al Comune di Aprilia previo versamento della somma di cui al tariffario approvato dalla Regione Lazio con deliberazione n. 10740 del 19/12/1995-cod. 2.43.0 - Accertamento o parere richiesto da privato nel proprio interesse.

In alternativa alla certificazione comunale può essere prodotta perizia giurata da parte di un tecnico abilitato alla professione che assume la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale.

Data _____

Il dichiarante _____

N.B. La mancata sottoscrizione comporta l'inammissibilità della domanda.

Per eventuali informazioni rivolgersi presso l'Ufficio Casa del Comune di Aprilia in Piazza dei Bersaglieri n. 30 piano 5°, nei seguenti giorni riservati al pubblico:

- martedì pomeriggio dalle 15.30 alle ore 17.00
- venerdì mattina dalle ore 10.00 alle ore 12.00.
- oppure telefonicamente al n. 06/92018712

Il presente modello di domanda, va scaricato, compilato ed inoltrato con la documentazione obbligatoria di cui alla pagina 9, **pena l'inammissibilità della stessa** a mezzo:

- raccomandata R.R. indirizzata al Comune di Aprilia al dirigente del Settore V – Ufficio Casa Piazza dei Bersaglieri n. 30. La documentazione dovrà essere posta all'interno di una busta chiusa con su scritto "*Domanda di assegnazione in locazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica*";
- a mezzo PEC al seguente indirizzo:
protocollogenerale@pec.comune.aprilia.lt.it, avendo cura di indicare nell'oggetto: "*Domanda di assegnazione in locazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica*".

N.B. Qualora si scegliesse la modalità di invio a mezzo pec, pena l'inammissibilità della domanda, la documentazione dovrà essere inviata in un unico file.

LEGENDA

Nella colonna 1, riportare la relazione di parentela con il dichiarante - indicando con:

- **C** - Coniuge
- **F** - Figlio ed assimilati
- **G** - Genitore
- **A** - Altri familiari
- **E** - Estranei abitanti nello stesso alloggio

Nella colonna 4, indicare con:

- **1** - Celibe - Nubile
- **2** - Coniugato/a
- **3** - Vedovo/a
- **4** - Separato/a
- **5** - Divorziato/a

Nella colonna 7, indicare per ogni componente la somma dei redditi:

- Domenicale
- Agrario
- Di fabbricati
- Da lavoro autonomo
- D'impresa
- Di impresa minore
- Da partecipazione di capitali (dividendi, interessi, rendite varie)
- Diversi ecc....

Documentazione occorrente per la verifica dei criteri di proprietà e l'attribuzione del punteggio.

Ai fini della valutazione e verifica delle condizioni di cui sopra, **pena la non attribuzione del relativo punteggio**, dovrà essere allegata idonea e specifica documentazione ed in particolare:

- per le condizione di cui al punto **A**: specifica relazione dei Servizi Sociali del Comune di Aprilia e/o specifica documentazione;
- per la condizione di cui al punto **B**: specifica documentazione della commissione medico – sanitaria e autocertificazione da parte del richiedente dichiarando il non soggiorno presso luoghi di cura;
- per la condizione di cui al punto **C**: autocertificazione;
- per la condizione di cui al punto **D**: autocertificazione e in caso di figli maggiorenni fino a 26 anni l'attestazione d'iscrizione in istituto scolastico/università;
- per la condizione di cui al punto **E1**: autocertificazione e in caso di figli maggiorenni fino a 26 anni l'attestazione d'iscrizione in istituto scolastico/università. In caso di persone separate o divorziate allegare la sentenza di separazione o divorzio.
- per la condizione di cui al punto **E2**: autocertificazione o certificato di matrimonio ovvero, per i nubendi, pubblicazione di matrimonio;
- per la condizione di cui al punto **E3**: autocertificazione;
- per la condizione di cui al punto **F** ed **H**: allegare specifica documentazione tecnica. Per la richiesta di tale certificazione **vedi nota (1)** a pagina 6;
- per la condizione di cui al punto **G**: autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 da cui risultino tutti i componenti dei nuclei familiari coabitanti ed il periodo delle coabitazioni;
- per la condizione di cui al punto **I**: copia del provvedimento di sfratto e dell'eventuale verbale di esecuzione;
- per la condizione di cui al punto **L**: copia del contratto di locazione regolarmente registrato e modello F23 (tassa annuale sulla registrazione);
- per la condizione di cui al punto **M**: copia della dichiarazione dei redditi con modello CUD ovvero autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 e certificazione ISEE;
- per la condizione di cui al punto **N1**: copia della specifica documentazione rilasciata dalla Prefettura;
- per la condizione di cui al punto **N2**: copia della specifica documentazione rilasciata dal Consolato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, comma 1, lettera f DPR 445/2000)

l sottoscritt_

_____ (Cognome)

_____ (Nome)

nat_ a _____ prov. _____ il _/ _/ _____

residente a _____ via _____ n. _____

C. F. _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1, lettera f, del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ex art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000, che il proprio stato di famiglia è il seguente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Codice Fiscale

Aprilia,

Firma

(firma leggibile per esteso)