



Comune di
TERRALBA

Via Baccelli n°1 – 09098 Terralba (OR)

Tel.0783/85301 – Fax 0783/83341

P.IVA 00063150957

www.comune.terralba.or.it

e-mail: protocollo@comune.terralba.or.it

Posta Elettronica Certificata: protocollo.terralba@cert.legalmail.it

Spazio riservato all'Ufficio

Protocollo

Marca da bollo da

€ 16,00

Al Sindaco del COMUNE DI TERRALBA

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

(Articolo 12 della Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13 – e successive modificazioni e integrazioni)

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto:

Dati del RICHIEDENTE													
Cognome							Nome						
Codice Fiscale													
nato a							prov.			II			
Tel./Cell.													
e-mail:							P.E.C.:						

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con esclusione dalla graduatoria

CHIEDE

di partecipare al bando per l'aggiornamento della graduatoria generale valevole ai fini dell'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica di nuova edificazione o recuperati che si rendano disponibili nel Comune di Terralba.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 - alla data di presentazione della domanda

1) (barrare le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	Di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____ dal _____ in via _____ n. _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare stato) _____
<input type="checkbox"/>	Di avere la residenza anagrafica a Terralba oppure, pur risiedendo fuori Terralba di prestare la propria attività lavorativa <input type="checkbox"/> esclusiva / <input type="checkbox"/> principale nel Comune di Terralba: <input type="checkbox"/> lavoro subordinato presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____;

	<input type="checkbox"/> <u>lavoro autonomo</u> : con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n° _____ con iscrizione presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____ <i>(Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale)</i> <input type="checkbox"/> di essere regolarmente iscritto nelle liste di collocamento di _____
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea (<i>specificare Stato</i>) _____ in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggio di E.R.P. Di risiedere nel Comune di Terralba dal _____, (almeno 5 anni prima della data del bando) in possesso del Permesso di soggiorno CE n° _____ valido fino al _____ (<i>durata almeno biennale</i>), rilasciato dal Questore di _____, oppure Carta di soggiorno n° _____, rilasciata il _____ dal Questore di _____ ai sensi del D.Lgs 286/1998, <i>(Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà però inserita in graduatoria con riserva)</i> esercitando , ai sensi dell'art.27 legge 30 luglio 2002, n.189, regolare attività lavorativa : <input type="checkbox"/> di <u>lavoro subordinato</u> presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____; <input type="checkbox"/> di <u>lavoro autonomo</u> : con iscrizione all'ufficio IVA di _____ partita IVA n° _____ con iscrizione presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____ ovvero <input type="checkbox"/> di essere regolarmente iscritto nelle liste di collocamento di _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Di essere <u>lavoratore sardo emigrato</u> nel seguente Comune _____ prov. _____ <input type="checkbox"/> Di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____ con l'iscrizione nel registro A.I.R.E. del Comune di _____ e che col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza e/o col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ (<i>da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando</i>) e di abitare attualmente nel Comune di _____ <input type="checkbox"/> Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
<input type="checkbox"/>	Di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____ con decreto n. _____ del _____ e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
<input type="checkbox"/>	Di abitare in alloggio composto di n. _____ vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq. _____: <input type="checkbox"/> in locazione/comodato d'uso, con contratto regolarmente registrato presso l'ufficio del registro di _____ il _____ al n° _____ <input type="checkbox"/> di sua proprietà identificato: al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva pari a _____ quota posseduta _____. In quanto alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art.2, punto c) della L.R. 13/89: <input type="checkbox"/> <u>mi impegno</u> a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato; <input type="checkbox"/> <u>non mi impegno</u> a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;

<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio improprio dichiarato tale dall'Autorità competente.
<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica dal seguente Ente o Amministrazione _____
<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio antigenico, dichiarato tale dall'Autorità competente (ASL)
<input type="checkbox"/>	Di abitare dal _____ in alloggio sovraffollato, dichiarato tale dall'Autorità competente

- Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	Non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di Terralba.
<input type="checkbox"/>	Non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978 e s.m.i., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative nell'ambito del Comune di Terralba.
<input type="checkbox"/>	<p>Che il /la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____ componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...) _____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato: al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva paria a _____ quota posseduta _____.</p> <p>Che il /la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____ componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...) _____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato: al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva paria a _____ quota posseduta _____.</p> <p>Che il /la signor/a (Nome) _____ (Cognome) _____ componente del nucleo familiare, è titolare di diritti (Proprietà, usufrutto uso, abitazione, ...) _____ sull'immobile ubicato nel Comune di _____ identificato: al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva paria a _____ quota posseduta _____.</p>
<input type="checkbox"/>	Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici.
<input type="checkbox"/>	Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti Pubblici.
<input type="checkbox"/>	Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice.
<input type="checkbox"/>	Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L. 5/8/78 n. 457 e s.m.i., riferito ai redditi percepiti nell'anno 2021, non è superiore a € 14.573,00.
<input type="checkbox"/>	Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti.
<input type="checkbox"/>	Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.

2) **che il proprio nucleo familiare è così composto** (riportare solo i membri del proprio nucleo familiare, richiedente compreso, che intendono accedere all'assegnazione dell'alloggio e non quelli del nucleo con cui eventualmente si coabitano).

3)

1	Cognome	Nome	Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2021
	Richiedente	Codice Fiscale	RICHIEDENTE	
Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Provincia	Professione/Occupazione (3)	Comune del luogo di lavoro
				Provincia
				Reddito da lavoro autonomo e diversi (5) Euro

2	Cognome			Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2021
	Codice Fiscale			Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Provincia	Professione/Occupazione (3)		Comune del luogo di lavoro	Provincia
3	Cognome			Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2021
	Codice Fiscale			Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Provincia	Professione/Occupazione (3)		Comune del luogo di lavoro	Provincia
4	Cognome			Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2021
	Codice Fiscale			Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Provincia	Professione/Occupazione (3)		Comune del luogo di lavoro	Provincia
5	Cognome			Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2021
	Codice Fiscale			Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Provincia	Professione/Occupazione (3)		Comune del luogo di lavoro	Provincia
6	Cognome			Nome		Sesso	Reddito IMPONIBILE anno d'imposta 2021
	Codice Fiscale			Rapporto di parentela con il richiedente (1)		Stato civile (2)	Reddito da lavoro dipendente e/o assimilato (4) Euro
	Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)		Provincia	Professione/Occupazione (3)		Comune del luogo di lavoro	Provincia
Totale reddito annuo complessivo imponibile €.							_____ ,

(1) Rapporto di parentela: (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero)

(2) Stato civile: indicare: **CEL** (celibe), **NUB** (nubile), **CON** (coniugato), **V** (vedovo), **S** (separato/a), **D** (divorziato/a).

(3) Professione/Occupazione: (Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente / casalinga / pensionato)

(4) - (5) Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dall'ultima certificazione dei redditi (dichiarazione presentata nel 2022 e relativa ai redditi percepiti nel 2021) desumibile dal Modello Unico, dal 730, dal CU e da ogni altro documento fiscale valido. I redditi sono suddivisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc.) e altri redditi di (lavoro autonomo, redditi da terreni e da fabbricati ect.).

Per alcune tipologie di reddito non è previsto dalla normativa fiscale che venga predisposto un modello CU (ad esempio le collaboratrici familiari). In tal caso dovrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2021.

(Sarà cura dell'ufficio competente applicare una detrazione di € 516.45 per ogni figlio che risulti essere a carico e un ulteriore detrazione del 40% sul reddito residuo per i lavoratori dipendenti).

PARTE RISERVA ALL'UFFICIO COMUNALE CHE RICEVE LA DOMANDA						
N. totale componenti il nucleo familiare		N. totale figli a carico		Reddito complessivo imponibile da lavoro dipendente	€ _____	Importo complessivo detrazione figli a carico
						€ _____
Reddito annuo complessivo del nucleo familiare						€ _____

3)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di convivere, alla data odierna, con il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti e/o i collaterali fino al terzo grado (come risultante dalla composizione del nucleo familiare di cui al suindicato punto 2), ininterrottamente dal _____ (da almeno due anni prima della data di pubblicazione del bando di concorso).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di convivere alla data odierna con le persone non legate da vincoli di parentela o affinità, indicate nella composizione del nucleo familiare di cui al suindicato punto 2), per motivi di reciproca assistenza morale e materiale, ininterrottamente dal _____ (da almeno due anni prima della data di pubblicazione del bando di concorso).

4) di coabitare dal giorno _____ nello stesso alloggio con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare anagrafico:

	Cognome e nome	Parentela rispetto al richiedente (1)	Codice fiscale																	
1																				
2																				
3																				
4																				

5) di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio: (barrare le caselle che interessano)

A) Condizioni soggettive		possedute alla data della presentazione della domanda	Punteggio
1)	<input type="checkbox"/>	Reddito pro-capite del nucleo familiare , determinato con le modalità di cui all'art.21 della legge 5 agosto 1978, n.457, e successive modificazioni e integrazioni (Deliberazione Giunta Regionale n.7/34 del 26/02/2021 fatte salve variazioni di tale limite di reddito che intervengano entro i termini di scadenza del presente bando):	
		<input type="checkbox"/> a. non superiore a € 1.585,00 annue per persona <input type="checkbox"/> b. superiore a € 1.585,00 e non superiore a € 2.642,00 annue per persona	2 1
2)	<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare composti da 5 o più unità.	1
3)	<input type="checkbox"/>	Anziani : richiedente che abbia superato il 60° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che viva solo o in coppia, anche con eventuali minori a carico. <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 6</i>	1
4)	<input type="checkbox"/>	Giovani coppie/Famiglie di nuova formazione : nuclei familiari la cui costituzione:	
		1. è avvenuta il _____ nel comune di _____ (ovvero formatasi da non oltre due anni dalla data della domanda) Documenti da allegare : Dichiarazione di cui all'Allegato A 2. è prevista il _____ (entro un anno dalla data di presentazione della domanda) Documenti da allegare : Dichiarazione di cui all'Allegato B e Documentazione relativa al reddito di entrambi. (Il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine suindicato). <i>N.B.: Questo punteggio è attribuibile purché la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata.</i> <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 6</i>	1 1
5)	<input type="checkbox"/>	Invalidi e portatori di handicap : nuclei familiari nei quali uno o più componenti siano affetti da menomazione di qualsiasi genere, formalmente riconosciute e certificate dalle autorità competenti, che comportino una diminuzione della capacità lavorative:	
		<input type="checkbox"/> a. da 1/3 a 2/3 (invalidi) Documenti da allegare : Copia conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità in corso di validità al momento della presentazione della domanda. <input type="checkbox"/> b. superiore a 2/3 (portatori di handicap) Documenti da allegare : Copia conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda. <i>I punteggi non sono cumulabili tra loro</i>	2 3

6)	<input type="checkbox"/>	Emigrati e Profughi: nuclei familiari che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando. <u>1. Emigrato</u>	2
	<input type="checkbox"/>	<u>2. Profugo</u> Documenti da allegare: - Originale o Copia conforme del certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo <i>Il punteggio non sono cumulabili tra loro né con i punteggi di cui ai punti 3) e 4)</i>	2

B) Condizioni oggettive - <u>Situazione di grave disagio abitativo</u> accertata da parte dell'autorità competente ed esistente, per le ipotesi di cui ai punti 1, 2 e 3, da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a:			<u>Punteggio</u>
1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Abitazione in alloggio impropriamente adibito ad abitazione (anche comprovata sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico/strutturali ed igienico/sanitari); Documenti da allegare: Copia conforme all'originale del certificato ASL e/o altra autorità competente, con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e/o statico-strutturali. - ovvero abitazione in alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica. Documenti da allegare: Certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza <i>N.B.: Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria di cui al punto 1) derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto.</i> <i>Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui ai punti 3) e 5)</i>	4
2)	<input type="checkbox"/>	Coabitazione: nucleo familiare che abita in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità. <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto 4) e 5)</i>	2
3)	<input type="checkbox"/>	Abitazione in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, non eliminabile con normali interventi di manutenzione. Documenti da allegare: Copia conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione. <i>Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 1) e 5)</i>	2
4)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando, in particolare:</u> Abitazione in alloggio sovraffollato: a) da due persone a vano utile; b) da tre persone a vano utile; c) da quattro persone a vano utile. Ai fini di tale calcolo si deve dividere il numero dei componenti del nucleo familiare per il numero dei vani utili indicati nel verbale ASL; in caso di quoziente che contenga numeri decimali si procederà ad arrotondamento per eccesso se la prima cifra decimale è pari o superiore a 5 ovvero per difetto se la prima cifra decimale è inferiore a 5 (<i>es. il quoziente 2,50 viene arrotondato a 3, mentre il quoziente 2,49 viene arrotondato a 2</i>). Il suddetto punteggio è attribuito solo in misura di 0,50 al titolare di un diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2, punto c) della L.R. 13/89, se il titolare medesimo non si impegna, all'atto della domanda, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia da considerare adeguato. Documenti da allegare: Certificato rilasciato dalla ASL e/o altra autorità competente recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio. Indicazione del proprietario (nome, cognome, codice fiscale) ubicazione (comune e indirizzo completo di piano e interno) e dati catastali <i>Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 2) e 5)</i>	2 3 4

5)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di:</p> <p>a) ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale; Documenti da allegare: Copia del provvedimento giudiziario.</p> <p>b) ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando; Documenti da allegare: Copia dell'ordinanza di sgombero.</p> <p>c) rilascio dell'alloggio di servizio per dipendente da Ente Pubblico o privato collocato a riposo che usufruisca di alloggio di servizio. Documenti da allegare: Copia del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro</p> <p style="color: red; text-align: center;"><i>Il punteggio non è cumulabile con i punteggi di cui al punto 1), 2), 3) e 4) ovvero non è cumulabile con le altre condizioni oggettive</i></p>	4
----	--	---	---

Inoltre DICHIARA,

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda, direttamente o con la collaborazione di Enti terzi;
- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:

Cognome	Nome
via	n.
CAP	(PROV.)
Tel./Cell.	
e-mail:	P.E.C.:

Allegati: (obbligatori)

1 . Marca da bollo da euro 16,00:

- Marca da bollo cartacea;

oppure

- Ricevuta di pagamento telematico o Dichiarazione Allegato C, qualora la domanda venga trasmessa via PEC

2. Copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori maggiorenni, in corso di validità;

Altri documenti (se sono state dichiarate le condizioni oggettive e/o soggettive) :

Giovani coppie:

- a) Allegato A- "Giovani coppie";
b) Allegato B - "Famiglie di nuova formazione";

Invalidi e portatori di handicap:

- Copia** conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda.

Profughi:

- Originale o Copia** conforme all'originale Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo

Alloggio impropriamente adibito ad abitazione:

- alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari (**Copia** conforme all'originale del certificato ASL e/o altra autorità competente);
 - alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica (**Certificato** della Pubblica Amministrazione).

Alloggio antigiénico:

- Copia** conforme all'originale della certificazione ASL

Alloggio sovraffollato:

Certificato della ASL e o altra autorità competente)

Alloggio che debba essere rilasciato:

Copia conforme all'originale del

provvedimento giudiziario

ordinanza di sgombero

provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio

Altro: _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Comunale n.15 del 19/06/2018

Il Comune di Terralba La informa che, ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR" ("General Data Protection Regulation"), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali. Il Comune di Terralba garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Terralba- Via Baccelli, n.1, 09098 Terralba-raggiungibile tramite raccomandata a/r oppure via PEC all'indirizzo protocollo.terralba@cert.legalmail.it.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Responsabile del trattamento: Responsabile del Servizio e del procedimento - Dott. Tiziano Lampis .

Incaricati: Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio.

Finalità: I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione della graduatoria ed archiviazione della domanda formulata e per le finalità strettamente connesse (L. n. 36/2005 e succ. integrazioni e modificazioni; art. 68 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA).

Modalità di trattamento: viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici.

Ambito comunicazione: I dati verranno utilizzati dal Servizio competente del Comune di Terralba e dalla Commissione preposta alla formazione della graduatoria.

Possono essere comunicati alla Regione Sardegna, al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza, o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per l'assegnazione di un alloggio di E.R.P.

Obbligatorietà: Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

Diritti: L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti d'accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD): Avv. Nadia Corà, in forza di stipulazione di contratto di servizio con la persona giuridica Soluzione SRL, con sede in Brescia, via Oberdan 40 – consulenza@entionline.it ; soluzione@legalmail.it

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003, come modificato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs. 101/2018 ai fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Richiedente

_____, li _____
luogo data

1) _____
(firma leggibile per esteso)

I componenti maggiorenni del nucleo familiare

2) _____
(firma leggibile per esteso)

3) _____
(firma leggibile per esteso)

4) _____
(firma leggibile per esteso)

5) _____
(firma leggibile per esteso)

6) _____
(firma leggibile per esteso)

7) _____
(firma leggibile per esteso)