

**AL COMUNE DI  
SOGLIANO CAVOUR  
UFFICIO PROTOCOLLO  
Piazza DIAZ  
73010 SOGLIANO CAVOUR (LE)**

**Oggetto:** BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA - (L. R. n. 10/2014). - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
se extracomunitario: data di rilascio del permesso di soggiorno \_\_\_\_\_, data  
riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria \_\_\_\_\_;  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail / P.E.C. \_\_\_\_\_

**presa visione del bando di assegnazione di alloggio ERP del 26/10/2017 emesso da questo Comune ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014, e connesso alla presente domanda, che accetta integralmente ed al quale la documentazione allegata si riferisce;**

**CHIEDE**

di partecipare al suddetto bando per la formulazione della graduatoria finalizzata all'assegnazione di alloggi E.R.P. per il proprio nucleo familiare, così composto:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA (compreso convivente more uxorio – convivente di fatto - Unione civile)	Mesi ed Anni di convivenza alla data di pubblicazione del bando (arrotondamento ad un mese per frazioni superiori a 15 giorni)


**OVVERO**

(da crociare solo in caso di prevista costituzione del nucleo familiare)

Il sottoscritto richiedente, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che la costituzione del proprio nucleo familiare è prevista entro un anno e comunque prima dell'eventuale assegnazione dell'alloggio,

dando atto, che, in base all'art. 3 comma 3 della legge regionale n. 10 del 2014, per nucleo familiare deve intendersi sia la famiglia costituita da coniugi, figli, unioni civili, conviventi di fatto, affiliati e affidati con provvedimento del giudice con loro conviventi da almeno due anni, sia i conviventi more uxorio, sia gli ascendenti, discendenti, collaterali fino al terzo grado; sia gli affini fino al secondo grado.

Per gli affini fino al secondo grado, si dichiara, allegando le dichiarazioni rese nei modi di legge, che la convivenza è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale, che sono inseriti nello stesso nucleo familiare da almeno due anni dalla data di pubblicazione del bando.

Il nucleo familiare è quello per il quale si chiede l'inserimento nella graduatoria di cui all'oggetto.

Al fine di essere ammesso alla procedura per l'inserimento nella graduatoria di cui trattasi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci,

**DICHIARA**

**(contrassegnare con una crocetta le parti che interessano e compilarle adeguatamente)**

a)	di essere cittadino:	
	<input type="checkbox"/>	italiano;
	<input type="checkbox"/>	ovvero del seguente Stato membro dell'Unione Europea: .....
<input type="checkbox"/>	ovvero extracomunitario (specificare lo Stato extracomunitario ..... ) risiedente nel Comune di Sogliano Cavour dal ..... e di essere in possesso, per tutti i componenti il proprio nucleo, di:	
	<input type="checkbox"/>	<b>permesso di soggiorno</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>carta di soggiorno (almeno biennale)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>status di rifugiato</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>status di protezione sussidiaria</b>
b)	<input checked="" type="checkbox"/>	di essere residente nel Comune di .....
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di prestare la propria attività di lavoro <input type="checkbox"/> esclusiva o <input type="checkbox"/> principale: <input type="checkbox"/> autonomo ..... (indicare la tipologia anche con la sola indicazione del cod. ATECO) con iscrizione CCIAA n ..... e n. del REA....., P.IVA..... (se l'attività autonoma è di natura professionale indicare il tipo di professione .....); <input type="checkbox"/> dipendente;
	<input type="checkbox"/>	e di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di Sogliano Cavour presso..... in qualità di.....;
	<input type="checkbox"/>	di essere destinato a prestare servizio nel Comune di ..... presso il nuovo insediamento produttivo ..... entro il .....

c)	<input type="checkbox"/>	di non esser titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato in qualsiasi località. Ai fini della valutazione dell'adeguatezza dell'alloggio si applicano gli standard di cui all'articolo 10, comma 2 della L.R. 10/2014;
d)	<input type="checkbox"/>	di non aver già ottenuto l'assegnazione immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
e)	<input type="checkbox"/>	di fruire di un reddito annuo complessivo, riferito al nucleo familiare, non superiore al limite, determinato ai sensi dell'articolo 21 della legge 5 agosto 1978, n. 457 ( <i>Norme per l'edilizia residenziale</i> ), vigente al momento della scadenza del bando di concorso. Il reddito complessivo del nucleo familiare non deve essere superiore ad € 14.000,00 (N.B.: il reddito imponibile del nucleo familiare è diminuito di € 516,46 per ogni figlio minore che risulti essere a carico e qualora alla formazione del reddito complessivo concorrano redditi di lavoro dipendente o assimilabile, questi, dopo la predetta diminuzione, sono calcolati nella misura del 60%). Il reddito di riferimento è quello imponibile relativo all'ultima dichiarazione fiscale e, quindi alla dichiarazione dei redditi per l'anno 2016 (presentata nel 2017), al lordo delle imposte e al netto dei contributi previdenziali e degli assegni familiari. Oltre all'imponibile fiscale, vanno computati tutti gli emolumenti, esclusi quelli non continuativi, quali indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi tipo percepiti, esclusi quelli esentasse, fatta eccezione per l'indennità di accompagnamento;
f)	<input type="checkbox"/>	di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
g)	<input type="checkbox"/>	di abitare nel Comune di Sogliano Cavour, alla Via.....n..... <input type="checkbox"/> <b>in alloggio in locazione</b> <input type="checkbox"/> <b>in alloggio in proprietà</b> composto da n. .... vani (escluso cucina e servizi) di superficie utile (riferito solo all'alloggio) di mq. .... secondo i criteri di cui all'art. 22 della legge 10/2014;
h)	<input type="checkbox"/>	di coabitare con altro nucleo familiare (che non possiede le caratteristiche indicate all'art. 3 comma 3 della L.R. 10/2014) del sig./ra..... e che la convivenza è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale dall'anno ..... così composto:
		COGNOME E NOME
		CODICE FISCALE
		Eventuale RAPPORTO DI PARENTELA

**N.B.:** I requisiti devono essere posseduti da parte del richiedente e, limitatamente alle lettere **c), d), f)**, anche da parte degli altri componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della domanda, nonché al momento dell'assegnazione, e devono permanere in costanza del rapporto.

Il sottoscritto dichiara di non occupare illegalmente un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P.), di aver preso visione delle norme e delle disposizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna a produrre tutta la documentazione che dovesse essere necessaria o comunque dovesse essere richiesta per comprovare quanto dichiarato nella domanda, nei termini e con le modalità che saranno indicate.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, altresì,**

di trovarsi nelle seguenti condizioni socio-economiche e abitative, valutabili ai fini dell'attribuzione dei punteggi, così come definite nel bando (*contrassegnare con una crocetta*):

<b>a1)</b>	<input type="checkbox"/>	reddito del nucleo familiare, determinato con le modalità di cui all'articolo 21 della legge 457/1978, non superiore ai seguenti limiti:
	<input type="checkbox"/>	inferiore ad una pensione sociale (€ 4.738,63 annui);
	<input type="checkbox"/>	inferiore ad una pensione minima INPS (€6.440,59 annui);
	<input type="checkbox"/>	inferiore ad una pensione minima INPS più una pensione sociale (€11.179,22 annui);
<b>a2)</b>	<input type="checkbox"/>	nucleo familiare composto:
	<input type="checkbox"/>	da 3 a 4 unità.
	<input type="checkbox"/>	da 5 a 6 unità;
	<input type="checkbox"/>	da 7 ed oltre;
<b>a3)</b>	<input type="checkbox"/>	un componente con uno o più minori a carico;
<b>a4)</b>	<input type="checkbox"/>	richiedenti che abbiano superato il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico;
<b>a5)</b>	<input type="checkbox"/>	nucleo familiare con anzianità di formazione non superiore a due anni alla data della domanda, ovvero la cui costituzione è prevista entro un anno e comunque prima dell'assegnazione, purché nessuno dei due abbia superato il 35° anno di età; qualora la famiglia viva in coabitazione o dimostri di non disporre di una sistemazione abitativa adeguata;
<b>a6)</b>	<input type="checkbox"/>	presenza di disabili nel nucleo familiare. Ai fini dell'attribuzione del punteggio si considera disabile il cittadino affetto da una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari almeno al 75% o, se minore, con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusia (L. 289/1990);
<b>a7)</b>	<input type="checkbox"/>	nuclei familiari che rientrino in Italia o che siano rientrati da non più di dodici mesi dalla data del bando per stabilirvi la loro residenza, emigrati, profughi;
<b>a8)</b>	<input type="checkbox"/>	richiedenti la cui sede lavorativa si trova ad una distanza superiore a 40 km da quella di residenza. Tale punteggio viene attribuito limitatamente alla graduatoria formata dal Comune nel quale il richiedente lavora;
<b>a9)</b>	<input type="checkbox"/>	richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare da almeno due anni dalla data di pubblicazione del bando in locali adibiti impropriamente ad alloggio (baracche, case mobili, seminterrati, box, centri di raccolta, dormitori pubblici e simili) o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica, ovvero per sistemazione precaria a seguito di provvedimento esecutivo di rilascio che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale. La condizione del biennio non è richiesta quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente o da provvedimento esecutivo di sfratto;
<b>a10)</b>	<input type="checkbox"/>	Il nucleo familiare abita in un alloggio antigienico da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando. Ritenendosi tale:
	<input type="checkbox"/>	alloggio privo di servizi igienici;
	<input type="checkbox"/>	con servizi non conformi a quanto previsto dal Decreto del Ministero Salute 5 luglio 1975;
	<input type="checkbox"/>	non era destinato ad abitazione;
<b>a11)</b>	<input type="checkbox"/>	richiedenti che coabitino con il proprio nucleo familiare da almeno due anni dalla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità. La condizione di biennio non è richiesta quando si tratti di sistemazione derivante da abbandono di alloggio a seguito di calamità, di imminente pericolo di crollo riconosciuto dall'autorità competente, di sistemazione di locali procurati a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o di provvedimento esecutivo di sfratto;

a12)	<input type="checkbox"/>	Il nucleo familiare abita in alloggio sovraffollato rispetto allo standard abitativo definito all'art.10 comma 2 L.R. n.10/2014:
		<input type="checkbox"/> oltre 2 persone rispetto allo standard abitativo;
		<input type="checkbox"/> oltre 3 persone rispetto allo standard abitativo;
a13)	<input type="checkbox"/>	Richiedenti fruitori di alloggio di servizio che devono rilasciare l'alloggio per trasferimento d'ufficio o per cessazione non volontaria diversa da collocamento a riposo;
a14)	<input type="checkbox"/>	Richiedenti che devono abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data del bando;
a15)	<input type="checkbox"/>	richiedenti che abitino in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto intimato per motivi diversi da immoralità, inadempienza contrattuale, di verbale di conciliazione giudiziaria, di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio purché il concorrente o altro componente il nucleo familiare non abbia stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato. Non rientra nell'inadempienza contrattuale la morosità incolpevole legata a documentati significativi mutamenti delle condizioni economiche del nucleo familiare nell'anno di riferimento;
a16)	<input type="checkbox"/>	richiedenti che abitino in un alloggio il cui canone locativo incida in misura non inferiore al 30% sul reddito annuo complessivo del nucleo familiare determinato ai sensi del comma 1, lettera e), dell'articolo 3 della L.R. 10/2014.

Il sottoscritto si dichiara, inoltre, disponibile a fornire qualunque notizia in merito alla domanda presentata, nonché, in caso di variazione di indirizzo, domicilio o residenza, si impegna a darne immediata comunicazione al Responsabile del Servizio del Comune che ha indetto il bando.

Il sottoscritto dichiara infine che, in uno alla presente domanda, viene prodotta la seguente

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Copia** del documento d'identità, in corso di validità, del richiedente (**OBBLIGATORIO**);
- Scheda situazione reddituale** del nucleo familiare riferita all'anno 2016 ai sensi dell'art. 3 – L.R. 10/2014 (**OBBLIGATORIA**);
- Consenso informato** per il trattamento dei dati personali comunicati (**OBBLIGATORIO**);

#### **DOCUMENTI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO ED ALTRI EVENTUALI**

(elenco esemplificativo finalizzato a redigere in maniera puntuale, anche allegando altra documentazione qui non prevista ma ritenuta utile al fine di valutare elementi per conseguire punteggi o essere ammessi alla procedura.)

#### **indicare i documenti allegati barrando il quadratino corrispondente**

- Certificazione** rilasciata dagli enti competenti (es. A.S.L.) attestante l'abitazione in alloggio improprio/antigienico/inadeguato; **Ovvero richiesta** di verifica da parte del Comune di residenza per le condizioni di alloggio improprio, inadeguato anche con riferimento agli standard;
- N° ..... **Dichiarazioni** art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014 (*parte richiedente l'assegnazione*) e relative N° ..... **Dichiarazioni** (*parte affine fino al 2° grado del richiedente*) con allegate N° ..... **Copie** documenti di riconoscimento in corso di validità degli affini dichiaranti;
- Delega** all'invio telematico in favore del/la sig./ra \_\_\_\_\_ e **Copia** documento di riconoscimento del delegato;
- Dichiarazione** di tecnico abilitato relativa alla superficie dell'alloggio occupato, calcolata secondo le norme di cui all'art. 22 della legge regionale n. 10 del 07.04.2014;
- Dichiarazione** dell'autorità consolare indicante il rientro dall'estero in Italia del richiedente / del proprio nucleo familiare, per stabilirvi la propria residenza, da non più di dodici mesi dalla data del bando di concorso (**solo per i rientranti dall'estero**);
- Dichiarazione obbligatoria** di non partecipare a bandi ERP presso altri ambiti territoriali (**da compilarsi solo in caso di lavoratori destinati a prestare servizio in nuovi insediamenti presso l'ambito territoria-**

**le cui si riferisce il bando e di lavoratori rientranti in Italia dall'estero, da parte dei componenti del nucleo familiare);**

- Attestato** del datore di lavoro indicante il luogo di lavoro del dipendente. L'attestato va presentato solo se la distanza fra il luogo di lavoro e quello di residenza sia superiore a 40 Km su percorso stradale più breve. **(Solo per i non residenti nel Comune ovvero per i rientranti dall'estero in Italia);**
- Copia** della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno di durata almeno biennale, del certificato di riconoscimento dello status di rifugiato o in stato di protezione sussidiaria, in corso di validità di ogni componente il nucleo familiare, con documentazione comprovante lo svolgimento di attività di lavoro autonomo o subordinato, in questo caso con ultime due buste paga) – **Solo per i cittadini extracomunitari**;
- Copia** del provvedimento emesso dalle autorità competenti da cui si evinca la necessità dell'abbandono dell'alloggio;
- Copia** del Provvedimento esecutivo di sfratto;
- Copia** del provvedimento attestante il trasferimento d'ufficio o la cessazione non volontaria del rapporto di lavoro del dipendente che fruisca di alloggio di servizio;
- Copia** del verbale rilasciato dagli enti competenti, ai fini del riconoscimento dell'invalidità (75%), o, se minore, con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età o ipoacusico (Legge n° 289/90);
- Copia** della sentenza/omologazione di separazione legale del Tribunale;
- Copia** del Contratto di locazione registrato;
- Copie** delle dichiarazioni dei redditi per l'anno 2016 (presentata nel 2017) di ogni componente il nucleo familiare. All'imponibile fiscale vanno dichiarati tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse. (N.B. sono esclusi quelli non continuativi e l'indennità di accompagnamento/indennità di frequenza);
- Ogni altro documento necessario per chiarire o comprovare quanto dichiarato nella domanda, purché utile a conoscere fatti e situazioni inerenti l'assegnazione dei relativi punteggi - specificare di seguito):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_

**Tutta la documentazione deve essere prodotta in originale o copia autentica. La valutazione del punteggio sarà fatta sulla scorta dei documenti presentati con la domanda.**

Il sottoscritto, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito, chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate:

- presso la propria residenza
- al seguente recapito \_\_\_\_\_
- al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

---

**Il sottoscritto, dichiara altresì di essere a conoscenza che verranno eseguiti, da parte del Comune di Sogliano Cavour, attraverso i competenti uffici del Ministero delle Finanze, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento alla situazione reddituale, in particolare di tutti coloro che si trovano in posizione utile per il conseguimento di un'assegnazione di alloggio ERP.**

**Con la firma apposta in calce alla presente domanda il concorrente dichiara, sotto la sua responsabilità, di trovarsi nelle condizioni oggettive e soggettive in essa indicate. Con detta firma, inoltre, il concorrente esonera l'operatore da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda.**

**Data** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
*(Firma leggibile)*

**CONSENSO INFORMATO**  
**DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196**  
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Privacy: Il sottoscritto in qualità di richiedente l'inserimento in graduatoria per l'assegnazione di un alloggio ERP di cui al bando del 26/10/2017 pubblicato dal Comune di Sogliano Cavour, dichiara di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili necessari all'istruttoria della propria domanda.

A tal proposito, si richiama la predetta informativa che segue e la sottoscrive: *“Ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196 del 30.6.2003, si informa che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della formazione della graduatoria finalizzata all'assegnazione di alloggi ERP nel Comune di Sogliano Cavour ed avverrà presso questo Comune con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità; nello specifico, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti della Pubblica Amministrazione in base alle vigenti norme di legge; dei dati potranno, inoltre venire a conoscenza gli incaricati del trattamento dati di altri uffici comunali od ogni altro soggetto che abbia interesse, in base alle vigenti norme. **Il conferimento e il trattamento dei dati è obbligatorio per la procedura sopraindicata e il mancato consenso comporta l'impossibilità di trattare la pratica.** Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D.L.vo 196/2003 ed, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al legale rappresentante del Comune di Sogliano Cavour, nella persona del Sig. Sindaco, nonché del responsabile del trattamento, il Responsabile Ufficio Casa, Piazza Diaz - 73010 Sogliano Cavour.”*

**Si allega, a pena di esclusione, copia del documento d'identità in corso di validità.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

per assenza di reddito  
(Articoli 38 e 46 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

## DICHIARA

di essere parte del nucleo familiare per il quale il Sig. (indicare nome e cognome del richiedente l'assegnazione) \_\_\_\_\_ chiede l'inclusione in graduatoria per l'assegnazione di un alloggio popolare nel Comune di Sogliano Cavour, e di trovarsi nella condizione di mancanza di reddito nell'anno 2016.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di mancanza di reddito per l'anno 2016, comporta, ai sensi dell'art. 6 comma 4 della L. R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

**Firma del dichiarante**

Data \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 75 DEL D. LGS. 196/03 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03, che la sua pratica richiede il **trattamento** dei suoi dati personali ed inoltre la **comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

Il Comune di Sogliano Cavour è da considerarsi **titolare** del trattamento dei dati richiesti.

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istruttoria per la redazione del bando del 26/10/2017 per l'assegnazione di alloggi di ERP e sono connessi ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La informiamo, infine, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 citato Lei potrà ottenere dall'azienda le seguenti informazioni:

- a) la conferma dell'esistenza di suoi dati personali nei nostri archivi e che tali dati vengano messi a sua disposizione in modo chiaro e comprensibile. Potrà altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le modalità del trattamento stesso;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'aggiornamento, la rettifica o, se ne ha l'interesse, l'integrazione dei suoi dati;
- d) di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati stessi

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sopra indicata e pertanto

do il consenso

non do il consenso

al trattamento da parte Comune di Sogliano Cavour dei miei dati ed alla loro comunicazione ai soggetti indicati nella predetta informativa nei limiti e per le finalità di cui alla stessa.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità, a pena di esclusione.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

assenza istanze di partecipazione c/o altri ambiti

da compilarsi solo in caso di nuclei familiari di lavoratori destinati a prestare servizio in nuovi insediamenti presso l'ambito territoriale cui si riferisce il bando ovvero rientranti in Italia dall'estero ovvero

(Articoli 38 e 46 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, art. 76, nella consapevolezza che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

nella sua qualità di:

- richiedente
- familiare del richiedente

l'inclusione nella graduatoria di assegnazione di alloggi ERP 2017, nel Comune di Sogliano Cavour,

### DICHIARA

di non partecipare ad analoghi bandi ERP presso altri ambiti territoriali provinciali, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera b) della L.R. 10/2014.

**Firma del dichiarante**

Data \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 75 DEL D. LGS. 196/03 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03, che la sua pratica richiede il **trattamento** dei suoi dati personali ed inoltre la **comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

Il Comune di Sogliano Cavour è da considerarsi **titolare** del trattamento dei dati richiesti.

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istruttoria per la redazione del bando del 26/10/2017 per l'assegnazione di alloggi di ERP e sono connessi ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La informiamo, infine, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 citato Lei potrà ottenere dall'azienda le seguenti informazioni:

- a)** la conferma dell'esistenza di suoi dati personali nei nostri archivi e che tali dati vengano messi a sua disposizione in modo chiaro e comprensibile. Potrà altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le modalità del trattamento stesso;
- b)** la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c)** l'aggiornamento, la rettifica o, se ne ha l'interesse, l'integrazione dei suoi dati;
- d)** di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati stessi

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sopra indicata e pertanto

do il consenso

non do il consenso

al trattamento da parte Comune di Sogliano Cavour dei miei dati ed alla loro comunicazione ai soggetti indicati nella predetta informativa nei limiti e per le finalità di cui alla stessa.

**Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, a pena di esclusione.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

per indigenza

( Articoli 38 e 47 DPR 28 Dicembre 2000, n.445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

## DICHIARA

per sé e per il proprio nucleo familiare per il quale chiede l'inclusione nella graduatoria per l'assegnazione di un alloggio popolare nel Comune di Sogliano Cavour, di versare in stato di indigenza secondo i parametri previsti dal D.L.vo 109 del 31.3.1998.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di indigenza comporta, ai sensi dell'art. 6 comma 4 della L.R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

**Firma del dichiarante**

Data \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 75 DEL D. LGS. 196/03 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03, che la sua pratica richiede il **trattamento** dei suoi dati personali ed inoltre la **comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

Il Comune di Sogliano Cavour è da considerarsi **titolare** del trattamento dei dati richiesti.

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istruttoria per la redazione del bando del 26/10/2017 per l'assegnazione di alloggi di ERP e sono connessi ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La informiamo, infine, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 citato Lei potrà ottenere dall'azienda le seguenti informazioni:

- a) la conferma dell'esistenza di suoi dati personali nei nostri archivi e che tali dati vengano messi a sua disposizione in modo chiaro e comprensibile. Potrà altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le modalità del trattamento stesso;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'aggiornamento, la rettifica o, se ne ha l'interesse, l'integrazione dei suoi dati;
- d) di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati stessi.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sopra indicata e pertanto

do il consenso

non do il consenso

al trattamento da parte Comune di Sogliano Cavour dei miei dati ed alla loro comunicazione ai soggetti indicati nella predetta informativa nei limiti e per le finalità di cui alla stessa.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

## DELEGA ALL'INVIO TELEMATICO

In relazione alla procedura:

**“BANDO DI CONCORSO DEL 26/10/2017 INDETTO AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE REGIONALE N. 10/2014 PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ resi-

dente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,

viste le modalità di invio della domanda e relativa documentazione, anche in formato elettronico, tramite PEC **per via telematica** mediante un indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC) ovvero di un proprio delegato alla trasmissione,

### DELEGA

il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (che assume la qualità di delegato), nato/a il

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ ad effettuare il predetto invio.

A tal fine elegge il seguente indirizzo di PEC:

\_\_\_\_\_ quale indirizzo cui inviare tutta la corrispondenza successiva alla definizione della seguente procedura, salva successiva diversa comunicazione che annulli la presente.

Firma \_\_\_\_\_

Al presente documento di delega alla trasmissione, firmato dal richiedente, **allega** il documento di riconoscimento del delegato.

**DICHIARAZIONE art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014**  
**(parte del Richiedente l'assegnazione)**

**Il sottoscritto:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ e

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_). Vi-

a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ - se extracomunitario: data rilascio permesso di sog-

giorno \_\_\_\_\_; data riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria

\_\_\_\_\_;

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, art. 76, con la consapevolezza che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nella sua qualità di richiedente l'inclusione nella graduatoria di assegnazione di alloggi ERP 2017, nel Comune di Sogliano Cavour

**DICHIARA CHE**

**Il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il

\_\_\_\_\_, è **affine** di \_\_\_\_\_ (*indicare il grado*), è inserito nel proprio nucleo fami-

liare dal \_\_\_\_\_, e che la convivenza iniziata dal

\_\_\_\_\_, è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Il documento di identità in corso di validità**, è allegato alla domanda della procedura in essere.

**DICHIARAZIONE art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014**  
(parte da compilarsi a cura dell'affine fino al 2° grado del richiedente)

**Il sottoscritto:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ e

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_).

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ - se extracomunitario: data rilascio permesso di soggiorno \_\_\_\_\_; data riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria \_\_\_\_\_;

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, art. 76, con la consapevolezza che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

**DICHIARA**

- di essere affine di \_\_\_\_\_ (*1° o 2° grado*) del Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, **il** \_\_\_\_\_, **richiedente** l'assegnazione di un alloggio di ERP, giusto bando del 26/10/2017;
- di essere inserito/a nello stesso nucleo familiare dal \_\_\_\_\_, e che la convivenza, iniziata dal \_\_\_\_\_, è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Si allega, a pena di esclusione, copia del documento di identità in corso di validità.**

