

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ANNO 2014 PER L'AGGIORNAMENTO DELLA GRADUATORIA APPROVATA CON DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 179.0.0./114 DEL 3.6.2014 RELATIVAMENTE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA CHE SI RENDANO DISPONIBILI NEL COMUNE DI GENOVA

MARCA DA
BOLLO DA
€ 16,00

Approvato con Determinazione Dirigenziale n 179.0.0.-233 del 07.11.2014 e n. 179.0.0.-243 del 21.11.2014

Data di pubblicazione del bando 25.11.2014 Data di scadenza del bando 19.3.2015

AL COMUNE DI GENOVA
Direzione Politiche Attive della Casa
c/o Archivio Generale
Ufficio Protocollo
Piazza Dante 10
16121 GENOVA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome _____ Nato/a _____ prov _____

il _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Presa visione del bando di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica per l'anno 2014 pubblicato il 25.11.2014

presenta domanda per il bando 2014

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
 di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
 di essere cittadino di altro Stato titolare di carta di soggiorno come risulta da certificazione allegata;
 di essere cittadino di altro Stato regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno biennale che esercita regolare attività lavorativa dipendente o autonoma, come risulta da certificazione allegata;

2) di essere residente nel Comune di _____ prov _____

Via/Piazza _____ n _____ CAP _____

Tel _____ cell _____

Per i richiedenti non residenti nel Comune di Genova:

- di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di Genova come da documentazione allegata;
 ovvero presterà servizio nel Comune di Genova in nuovi insediamenti produttivi entro e non oltre il 2014 come da documentazione allegata

- 3) di presentare domanda per la prima volta
 di aver partecipato utilmente al bando di concorso per l'anno 2012 e pertanto:
 conferma le dichiarazioni contenute nella domanda presentata lo scorso bando e i dati ivi riportati
oppure
 dichiara che le proprie condizioni familiari e abitative valutate nel precedente bando sono variate come da dichiarazioni di seguito riportate nel presente modello;

4) che l'attestazione ISEE relativa ai redditi percepiti nell'anno 2013 dall'intero nucleo familiare richiedente non supera i limiti definiti dal bando

5) che i componenti del nucleo familiare richiedente sono i seguenti:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

6) di essere in possesso, unitamente a tutti i componenti il nucleo familiare richiedente, dei seguenti requisiti:

a. non titolarità di diritto di piena proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato nell'ambito territoriale provinciale, secondo la tabella di cui al punto 5 del bando;

b. non titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più beni immobiliari ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento, ai fini della vigente imposta sugli immobili, sia superiore a € 104.278,95;

c. non aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico;

aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico e

di averlo rilasciato volontariamente (senza aver maturato alcuna morosità)

di averlo rilasciato a seguito di provvedimenti amministrativi di annullamento e di decadenza così come specificati al punto 7 del bando;

non occupare o non avere occupato, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico:

Tale condizione è accertata nei confronti di chiunque abbia già occupato un alloggio pubblico sia come titolare di contratto di locazione, sia come componente il nucleo familiare, sia a qualsiasi altro titolo. In ogni caso, non deve comunque sussistere una situazione di debito derivante dalla conduzione dell'alloggio precedente occupato

d. non aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in proprietà, immediata o futura, di un alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici; tali requisiti non si applicano qualora l'alloggio non sia utilizzabile ovvero sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno.

Dichiara inoltre di possedere le seguenti condizioni per la determinazione del punteggio

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

CONDIZIONI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO
BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA

N.B. Tutte le situazioni riportate di seguito, che vengono contrassegnate, **devono essere possedute dal richiedente e dal nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando (25.11.2014) salvo che il bando non preveda diversamente**

CONDIZIONI DISAGIO FAMILIARE

Anziani	<input type="checkbox"/> nucleo familiare con almeno un componente che abbia un'età maggiore di 75 anni oppure un componente inabile al lavoro di qualsiasi età <input type="checkbox"/> nucleo familiare ove tutti i componenti (compresi i nuclei formati da una sola persona) abbiano superato i 65 anni. Tali nuclei possono avere minori o soggetti maggiorenni portatori di handicap a carico
Disabili	<input type="checkbox"/> invalidità al 100% o handicap grave con accompagnamento ovvero situazioni ad esse equiparabili <input type="checkbox"/> invalidità al 100% o handicap grave ovvero situazioni ad esse equiparabili <input type="checkbox"/> invalidità compresa tra il 74% e il 99% ovvero situazioni ad esse equiparabili <input type="checkbox"/> invalidità dal 34% al 73% ovvero situazioni ad esse equiparabili

Famiglia di nuova formazione	<input type="checkbox"/> giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data di pubblicazione del bando di concorso con minori <input type="checkbox"/> famiglia di nuova formazione con minori <input type="checkbox"/> giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data di pubblicazione del bando di concorso senza minori <input type="checkbox"/> famiglia di nuova formazione senza minori
Persone sole e/o con minori	<input type="checkbox"/> persone sole con uno o più minori tutti a carico <input type="checkbox"/> persona sola
Stato di Disoccupazione (sopraggiunto dopo il 31.12.2013)	<input type="checkbox"/> richiedente e altro componente <input type="checkbox"/> richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni <input type="checkbox"/> richiedente o altro componente con età minore di 45 anni
Ricongiungimento	<input type="checkbox"/> ricongiungimento del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda <input type="checkbox"/> ricongiungimento del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%) presente nella domanda
Casi particolari	<input type="checkbox"/> nucleo di un componente, <u>con un minore o più a carico o handicappato</u> , domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione, comunità terapeutiche o comunità di assistenza, ricovero o beneficenza, ovvero senza fissa dimora o che utilizzi locali procurati a titolo precario dai Servizi Sociali del Comune o sia a totale carico dello stesso <input type="checkbox"/> nucleo familiare di emigrato che necessita di rientrare in Italia, ovvero nucleo familiare di immigrato con richiesta di ricongiungimento

CONDIZIONI DISAGIO ABITATIVO

Rilascio dell'alloggio a seguito di sfratto/pignoramento/separazione	<input type="checkbox"/> provvedimento di rilascio eseguito da meno di un anno dalla data di pubblicazione del bando di concorso senza che sia stato stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato da parte del richiedente o altro componente il nucleo familiare indicare data del verbale di esecuzione del provvedimento _____ <input type="checkbox"/> decorso del termine fissato per il rilascio ovvero avvio delle procedure per l'esecuzione dello stesso (atto di precetto / atto di preavviso o tagliando intervento Forza Pubblica) (specificare intervento e data dell'atto) _____ <input type="checkbox"/> titolarità di sfratto esecutivo con termine fissato per il rilascio non ancora scaduto data convalida _____ data termine rilascio _____
Condizione abitativa impropria	<input type="checkbox"/> domicilio da almeno tre mesi presso strutture di assistenza o beneficenza o altro ricovero procurato a titolo precario o impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari ovvero in locali per i quali sia stata accertata l'inabitabilità. Si considerano in questa fattispecie anche i richiedenti inseriti in alloggi di emergenza abitativa dal Comune presso enti pubblici e/o privati con contratto o convenzione abitativa transitoria non scaduta (Indicare il tipo di struttura presso la quale si è alloggiati) _____
Coabitazione	<input type="checkbox"/> con nuclei familiari non legati da vincoli di parentela o affinità <input type="checkbox"/> con nuclei familiari legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado
Sovraffollamento	<input type="checkbox"/> estremo: n componenti nucleo _____ n stanze abitazione _____ <input type="checkbox"/> marcato: n componenti nucleo _____ n stanze abitazione _____
Condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio	<input type="checkbox"/> pessima: <ul style="list-style-type: none"> ○ alloggio privo di servizi igienici interni ○ alloggio con servizi igienici interni non regolamentari ○ alloggio privo di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) ○ alloggio per il quale è stata accertata dalla A.S.L. la condizione di anti-igienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi <input type="checkbox"/> cattiva: <ul style="list-style-type: none"> ○ alloggio privo di impianto di riscaldamento ○ alloggio con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica ○ alloggio per il quale è stata accertata dalla A.S.L. la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi
Barriere architettoniche	<input type="checkbox"/> richiedenti disabili (con problemi di deambulazione) che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio che presenta barriere architettoniche

Condizioni accessibilità	<input type="checkbox"/> richiedenti di età maggiore ai 65 anni che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio non servito da ascensore e situato ad un livello di piano superiore al primo
Incidenza spese alloggiative	<input type="checkbox"/> titolarità di contratto di locazione relativo all'abitazione principale la cui quota per canone sia superiore al 30% del reddito annuale complessivo lordo riferito all'intero nucleo familiare come definito al paragrafo 6.2 delle "Linee di indirizzo per la costituzione delle Agenzie Sociali per la casa" come modificate con D.G.R. n. 1607/2012

PERIODO DI RESIDENZA

- di risiedere anagraficamente da meno di 2 anni nel Comune di Genova e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 3 anni
- di risiedere anagraficamente da meno di 2 anni nel Comune di Genova e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 5 anni
- di risiedere anagraficamente nel Comune di Genova da almeno 2 anni
- di risiedere anagraficamente nel Comune di Genova da almeno 5 anni

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando di concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

presso _____ Via/Piazza _____

n _____ CAP _____ Comune _____ prov _____

Tel _____ cell _____ indirizzo posta elettronica _____ @ _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che verranno eseguiti, da parte del Comune di Genova o attraverso i competenti uffici del Ministero delle Finanze, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento sia alla situazione economica sia a quella familiare nonché alle condizioni che hanno dato luogo a punteggio.

In caso di dichiarazioni mendaci sono applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/200. Qualora, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 dal controllo emerga che il contenuto delle autocertificazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data)

il dichiarante (*)

(*) allegare fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità valido e del codice fiscale e, per i richiedenti cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea, fotocopia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al concorso **devono essere compilate in tutte le loro parti, pena il rigetto delle stesse** e devono essere **presentate improrogabilmente entro il 19.3.2015** esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

- direttamente all'Archivio Generale** - Piazza Dante 10 (orario di ricevimento: Lunedì e Giovedì 8.30/12.30 e 14.00/16.30 - Martedì e Mercoledì orario continuato 8.30/16.30 - Venerdì 8.30/14.00);
- a mezzo di raccomandata A.R.** all'Ufficio Protocollo - Archivio Generale - Piazza Dante 10 - 16121 Genova; in questo caso fa fede il timbro postale
- tramite posta elettronica certificata esclusivamente** all'indirizzo di posta elettronica comunegenova@postemailcertificata.it. In tal caso, **a pena di esclusione**, il concorrente dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda; in questo caso fa fede la data di invio della mail;

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLGS n. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____

e residente nel Comune di _____ Indirizzo _____ n _____

Ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 445/2000, con riferimento alla propria domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica emanato dal Comune di Genova per l'anno 2014 sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano la revoca del beneficio eventualmente ottenuto sulla base delle stesse e informato delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

che l'invalidità intestata a _____ con % _____ è stata rilasciata da _____ con decorrenza dal _____

che la procedura di rilascio dell'alloggio sito in _____ indirizzo _____ intestata a _____ è dovuta a:

finita locazione

morosità indicare tipologia contratto locazione _____
data decorrenza del contratto _____ durata _____
morosità iniziata dal _____ come risulta dall'atto di intimazione sfratto e
citazione per la convalida

pignoramento dell'alloggio sito in _____ indirizzo _____ di
proprietà di _____ emesso con atto del _____

di essere seguito da:

Servizi Sociali del Comune

Servizi ASL

Associazione _____

Altro _____

Assistente Sociale /Operatore referente:

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____

DICHIARA INOLTRE

la propria disponibilità, in fase di assegnazione, ad una coabitazione con (cognome/nome) _____ partecipante con propria domanda al presente bando

di essere disponibile ad una assegnazione di alloggio che necessita di interventi di manutenzione ordinaria di importo inferiore a 5.000,00 Euro da realizzarsi a proprio carico le cui spese documentate e riconosciute, verranno contabilizzate a valere sulle somme dovute all'ente gestore.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____