

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO
DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SOVVENZIONATA
(L.R. 16/12/2005 n. 36 e successive modificazioni e integrazioni)**

Applicare
la marca
da bollo da
€ 16,00

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI OSIMO**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ail

residente in....., Via.....n.....

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

contatto telefonico (obbligatorio) n.,

e indirizzo PEC -posta elettronica certificata- (obbligatorio)

PS. in alternativa alla PEC qualora mancante, il cittadino potrà indicare un indirizzo di posta elettronica ordinaria. In quest'ultimo caso, egli assume ogni responsabilità e rischio connessi a mancata ricezione, ritardi e contrattempi delle eventuali comunicazioni sul procedimento inviategli dal Comune di Osimo.

Visto il bando di concorso pubblicato da Codesto Comune Prot. _____ data ___/___/_____

CHIEDE

Di poter conseguire l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata nel Comune di Osimo adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare. A tal fine

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e cosciente delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso:

Requisito A) *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di essere cittadino italiano. |
| <input type="checkbox"/> | di essere cittadino italiano iscritto all'AIRE che intende rientrare in Osimo |
| <input type="checkbox"/> | di essere cittadino di un Paese appartenente all'Unione europea. |
| <input type="checkbox"/> | di essere cittadino di Paesi che non aderiscono all'Unione europea, titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o possessore del permesso di soggiorno di durata biennale, rilasciato in data..... |

Requisito B) *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di avere la residenza nel Comune di Osimo |
| <input type="checkbox"/> | di risiedere in altro Comune, ma prestare attività lavorativa nel Comune di Osimo, pertanto allega: - Autocertificazione relativa allo Stato di famiglia alla data di pubblicazione del Bando, |

| |
|---|
| <p>nonché alla data antecedente di due anni la pubblicazione del Bando;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contratto di lavoro a tempo con ditta osimana; - Busta paga del mese precedente la pubblicazione del Bando |
|---|

Requisito C) *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di avere la residenza o prestare attività lavorativa nell'ambito territoriale della Regione Marche da almeno 5 anni consecutivi |
|--------------------------|--|

Requisito D) *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | che il sottoscritto richiedente e i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di una quota superiore al 25% del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione, ovunque ubicata, adeguata alle esigenze del nucleo familiare |
| <input type="checkbox"/> | che il sottoscritto richiedente e/o componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di una quota superiore al 25% del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione, ovunque ubicata (indicare la nazione) _____ che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competente. |
| <input type="checkbox"/> | che il sottoscritto richiedente e/o componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di una quota superiore al 25% del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione ubicata nel territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali sugli immobili (IMU e TASI ecc) |
| <input type="checkbox"/> | che il sottoscritto richiedente e/o componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di una quota superiore al 25% del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione ubicata nel territorio nazionale, ma di non averne facoltà di godimento per effetto del provvedimento giudiziario ALLEGATO. |

Requisito E) *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di avere un reddito del nucleo familiare calcolato secondo i criteri stabiliti dal DPCM 5/12/2013, n. 159, pari o inferiore a €. _____ come si evince dall'allegato ISEE dell'anno _____, corredato dalla DSU, rilasciato dal CAF _____ e in corso di validità. (Tale limite è aumentato del 20% per le famiglie monopersonali.) |
| <input type="checkbox"/> | di avere un reddito del nucleo familiare, calcolato secondo i criteri stabiliti dal DPCM 5/12/2013, n. 159, pari a zero come si evince dall'allegato ISEE e DSU dell'anno _____, rilasciati dal CAF _____ e in corso di validità, per cui si allega (in aggiunta all'ISEE e DSU), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento dello scrivente e del proprio nucleo familiare. |

Requisito F) *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | che il richiedente e i componenti del nucleo familiare non hanno avuto 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. |
| <input type="checkbox"/> | che il richiedente e i componenti del nucleo familiare hanno avuto 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, ma l'alloggio assegnato non è più utilizzabile, ovvero è perito senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno. |

Requisito G) *barrare la casella a fianco*

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di non aver riportato negli ultimi 10 anni dalla data di pubblicazione del bando, a seguito di sentenza passata in giudicato, ovvero di applicazione della pena su richiesta di parte ex art. 444 c.p.p., condanna per delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena detentiva non |
|--------------------------|--|

inferiore nel massimo edittale a 2 anni.

- DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati, e autorizza l'Ente al trattamento dei dati ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. Ue. n. 679/2016.
- che intende costituire prossimamente, un nucleo familiare autonomo**, e di ESSERE CONSAPEVOLE che il nuovo nucleo dovrà risultare formato al momento dell'assegnazione dell'alloggio; esso sarà così composto:

| cognome e nome | luogo e data di nascita | Codice fiscale | parentela/affinità, ecc. |
|----------------|-------------------------|----------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- CHE LE COMUNICAZIONI inerenti il Procedimento se cartacee, dovranno essere inviate al seguente indirizzo _____
- DI IMPEGNARSI A COMUNICARE per iscritto alla Commissione ERP sovvenzionata del Comune di Osimo l'eventuale cambio di indirizzo o di domicilio, o di indirizzo elettronico di PEC o di e-mail, esonerando la Commissione stessa da ogni responsabilità per il mancato ricevimento delle comunicazioni e l'eventuale perdita dei benefici a ciò imputabile.
- CHE I PUNTEGGI DEI QUALI CHIEDO L'ATTRIBUZIONE SONO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE QUELLI BARRATI NELL'ALLEGATO DELLA PRESENTE ISTANZA, CORREDATI DALLA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA, OVE RICHIESTA.

ALLEGA:

- Copia fronte-retro del documento di identità, in corso di validità.**
- Documento con le dichiarazioni per l'attribuzione del punteggio**
- Attestazione ISEE dell'anno _____ corredata della DSU del nucleo familiare**
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio** attestante le fonti di sostentamento dello scrivente e del proprio nucleo familiare, nei casi di Valore ISEE pari a zero.

I cittadini residenti in altro Comune devono altresì allegare i seguenti documenti:

- Autocertificazione** relativa allo Stato di Famiglia alla data di pubblicazione del Bando, nonché alla data antecedente due anni la pubblicazione del Bando;
- Contratto di lavoro** a tempo indeterminato con ditta osimana, cioè avente sede legale, amministrativa e operativa in Osimo;
- Busta paga** del mese precedente la pubblicazione del Bando

Osimo, li _____

FIRMA

N.B. Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità

Nota bene:

ai sensi dell'art. 35, comma 1, Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" (GU n.42 del 20-2-2001 - Suppl. Ordinario n. 30). Sono equipollenti alla carta di identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il

porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.

**ALLEGATO ALLA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO
DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SOVVENZIONATA COMUNE DI OSIMO
DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO**

Il/la sottoscritto/a
dichiara inoltre, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di trovarsi nelle seguenti condizioni per le quali richiede l'attribuzione di punteggio ai fini della formazione della Graduatoria di assegnazione degli alloggi di ERP sovvenzionata nel Comune di Osimo:

A) CONDIZIONI SOGGETTIVE

A-1) PUNTEGGIO PER REDDITO

| | | |
|---|---|---|
| Fino all'importo di 1 assegno sociale (per l'anno _____, pari ad € _____) | Fino all'importo di 1 e 1/2 assegni sociali (per l'anno _____, pari ad € _____) | Fino all'importo di 2 assegni sociali (per l'anno _____, pari ad € _____) |
| Punti 5 | Punti 3,5 | Punti 2 |

- per l'attribuzione del PUNTEGGIO A1) PER REDDITO si allega ISEE dell'anno _____ completo della DSU (Dichiarazione Sostitutiva unica).
- Inoltre, poiché il sottoscritto possiede un valore ISEE pari a zero, ai fini della validità ISEE e attribuzione del punteggio A1) PER REDDITO allega anche dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del proprio nucleo familiare.
- Richiedo l'incremento del 50% del punteggio per reddito, in quanto nucleo familiare in possesso dei requisiti per beneficiare del contributo per il pagamento dei canoni locativi previsto dall'art.11, comma 4 L. 431/1998, il cui canone di locazione dovuto è superiore al 50% del proprio valore isee. A tal fine ALLEGO COPIA DEL CONTRATTO D'AFFITTO REGOLARMENTE REGISTRATO E AVVENUTO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI REGISTRO. (CEDOLARE SECCA O F24).

A-2) PUNTEGGIO PER COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

| numero dei componenti il nucleo familiare | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|---|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| n° 1 o 2 | punti 1 | | |
| n° 3 o 4 | punti 2 | | |
| n° 5 o più | punti 3 | | |

per l'attribuzione del PUNTEGGIO A-2), in quanto lavoratore non residente, si allega due Stati di Famiglia uno in data odierna e l'altro alla data di due anni antecedenti il Bando.

A-3) PUNTEGGIO PER PRESENZA DI PERSONE ANZIANE

| numero di anziani ultrasessantacinquenni presenti nello stato di famiglia | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|---|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| n° 1 o 2 | punti 1 | | |
| n° 3 o 4 | punti 2 | | |
| n° 5 o più | punti 3 | | |

A-4) PUNTEGGIO PER PRESENZA DI PORTATORI DI HANDICAP

| | tipologia | punti |
|-----------------------------|---|---------|
| 4) PRESENZA DI UNO O | a) n° 1 invalido con oltre 2/3 di invalidità riconosciuta | punti 2 |
| | b) n° 1 invalido con 100% di | |

| | | |
|---|--|----------------|
| PIU' PORTATORI DI HANDICAP NEL NUCLEO FAMILIARE certificata dalle competenti autorità. Il punteggio viene graduato come di seguito in relazione al numero dei disabili ed al grado di invalidità: I minorenni per i quali il verbale d'invalidità non riporta la percentuale d'invalidità ottengono punteggio 2 quando non sussiste la condizione di gravità ovvero se non viene documentata, altrimenti ottengono punti 3 se sussiste la condizione di gravità ed è allegata documentazione che lo attesta. | invalidità riconosciuta | punti 2,5 |
| | c) n° 2 invalidi con oltre 2/3 di invalidità riconosciuta | punti 2,5 |
| | d) n° 2 invalidi di cui uno con oltre 2/3 e l'altro con 100% | punti 3 |
| | e) n° 3 o più invalidi con oltre 2/3 di invalidità riconosciuta | punti 3 |
| | f) n° 1 invalido con 100% di invalidità più accompagnamento | punti 3,5 |
| | g) n° 3 o più invalidi con oltre 2/3 di invalidità ed 1 al 100% | punti 3,5 |
| | h) n° 2 o più invalidi con invalidità al 100% | punti 4 |
| | Per ciascun minore invalido, ma senza situazione di gravità Punti n. 2 x n. _____ minori invalidi | Punti 4 |
| Per ciascun minore invalido, in situazione di gravità Punti n. 3 x n. _____ minori invalidi | Punti 6 | |
| Per l'attribuzione del PUNTEGGIO A-4, si allegano: n. _____ Verbale/i di Visita Medica Collegiale attestante la percentuale di invalidità (uno per ciascun portatore di handicap) n. _____ Verbale/i di Riconoscimento Indennità di Accompagnamento n. _____ Attestazione dell'UMEE ASUR – A.V. n. 2 circa la condizione di gravità del disabile minorenne | | |

A -5) PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI MINORI DI ANNI 14

| numero di minori di età non superiore a 14 anni presenti nello stato di famiglia | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|--|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| n° 1 | punti 0,5 | | |
| n° 2 | punti 1,5 | | |
| n° 3 | punti 2,5 | | |
| n 4 o più | punti 3 | | |

A- 6) NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE CON MINORI A CARICO

| numero di minori a carico nel nucleo monoparentale | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|--|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| n° 1 | punti 2 | | |
| n° 2 o più minori | punti 4 | | |

Nota: La condizione A-6) "Nucleo familiare monoparentale con minori a carico" si verifica qualora sussista un solo genitore che provveda in maniera esclusiva alla cura e sostentamento di figlio/i minore/i, a causa di decesso, perdita patria potestà dell'altro genitore, detenzione penale ecc.; tale situazione deve risultare anche anagraficamente, con un nucleo costituito esclusivamente da un genitore con un figlio/i minore/i di anni 18 a carico a fini fiscali. E' esclusa la convivenza con l'altro genitore, con un nuovo coniuge o con un convivente more uxorio o comunque terze persone compresi i parenti e gli affini.

A – 7) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA GIOVANI DI ETA' INFERIORE A 35 ANNI

| | punti | RICHIEDO IL | SPAZIO RISERVATO |
|--|-------|-------------|------------------|
|--|-------|-------------|------------------|

| SITUAZIONE NUCLEO | attribuibili | SEGUENTE PUNTEGGIO | ALLA COMMISSIONE |
|--|---------------------|---------------------------|-------------------------|
| Nucleo formato da coniugi che hanno già contratto matrimonio o unioni civili | punti 4 | | |
| Nucleo familiare di prossima formazione (il nucleo familiare dovrà risultare costituito al momento dell'assegnazione dell'alloggio). | punti 3 | | |
| Giovane singolo che intende distaccarsi dal nucleo familiare di provenienza per una sistemazione autonoma | punti 2 | | |

A -8) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA PERSONE ANZIANE, DI ETÀ SUPERIORE A SESSANTACINQUE ANNI

| SITUAZIONE NUCLEO | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--|
| composto da n° 1 solo anziano | punti 2 | | |
| composto da n° 2 anziani | punti 3 | | |
| composto da n° 3 o più anziani | punti 4 | | |

A – 9) PRESENZA CONTINUATIVA NELLE GRADUATORIE PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI ERP NEL COMUNE DI OSIMO

| TEMPO DI PERMANENZA CONTINUATIVA | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|---|---|---------------------------------------|--|
| dal _____ al _____ | 0,5 punti per anno per un massimo di 10 anni Tot max punti 5 | | |

A – 10) RESIDENZA CONTINUATIVA NEL COMUNE DI OSIMO

| TEMPO DI RESIDENZA CONTINUATIVA | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|--|--|---------------------------------------|--|
| dal _____ al _____ | 5 punti per ogni anno superiore al decimo e sino al ventesimo max 5 | | |

Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui ai numeri A-3) e A-8) delle condizioni soggettive.

B) CONDIZIONI OGGETTIVE:

**B-1) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO IMPROPRIO
DA ALMENO 1 ANNO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

| | | | |
|--|-------------------------------|---|--|
| Per alloggio improprio si intende l'unità immobiliare avente caratteristiche tipologiche di fatto incompatibili con l'utilizzazione ad abitazione o priva di almeno tre degli impianti igienici di cui all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975. Rientrano comunque in detta categoria le baracche, le stalle, le grotte, le caverne, i sotterranei, le soffitte, i bassi, i garages, le cantine e gli alloggi per i quali ricorrono tutte le condizioni dell'alloggio antigienico | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
| | punti 3 | | |
| per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-1) si dichiarano i seguenti dati catastali dell'unità immobiliare di residenza, di proprietà di C.F.per una superficie di mq. <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> Certificato dell'ASUR Area Vasta n° _____ rilasciato in data _____ | | | |

**B-2) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO ANTIGIENICO
DA ALMENO UN ANNO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

| | | | |
|---|-------------------------------|---|--|
| Per alloggio antigienico si intende l'abitazione per la quale ricorra almeno una delle seguenti fattispecie: 1) altezza media interna utile di tutti i locali inferiore a metri 2,50, ridotta a metri 2,20 per i vani accessori; 2) presenza di stanza da bagno carente di almeno due degli impianti di cui all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975. | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
| | punti 2 | | |
| per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-2) si allega: <input type="checkbox"/> Certificato dell'ASUR Area Vasta n° _____ rilasciato in data _____ | | | |

Nota: ai sensi dell'art. 4 bis della Legge regionale n. 36/2005 e ss.mm.ii., l'accertamento delle condizioni per le quali l'alloggio deve essere dichiarato improprio o antigienico, è comunicato all'Ufficio competente del Comune ai fini dell'esercizio del potere di vigilanza edilizia, e qualora ne ricorrano i presupposti, della dichiarazione di inagibilità.

**B-3) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO INADEGUATO
DA ALMENO UN ANNO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

| | | | |
|---|-------------------------------|---|--|
| Per abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare si intende quella con superficie utile calpestabile non inferiore a: a) mq 30 per un nucleo familiare composto da 1 persona; b) mq 45 per un nucleo familiare composto da 2 persone; c) mq 54 per un nucleo familiare composto da 3 persone; d) mq 63 per un nucleo familiare composto da 4 persone; e) mq 80 per un nucleo familiare composto da 5 persone; f) mq 90 per un nucleo familiare composto da 6 o più persone. | punti attribuibili | RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
| | punti 2 | | |
| per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-3) si dichiarano i seguenti dati catastali dell'unità immobiliare di residenza : ..Foglio.....Particella.....Subalterno..... di proprietà diC.F. per una superficie di mq: | | | |

B-4) ABITAZIONE A TITOLO LOCATIVO IN ALLOGGIO NON ACCESSIBILE

| | | | |
|--|---------------------------|------------------------------|--|
| Alloggio in affitto non accessibile ai sensi della normativa vigente in materia di barriere architettoniche, occupato da portatore di handicap che necessita per cause non transitorie dell'ausilio della sedia a ruote Tale condizione fisica deve essere comprovata mediante attestazione di strutture sanitarie pubbliche | punti attribuibili | RICHIEDO IL PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
| | punti 2 | | |

per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-4) si allegano:

Copia contratto di locazione in corso

Attestazione della ASUR Area Vasta n° _____ rilasciata in data _____ comprovante la necessità, per cause non transitorie, dell'ausilio della sedia a rotelle

**B-5) SISTEMAZIONE IN LOCALI PROCURATI A TITOLO PRECARIO
DA ORGANI PREPOSTI ALL'ASSISTENZA PUBBLICA**

| | | | |
|--|---------------------------|------------------------------|--|
| Sistemazione in locali procurati a titolo precario da organi preposti all'assistenza pubblica (rientra nella fattispecie l'assegnazione provvisoria di un alloggio di E.r.p., ovvero la sistemazione provvisoria disposta dalla pubblica autorità, in struttura socio-assistenziale residenziale autorizzata ai sensi di legge | punti attribuibili | RICHIEDO IL PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
| | punti 3 | | |

per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-5) si allega:

Copia provvedimento dell'Autorità di Assistenza Pubblica (indicare quale Autorità _____) rilasciato in data _____ prot. _____

B-6) ALLOGGIO DA RILASCIARSI

| MOTIVO DEL RILASCIO | punti attribuibili | RICHIEDO IL PUNTEGGIO | SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
|---|---|------------------------------|--|
| a) a seguito di Provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempienza contrattuale, fatti salvi i casi di morosità incolpevole, con Sentenza o con Verbale di conciliazione giudiziaria | punti 4 rilascio entro 6 mesi dalla data di pubblicazione del Bando | | |
| | punti 3 rilascio entro 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando | | |
| | punti 2 rilascio oltre 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando | | |
| b) a seguito di Ordinanza di sgombero | punti 4 | | |
| c) a seguito di Sentenza di separazione tra coniugi, per la parte soccombente. | punti 4 rilascio entro 6 mesi dalla data di pubblicazione del Bando | | |
| | punti 3 rilascio entro 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando | | |
| | punti 2 rilascio oltre 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando | | |

per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-6) si allega uno dei seguenti documenti:

Copia Provvedimento Esecutivo di Rilascio

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria <input type="checkbox"/> Ordinanza di Sgombero <input type="checkbox"/> Sentenza di separazione da cui l'assegnatario risulta parte soccombente |
|---|

Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui ai numeri B1) – B2) -B3) - B5) delle condizioni oggettive.

DICHIARO ALTRESI'

- DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati, e autorizza l'Ente al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016.
- DI ESSERE consapevole che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al D.P.R. 445/2000 quanto a responsabilità e pene conseguenti.
- DI ESSERE INFORMATO che nel Comune di Osimo le assegnazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata sono disciplinate dal Regolamento Consiglio Comunale n° 33 del 23/04/2008 così come revisionato e integrato con atto C.C. n....., il cui testo è disponibile sul sito istituzionale del Comune www.comune.osimo.an.it.
- DI ESSERE INFORMATO che in caso di parità di punteggio, viene data precedenza nella collocazione in graduatoria e nell'ordine alle domande che abbiano conseguito punteggi per le seguenti condizioni:
 - a) alloggio da rilasciarsi per i motivi indicati al punto 6) delle condizioni oggettive
 - b) alloggio improprio;
 - c) alloggio procurato a titolo precario;
 - d) alloggio inadeguato al nucleo familiare;
 - e) presenza di portatori di handicap nel nucleo familiare;
 - f) presenza di minori nel nucleo familiare.

Se continua a permanere la parità di condizioni, viene data precedenza alle famiglie con reddito ISEE più basso. In caso di ulteriore parità si procede a sorteggio.

FIRMA

N.B. Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità

Nota bene:

ai sensi dell'art. 35, comma 1, Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" (GU n.42 del 20-2-2001 - Suppl. Ordinario n. 30). **Sono equipollenti alla carta di identità' il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.**