

**DOMANDA DI ACCESSO ALLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI
DELLA MUTUO SOCCORSO FRA GLI OPERAI DI FIORENZUOLA D'ARDA A.P.S.**

(approvata con delibera di Consiglio del 24/02/2023)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ cittadinanza _____ c.f. _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ email _____

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria finalizzata all'assegnazione degli alloggi dell'Associazione di Promozione Sociale Mutuo Soccorso fra gli operai di Fiorenzuola d'Arda inclusi nel bando di concorso n.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1) Che il nucleo familiare richiedente l'alloggio è così composto (*includere nell'elenco tutti i componenti, compreso il firmatario*):

N.	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA con il RICHIEDENTE	RESIDENZA ATTUALE <i>(se diversa da quella del richiedente)</i>
1			RICHIEDENTE	
2				
3				
4				
5				
6				

In caso di presenza di assistente familiare con regolare contratto, ai fini della definizione dello standard abitativo e/o della composizione dei vani dell'alloggio in sede di assegnazione, dichiara:

☐ Il sottoscritto/a o un componente il nucleo familiare (_____), in condizione di certificata invalidità, non autosufficienza o handicap con necessità di assistenza continuativa, è assistito da Sig./ra _____, assunto/a con regolare contratto di lavoro. Qualora la persona addetta alle funzioni assistenziali sia cittadino extracomunitario allegare copia del permesso di soggiorno.

2) Di essere in possesso dei seguenti requisiti (*barrare la situazione che ricorre*):

2.1) Residenza o attività lavorativa

☐ residenza anagrafica nel Comune di Fiorenzuola d'Arda o entro una distanza di km 30 dallo stesso

(o in alternativa)

☐ sede dell'attività lavorativa nel Comune di Fiorenzuola d'Arda o entro una distanza di km 30 dallo stesso

2.2) Limiti alla titolarità di diritti reali su beni immobili (riferiti all'intero nucleo richiedente)

- ☐ non sono titolari complessivamente della piena proprietà e/o del 100% del diritto di usufrutto, uso o abitazione su immobili ad uso civile abitazione siti nel comune di Fiorenzuola d'Arda o entro la distanza di 350Km dallo stesso.
- ☐ sono titolari dei diritti sopraindicati, ma l'alloggio su cui si vanta il diritto risulta inagibile da certificato rilasciato dal Comune.
- ☐ sono titolari della nuda proprietà di un alloggio, anche al 100%;
- ☐ sono titolari dei diritti sopraindicati ma l'alloggio è oggetto di procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio già emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3, c.p.c.;
- ☐ sono titolari del diritto di proprietà su alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia
- ☐ sono titolari dei diritti sopraindicati ma con scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti, l'alloggio è rimasto nella disponibilità dell'ex convivente more uxorio

2.3) Di possedere la cittadinanza italiana;

2.4) Di essere in regola con il pagamento della quota associativa e/o eventuali altri contributi aggiuntivi stabiliti dal Consiglio della Mutuo Soccorso fra gli operai di Fiorenzuola d'Arda A.P.S;

3) Che l'attività lavorativa attuale dei componenti il nucleo familiare, dalla quale derivano i redditi indicati nella DSU, non risulti variata. In caso contrario, indicare la nuova situazione lavorativa per ognuno dei componenti il nucleo per la quale essa è variata e il relativo reddito:

COGNOME E NOME	IMPIEGO LAVORATIVO	DATA ASSUNZIONE	TIPO CONTRATTO (determinato/indeterminato)	REDDITO PERCEPITO (mensile)

4) Di essere destinatario di un provvedimento di sfratto per morosità: ☐ NO ☐ SI

Il richiedente, ai fini dell'attribuzione dei punteggi, dichiara inoltre il possesso delle seguenti condizioni soggettive ed oggettive (*barrare le caselle che interessano*):

A) CONDIZIONI SOGGETTIVE

1) Di risiedere continuativamente nel Comune di Fiorenzuola d'Arda:

- ☐ Da oltre 5 anni e fino a 10 anni
- ☐ Da oltre 10 anni e fino a 15 anni
- ☐ Da oltre 15 anni

2) Invalidità – che nel nucleo familiare del richiedente è presente una o più persone portatrici di disabilità, o in situazione di invalidità o certificate non autosufficienti dall'autorità competente:

- ☐ 1°cognome/nome _____ perc _____ % certificato da _____
_____ data seduta _____
- ☐ 2°cognome/nome _____ perc _____ % certificato da _____
_____ data seduta _____
- ☐ 3°cognome/nome _____ perc _____ % certificato da _____
_____ data seduta _____

B) CONDIZIONI OGGETTIVE

1) Sfratto o atto ad esso equiparato – che il nucleo familiare richiedente alla data di presentazione della domanda risiede anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di:

- ☐ provvedimento esecutivo di sfratto convalidato dall'autorità giudiziaria competente per:
- ☐ finita locazione;
 - ☐ morosità incolpevole
- ☐ verbale di conciliazione giudiziaria;
- ☐ ordinanza di sgombero;
- ☐ provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal tribunale, con obbligo di rilascio dell'alloggio a favore dell'altro coniuge;
- ☐ sentenza passata in giudicato con rilascio dell'alloggio.
- ☐ pignoramento con obbligo di rilascio dell'alloggio

Provvedimento n. _____ del _____ ente che ha emesso il provvedimento _____
_____ data fissata per l'esecuzione: _____

(Allegare copia del provvedimento)

2) Inidoneità dell'immobile (documentare tali condizioni):

- ☐ Residenza in immobile e/o alloggio inidoneo a garantire normali condizioni di vita e di salute, in relazione alle condizioni personali di almeno uno dei richiedenti.
- ☐ Alloggio inadeguato per la presenza di barriere architettoniche che determinano grave e irrisolvibile compromissione della autonomia motoria di uno dei componenti del nucleo debitamente documentata da certificazione medica.
- ☐ Sistemazione in spazi impropriamente adibiti ad abitazione intendendosi per tali quelli che inequivocabilmente hanno una destinazione diversa da quella abitativa, privi degli elementi strutturali e funzionali minimi per ascriverli alla categoria delle abitazioni.
- ☐ Sistemazione in alloggio certificato dal competente Servizio dell'AUSL come "alloggio antigienico"
- ☐ Particolari situazioni abitative non comprese nelle tipologie precedenti per le quali sia attestata la presa in carico da parte del Servizio Sociale:

Tipologia sistemazione _____; decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre :

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme di cui al Regolamento per l'assegnazione e la gestione degli alloggi della Mutuo Soccorso fra gli operai di Fiorenzuola d'Arda A.P.S. approvato con delibera di Consiglio del 24/02/2023;
- che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata all'indirizzo di residenza, ovvero ai seguenti recapiti, autorizzando espressamente la Mutuo Soccorso fra gli operai di Fiorenzuola d'Arda A.P.S. al loro utilizzo:

☐ c/o la propria residenza

☐ al seguente recapito _____

☐ email _____

ELENCO ALLEGATI (in fotocopia a cura del richiedente)

NB: Tutte le condizioni oggettive/soggettive sopra dichiarate devono essere attestate allegando la relativa documentazione, necessaria ai fini dell'attribuzione dei punteggi.

☐ Documento di identità in corso di validità;

☐ Stato di famiglia e di residenza in carta libera del richiedente;

☐ Dichiarazione DSU con l'attestazione del valore ISEE valido per l'anno in corso e relativo al nucleo familiare del richiedente;

☐ Certificato di invalidità o di riconoscimento dello stato di handicap rilasciato dal Ausl e/o Inail (obbligatoria ai fini dell'attribuzione del punteggio);

☐ altro _____

_____, lì _____
(luogo) (data)

Firma del richiedente

.....

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, di aver preso atto dell'Informativa Privacy ed ai sensi dell'art. 7 GDPR 2016/679 esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso ed i componenti del nucleo richiedente da parte di Mutuo Soccorso fra gli operai di Fiorenzuola d'Arda A.P.S. per le finalità, con le modalità e nei limiti indicati nell'informativa Privacy.

Firma del richiedente

.....