

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445 e successive modifiche ed integrazioni)

__l__ sottoscritt _____,
nat__ a _____ (____) il ____/____/____, C.F. _____,
residente in _____ (____) alla Via _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

(barrare così [x] la casella che interessa)

- di essere cittadin__ italian__;
- di essere cittadin__ _____ (Stato aderente all'Unione Europea);
- di essere cittadin__ stranier__ titolare di carta di soggiorno di cui all'art. 9 del D. Lgs. 25/07/1998, N. 286;
- di essere cittadin__ stranier__ titolare di un permesso di soggiorno per motivi di lavoro subordinato o di lavoro autonomo, per l'esercizio di un'impresa individuale;
- che i componenti il proprio nucleo familiare sono in regola con il soggiorno (solo per i cittadini stranieri titolari di carta di soggiorno di cui all'art. 9 del D. Lgs. 25/07/1998, N. 286 e per i cittadini stranieri titolari di un permesso di soggiorno per motivi di lavoro subordinato o di lavoro autonomo, per l'esercizio di un'impresa individuale);
- di avere residenza anagrafica nel Comune di _____;
- di svolgere attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di _____;
- di essere lavoratore destinato a prestare servizio in nuovi insediamenti industriali compresi nell'ambito del Comune di Campochiaro;
- di essere lavoratore emigrato all'estero;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Stato di sep. coniugi *	Altro **
			DICHIARANTE		

(*)*In caso di coniugi separati giudizialmente o consensualmente scrivere la parola "separato/a".*

(**) *Indicare eventuale rapporto di convivenza.*

__l__ sottoscritt__ dichiara, inoltre, che sussistono per sé e per gli altri componenti il proprio nucleo familiare, i seguenti requisiti:

- mancanza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici e assenza di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici, con esclusione di casi in cui l'alloggio non sia più utilizzabile ovvero sia perito senza che il concorrente abbia diritto al risarcimento del danno;
- assenza di precedenti assegnazioni di alloggio adeguato al proprio nucleo familiare;
- assenza di rinuncia ad un alloggio precedentemente assegnato;
- non aver ceduto in tutto o in parte, eccetto che nei casi previsti dalla legge, l'alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
- essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 comma 1-bis del D. L. 47 /2014 convertito con la legge n. 80/2014 (I soggetti che occupano abusivamente alloggi di edilizia residenziale pubblica non possono partecipare alle procedure di assegnazione di alloggi della medesima natura per i cinque anni successivi alla data di accertamento dell'occupazione abusiva);
- titolare di diritto di proprietà di alloggio colpito da eventi calamitosi o il cui stato di conservazione sia considerato scadente e privo dei servizi essenziali in presenza di ordinanza di sgombero con validità _____.

__1__ sottoscritt__ dichiara, altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

- occupazione di un'abitazione impropria da almeno un anno attestata dall'Ufficio Tecnico Comunale e dall'autorità sanitaria competente;
(per abitazione impropria si intende qualsiasi costruzione non in regola con le norme sull'edificazione per civile abitazione e, comunque, prive di abitabilità o di agibilità)
- nucleo familiare composto da un solo adulto (stato minorile, vedovile, separazione legale da almeno due anni, genitori nubile o celibe) con n. _____ minori a carico;
- nucleo familiare composto da n. _____ componenti;
- nucleo familiare con n. _____ figli a carico;
- famiglia con anzianità di formazione non superiore a un anno alla data della domanda;
- presenza, nel nucleo familiare, di persone diversamente abili affette da menomazioni che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore ai 2/3, da certificare da parte delle autorità competenti;
- nucleo familiare che rientri in Italia dall'estero per stabilire la sua residenza nel Comune di Campochiario (emigrati, profughi);
- richiedenti che abbiano superato il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda, con minori a carico;
- reddito annuo imponibile complessivo del nucleo familiare, riferito all'anno 201__ di € _____, così distribuito:

Natura del reddito fruito nell'anno 201__

Cognome e Nome	Da lavoro dipendente o pensione	Da lavoro autonomo o assimilati	Da terreni	Da fabbricati	Altro	Totale
TOTALE						

- situazione di grave disagio abitativo accertato da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando dovuta a:
 - abitazione in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica;
 - coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità;
 - coabitazione con parenti;
 - coabitazione con estranei;

(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)
- situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando dovuta ad abitazione in alloggio sovraffollato, composto da n. _____ vani;
 - da due o tre persone a vano utile;
 - da quattro a cinque persone a vano utile;
 - da oltre cinque persone a vano utile;

(per vano utile si deve intendere ogni locale, con esclusione dei servizi igienici che abbia una superficie netta non inferiore a mq. 8)
- abitazione in alloggio privo di servizi igienici propri regolamentari come da D.M. 05/07/1975 del Ministero della Sanità e successive modifiche, dietro presentazione di attestato rilasciato da parte delle autorità sanitarie competenti:
 - mancanza totale del servizio;
 - mancanza de tre elementi essenziali;
 - mancanza di meno di tre elementi essenziali;
- abitazione in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale, di ordinanza di sgombero, nonché di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio;

(non sarà ritenuta inadempienza contrattuale la morosità nel pagamento del canone dovuta a grave disagio economico documentato, accertato e attestato dall'autorità comunale competente nelle forme dovute previo accertamenti diretti);
- non aver usufruito nell'anno precedente il bando di concorso di contributi per il pagamento del canone di locazione ai sensi dell'art. 11 della Legge 09/12/1998, N. 431 e successive modifiche;

- richiedenti in condizioni di pendolarità comportanti un viaggio con i mezzi di trasporto pubblico non inferiore a km. 150;
- richiedenti che abitino in un alloggio il cui canone incide sul reddito annuo complessivo:
 - in misura dal 25% al 35%;
 - oltre il 35%.

__1__ sottoscritt__ dichiara di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e nelle Leggi Regionali 04/08/1998, N. 12 e 07/07/2006, N. 17 e, a tutti i fini del citato concorso, si impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune di Campochiaro e la Commissione riterranno necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli/le venga richiesta, impegnandosi sin da ora a tali adempimenti e con le modalità indicate.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Allega la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

__1__ sottoscritt__ autorizza il Comune di Campochiaro, la preposta Commissione e il relativo Segretario al trattamento dei propri dati personali nel rispetto del D. Lgs. 30/06/2003, N. 196 – T.U. sulla Privacy e ss.mm.ii.. e del Regolamento UE/679/2016.

__1__ sottoscritt__ chiede che tutte le comunicazioni che l__ riguardano, relative al presente concorso, siano effettuate al seguente indirizzo:

Recapiti telefonici:

abitazione: _____ ufficio: _____ cellulare: _____

Campochiaro, lì _____

Il/La dichiarante
