

# COMUNE DI CRAVEGGIA

# DOMANDA BANDO DI LOCAZIONE IMMOBILE SITO IN PIAZZA UMBERTO n.9

## DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

|                     |                    |                     |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| Cognome             | Nome               |                     |
| Luogo di nascita    | (Prov.)            | Data di nascita     |
| Residenza Indirizzo | Comune e Provincia | Recapito telefonico |

## SITUAZIONE DI FAMIGLIA

| Cognome e nome | data e luogo di nascita | Relaz. parent | Codice fiscale |
|----------------|-------------------------|---------------|----------------|
|                |                         |               |                |
|                |                         |               |                |
|                |                         |               |                |
|                |                         |               |                |

## GRADUATORIA PROVVISORIA

## GRADUATORIA DEFINITIVA

NB: Barrare le caselle e compilare le dichiarazioni **solo** se ricorre il caso.

| Barr<br>con<br>X | DESCRIZIONE DEI REQUISITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DICHIARAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| (1)              | <b>CITTADINANZA</b><br><input type="checkbox"/> Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato UE.<br><input type="checkbox"/> Il cittadino extracomunitario è equiparato al cittadino italiano se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno cinque anni                                                                                                                                                                                                                                                      | Dichiaro di essere cittadino _____<br>(se extracomunitario) residente in Italia dal _____ e<br>in possesso di Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla<br>Prefettura di _____ il _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
| (2)              | <input type="checkbox"/> Non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito della Provincia di Verbania.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dichiaro di non essere titolare esso stesso o i membri del proprio nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito della Provincia di Verbania.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
| (3)              | <input type="checkbox"/> Assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                          | Dichiaro di non avere ottenuto, per sé o per altri componenti del proprio nucleo familiare l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo dallo Stato o da altri Enti pubblici.                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
| (4)              | <input type="checkbox"/> Assenza di assegnazione in locazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica Agevolata e Sovvenzionata.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dichiaro di non aver ottenuto, per sé o i membri del proprio nucleo familiare, un alloggio in locazione di Edilizia Residenziale Pubblica Agevolata e Sovvenzionata.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
| (5)              | <input type="checkbox"/> <b>REDDITI</b><br>Che fruisca, alla data di pubblicazione del bando di concorso, di un reddito annuo complessivo del nucleo familiare non superiore a €. 29.272,00 calcolato diminuendo il reddito complessivo del nucleo familiare di €.516,46 per ogni figlio che risulti essere a carico. Qualora alla formazione del reddito predetto concorrano redditi da lavoro dipendente questi, dopo la detrazione dell'aliquota per ogni figlio che risulti essere a carico, sono calcolati nella misura del 60% (art. 21 legge 08.08.1978 n. 457). | Cognome e nome<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Reddito 2019<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ | Modello<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
|                  | (5a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dichiaro che i redditi suesposti sono conformi al vero e che, come sopra evidenziato, il loro totale non supera € 29.272,00= con le detrazioni spettanti.<br>Firma<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
|                  | (5b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dichiaro che i seguenti componenti del nucleo familiare svolgono lavoro casalingo e non godono di alcun reddito:<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
|                  | (5c)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dichiaro che i seguenti componenti del nucleo familiare:<br>_____<br>_____<br>sono disoccupati, non godono di alcun reddito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
|                  | (5d)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dichiaro che i seguenti componenti del nucleo familiare, di età superiore a 16 anni, sono studenti, non godono di alcun reddito e frequentano regolarmente i seguenti corsi:<br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%;">Cognome nome</th> <th style="width:25%;">Istituto e classe</th> <th style="width:25%;">Corso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                    |                                                               | Cognome nome | Istituto e classe | Corso | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Cognome nome     | Istituto e classe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Corso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
| _____            | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |
| _____            | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                               |              |                   |       |       |       |       |       |       |       |

| Barr<br>con X                                                                            | DESCRIZIONE DELLE SITUAZIONI<br>CHE DANNO DIRITTO A<br>PUNTEGGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PUNTEGGI          | DICHIARAZIONE<br>E/O DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE                                                                                   | PUNTI |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| (6)<br><input type="checkbox"/>                                                          | ALLOGGIO IMPROPRIO:<br>se il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno un anno dalla data del bando in baracca, stalla, seminterrato o in altri locali impropriamente adibiti a abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari quali soffitti e simili                                                                    | 2                 | Attestazione U.T.C.                                                                                                               | _____ |
| (7)<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                              | STATO DI CONSERVAZIONE DELL'ALLOGGIO:<br>se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare:<br><br>- in alloggio il cui stato di conservazione e manutenzione, certificato dal Comune si consideri scadente ai sensi dell'art. 392/78 e s.m.i.<br><br>- in alloggio con servizio igienico esterno in comune con altre famiglie | 1<br>2            | Attestazione U.T.C.                                                                                                               | _____ |
| (8)<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  | ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO:<br>se il richiedente abita alla data del bando con il proprio nucleo familiare in alloggio sovraffollato:<br><br>- oltre a due persone a vano abitabile<br><br>- oltre tre persone a vano abitabile<br><br>- oltre quattro persone a vano abitabile                                                                              | 1<br>2<br>3       | Autocertificazione                                                                                                                | _____ |
| (9)<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                              | COABITAZIONE:<br>se il richiedente abita con il proprio nucleo familiare da almeno 6 mesi alla data del bando in uno stesso alloggio con altro o più nucleo familiare, ciascuno composto da almeno 2 unità:<br><br>- se la coabitazione non determina sovraffollamento<br><br>- se la coabitazione determina sovraffollamento                            | 1<br>2            | Autocertificazione                                                                                                                | _____ |
| (10)<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | NUCLEO FAMILIARE:<br><br>se il nucleo familiare è composto da 2 persone<br><br>se il nucleo familiare è composto da 3 o più persone                                                                                                                                                                                                                      | 1<br>2            | Autocertificazione                                                                                                                | _____ |
| (11)<br><input type="checkbox"/>                                                         | SFRATTO:<br>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in seguito a ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenza di risanamento edilizio risultante da provvedimenti emessi dall'Autorità competente non oltre 3 anni prima della data del bando:<br><br>- in tutti i casi (esclusa morosità)                               | 2                 | Documenti da allegare:<br>Copia della sentenza esecutiva di sfratto.                                                              | _____ |
| (12)<br><input type="checkbox"/>                                                         | ANZIANITA'<br>Richiedente ultrasessantacinquenni                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                 | Desumibile dalla carta identità allegata alla domanda                                                                             | _____ |
| (13)<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Richiedente il cui reddito risulti :<br><br>Reddito superiore a €.6.000,00 inferiore a € 10.000,00<br><br>Reddito da € 10.000,01 a 20.000,00<br><br>Reddito da € 20.000,01 a € 29.272,00                                                                                                                                                                 | 3<br>2<br>1       | Vedi bando<br><br>Documentazione da allegare:<br>Dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2019 (modello Unico, 730 oppure CUD) | _____ |
| (14)<br><input type="checkbox"/>                                                         | RESIDENZA<br>Richiedente residente nel Comune di Craveggia                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 x anno<br>max 7 | Dichiara di essere residente nel Comune di CRAVEGGIA dal<br>.....                                                                 | _____ |
| (15)<br><input type="checkbox"/>                                                         | FAMIGLIE MONOGENITORIALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                 | Autocertificazione                                                                                                                | _____ |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle leggi vigenti in caso di false attestazioni, dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n.445/00)

**D I C H I A R A**

- che tutto quanto sopra dichiarato sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR n. 445/00) sia sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR n. 445/00) è completo e veritiero;

- che la documentazione che allega in copia è conforme all'originale (*cancellare se non ricorre*);

Data .....

Firma .....

In conformità a quanto disposto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. N. 445/00, alla presente il sottoscritto allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità personale.

**- Informativa Legge 675/96 art. 10**

Informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei, sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati non verranno comunicati a terzi con eccezione di quelli pubblici per legge;
- il riferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il responsabile dell' Area Amministrativa del Comune di Craveggia;
- in ogni momento è esercitabile il diritto d'accesso.

Protocollo:

**Informazioni presso  
l'Ufficio SEGRETERIA  
CRAVEGGIA (VB) Via Roma n. 34**

**dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.30 alle ore 12.30**

**tel. 0324 /98033**

**demografici@comune.craveggia.vb.it**