

Marca da Bollo
€ 16,00

AL COMUNE DI CAVRIGLIA
Viale Principe di Piemonte,9
50022 Caviglia (AR)
pec: comune.caviglia@postacert.toscana.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO ANNO 2018 PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASPIRANTI ASSEGNATARI DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (ERP) CHE SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL COMUNE DI CAVRIGLIA

IL TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E' FISSATO AL **30 NOVEMBRE 2018 ORE 13.00**

(N.B.: Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara. Barrare le caselle che interessano)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
Nato a (città) _____ Prov./Stato _____
il _____ cittadinanza _____
Residente nel Comune di _____ Prov. (_____) in
Via/Piazza _____ N. Civico _____
Tel. _____ e-mail _____
cod.fisc. _____
Stato civile: celibe/nubile; coniugato/a; unito/a civilmente vedovo/a; separato/a;
 divorziato/a;

presa visione del bando di concorso del _____ per l'assegnazione in locazione semplice degli alloggi ERP ai sensi della LRT 20.12.1996, n. 96 e successive modificazioni ed integrazioni;

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) e consapevole che:

- ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;

- ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, il Comune di Cavriglia ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;

CHIEDE

l'assegnazione, in locazione, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sito nel Comune di Cavriglia ed allo scopo, **alla data di pubblicazione del bando**

DICHIARA LE SEGUENTI SITUAZIONI SOGGETTIVE, FAMILIARI, ECONOMICHE:

1. cittadinanza

- è cittadino italiano
- è cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- è cittadino di altro Stato: _____,
- titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) ai sensi del Decreto Lgs.n. 3 del 8 gennaio 2007 (n. _____ rilasciato il _____)

oppure

- permesso di soggiorno, almeno biennale (n. _____ valido dal _____ al _____) e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;

2. residenza

- è residente nel Comune di _____ Prov. _____
via/piazza/loc. _____ n. _____
C.A.P. _____
- è residente in Toscana continuativamente, da almeno cinque anni, a decorrere dal _____
- presta la propria attività lavorativa nel Comune di _____
presso la ditta _____
(specificare la denominazione del datore di lavoro)
- presta attività lavorativa (stabile ed esclusiva o principale) in Toscana da almeno cinque anni, a decorrere dal _____

3. composizione della famiglia

- che il nucleo familiare, per il quale si richiede l'assegnazione di un alloggio ERP, è composto nel modo che segue:

| | Nome e Cognome | Luogo di nascita | Data di nascita | rapporto di parentela con il richiedente |
|---|----------------|------------------|-----------------|--|
| 1 | | | | INTESTATARIO DOMANDA |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

l'assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

l'assenza di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'articolo 35, comma 2, lettere b), c), d), e), LRT n. 96/1996, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;

l'assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste alle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda;

di occupare attualmente un alloggio posto nel Comune di _____

via/piazza/loc. _____ n.

_____, utilizzato mediante:

contratto di locazione, intestato a _____

attivato con il sig. _____ (scrivere il nominativo del proprietario dell'alloggio locato)

comodato o altra forma di utilizzo non onerosa _____

(specificare la

tipologia)

di abitare in alloggio o altra struttura abitativa assegnata a titolo precario dai Servizi assistenziali pubblici

di coabitare con la famiglia del Sig. _____

_____ dalla data _____

- di avere mera e temporanea ospitalità presso la famiglia di _____ (specificare il nominativo dell'ospitante)
- di essere in possesso, alla data di pubblicazione del bando, di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore della situazione economica equivalente (standard) pari ad € _____, _____

situazione economico – sociale del sottoscritto:

- residente nel Comune di CAVRIGLIA a decorrere dal _____
- lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____
- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2017 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (**in assenza di redditi, scrivere ZERO**) di cui:
 - lavoro dipendente € _____
 - lavoro autonomo € _____
 - redditi diversi* € _____
 - disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal _____/_____/_____
 - non occupato
 - studente
 - invalido _____ % (scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato attestante la condizione di invalidità)
 - portatore di handicap in situazione di gravità -art. 3 comma 3 legge 104/92 - (allegare fotocopia certificato attestante la condizione di portatore di handicap)
 - pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2017, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

FIGLI MINORI FISCALMENTE A CARICO DEL RICHIEDENTE:

(nome, cognome e data di nascita)

situazione economico-sociale di altri componenti del nucleo familiare (minori e non minori):

nome e cognome _____, nato a _____ (____) il ___/___/___:

residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____

lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____

lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n _____ dal _____

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2017 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (**in assenza di redditi, scrivere ZERO**) di cui:

lavoro dipendente € _____ e lavoro autonomo € _____

redditi diversi* € _____

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ___/___/___

non occupato

studente

invalido _____ % (*scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità*)

portatore di handicap in situazione di gravità -art. 3 comma 3 legge 104/92 -) (*allegare fotocopia certificato attestante la condizione di portatore di handicap*)

pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2017, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a

€ _____ tipologia pensione _____

(assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

nome e cognome _____, nato a _____ (____) il ___/___/___:

residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____

lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____

lavoratore autonomo operante nel settore _____, con ditta avente sede in _____, via _____ n. _____ dal _____

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2017 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (**in assenza di redditi, scrivere ZERO**) di cui:

lavoro dipendente € _____ e lavoro autonomo € _____

redditi diversi* € _____

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal ____/____/____

non occupato

studente

invalido _____ % (*scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità*)

portatore di handicap in situazione di gravità -art. 3 comma 3 legge 104/92 -) - (*allegare fotocopia certificato attestante la condizione di portatore di handicap*)

pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2017, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

nome e cognome _____, nato a _____ (____) il ____/____/____:

residente nel Comune di _____ a decorrere dal _____

lavoratore dipendente presso la ditta/ente _____, con sede in _____, via _____ n. _____ dal _____

lavoratore autonomo operante nel settore _____, con _____

ditta avente sede in _____, via _____ n
_____ dal _____

- reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2017 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a € _____ (**in assenza di redditi, scrivere ZERO**) di cui:
- lavoro dipendente € _____ @ lavoro autonomo € _____
- redditi diversi* € _____
- disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio provinciale dal _____/_____/_____
- non occupato
- studente
- invalido _____ % (*scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta ed allegare fotocopia certificato A.S.L. attestante la condizione di invalidità*)
- portatore di handicap in situazione di gravità -art. 3 comma 3 legge 104/92)- (*allegare fotocopia certificato attestante la condizione di portatore di handicap*)
- pensionato, con reddito da pensione percepito nell'anno 2017, come risulta dal relativo certificato annuale INPS, ammontante a € _____ tipologia pensione _____ (assegno sociale, pensione sociale, pensione minima, ecc...)

* Per **redditi diversi** si intendono: i redditi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente; i redditi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente o dalla assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere

Inoltre il sottoscritto

DICHIARA
per se stesso e per gli altri membri del nucleo familiare compreso i minorenni

- che in data _____ nei suoi confronti è stato emesso provvedimento esecutivo di sfratto, munito di formula esecutiva, da parte del Tribunale di _____ (procedimento n. _____)

motivato da finita locazione;

- di non essere - il sottoscritto e gli altri membri del nucleo familiare compresi i minorenni - titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggi o locali ad uso abitativo ubicati in qualsiasi località del territorio ITALIANO ed all'ESTERO -

oppure:

- di essere titolare - il sottoscritto e/o gli altri membri del nucleo familiare compresi i minorenni - del seguente **patrimonio IMMOBILIARE ad uso abitativo (sia in Italia sia all'estero):**

| Cognome | Nome | Indirizzo | quota di proprietà o godimento | Superficie (mq.) + vani |
|---------|------|-----------|--------------------------------|-------------------------|
| | | | % | |
| | | | % | |
| | | | % | |

I cittadini extracomunitari devono allegare alla domanda la certificazione delle autorità del Paese di origine, Ambasciata o Consolato, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge, che attesti che tutti i componenti il nucleo familiare, compreso i minorenni, non possiedono alloggi nel Paese di origine. Tale certificazione dovrà avere una data di rilascio non antecedente alla data di inizio pubblicazione del bando. In assenza di tale certificazione la domanda sarà accolta con riserva e dovrà essere integrata con tale documentazione entro e non oltre 30 giorni dalla data di scadenza del bando. In mancanza la domanda sarà respinta;

θ di possedere - il sottoscritto e gli altri membri del nucleo familiare compresi i minorenni - il seguente **patrimonio MOBILIARE registrato** (auto, moto, barche, ecc...):

| Tipo di patrimonio | Modello e targa veicolo (o estremi registrazione) |
|--------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

di aver stipulato un contratto di locazione con il sig. _____, in data _____, riguardante l'alloggio nel quale ha fissato la sua residenza sito nel Comune di _____, via/piazza/loc. _____ n. _____ per il seguente periodo di godimento dell'alloggio: _____ mesi _____ anni;

di aver ottenuto la registrazione del contratto in data _____, presso l'Ufficio del Registro di _____, n. _____ vol. _____ serie _____;

che il contratto è in regola con il pagamento dell'imposta di registro successiva alla 1° annualità, assolta in data ____/____/____ oppure è stata esercitata l'opzione della "cedolare secca" in data ____ / ____ / _____;

di essere in regola con il pagamento del canone locativo fino al mese precedente la data di pubblicazione del bando e di aver corrisposto, **nell'anno 2017**, la **cifra mensile** stabilita tra le parti di € _____ per un **totale annuo** di € _____ **al netto delle spese accessorie**, come dimostrabile attraverso ricevute rimesse dal proprietario dell'unità abitativa

oppure:

di essere moroso nel pagamento del canone locativo

risulta presente nelle graduatorie comunali ERP del Comune di Cavriglia da n. ____ anni.

DICHIARA

pertanto di possedere le condizioni e i titoli di cui alla Tabella sottostante (tabella B L. 96/1996 e ss.mm.ii.) richiesti per l'attribuzione dei punteggi, barrando le sottostanti caselle (**NON COMPILARE LA PARTE GRIGIA RISERVATA ALL'UFFICIO:**

| I punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti o rese le dichiarazioni sostitutive che attestino la legittimità della richiesta. | | Punteggi | Punt. Provvisorio | Punt. Definitivo |
|--|-----------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> CONDIZIONI SOCIALI-ECONOMICHE-FAMILIARI A1 -Reddito fiscalmente imponibile pro-capite dei membri del nucleo familiare anno 2017: costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale o pensione minima Inps; non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona | <input type="radio"/> | Punti 2 | | |
| | <input type="radio"/> | Punti 1 | | |
| A2 -Nucleo composto da 1 persona sola che abbia compiuto 65 anni alla data di pubblicazione del bando o da coppia ove entrambi abbiano compiuto 65 anni a tale data, anche con minori a carico o con presenza di soggetti di cui ai successivi punti A4, A4bis, A4ter | <input type="radio"/> | Punti 2 | | |
| A3 -Nucleo composto da coppia coniugata o convivente anagraficamente more uxorio da non più di due anni, che viva in coabitazione con altro nucleo alla data di pubblicazione del bando e nel quale nessuno dei due abbia compiuto il 34esimo anno di età alla suddetta data A3 segue- coppia di futura costituzione se, al momento della verifica dei requisiti per l'assegnazione, risulti coniugata o convivente anagraficamente more uxorio in coabitazione con altro nucleo, nella quale nessuno dei due abbia compiuto il 34esimo anno di età alla data di pubblicazione del bando A3 segue- in entrambi i casi, con uno o più figli a carico | <input type="radio"/> | Punti 1 | | |
| | <input type="radio"/> | Punti 1 | | |
| | <input type="radio"/> | Punti 2 | | |
| A4 - Nucleo con un soggetto di età compresa tra 18 anni compiuti e 65 anni non compiuti alla data di pubblicazione del | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|--|
| bando che sia riconosciuto invalido: in misura pari o superiore a due terzi o pari o superiore al 67% in misura pari al 100% | o o | Punti 2 Punti 3 | | |
| A4 bis -Nucleo con un soggetto di età inferiore a 18 anni o superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido | o | Punti 3 | | |
| A4 ter -Nucleo con un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap in situazione di gravità tale da richiedere un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione. <i>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti a4, a4bis e a4ter, non possono essere comunque attribuiti più di 6 punti</i> | o | Punti 4 | | |
| A5 -Richiedente in condizioni di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e la residenza superiore a km. 70 <i>Tale condizione vale solo per i richiedenti non residenti che lavorano nel Comune di CAVRIGLIA.</i> | o | Punti 1 | | |
| A6 -Nucleo composto da 2 persone con 3 o più minori fiscalmente a carico. | o | Punti 2 | | |
| A7 -Nucleo composto da 1 sola persona con: 1 o più figli maggiorenni fiscalmente a carico purché non abbiano compiuto il 26esimo anno di età alla data di pubblicazione del bando; 1 figlio minore fiscalmente a carico o 1 minore in affidamento preadottivo a carico; 2 o più figli minori fiscalmente a carico o 2 o più minori in affidamento preadottivo a carico; 1 soggetto fiscalmente a carico di età compresa tra 18 anni compiuti e 65 anni non compiuti alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido in misura pari o superiore al 67% o del 100%; 1 soggetto fiscalmente a carico di età inferiore a 18 anni o superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del bando che sia riconosciuto invalido; 1 soggetto fiscalmente a carico riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap in situazione di gravità tale da richiedere un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione; 2 o più soggetti fiscalmente a carico di cui ai punti A4, A4bis o A4ter. <i>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni tra quelle sopra indicate, non possono essere attribuiti più di 6 punti. I punteggi di cui al punto a7, ultimi tre capoversi, non sono cumulabili con i punteggi di cui ai precedenti punti a4, a4bis e a4ter.</i> | o o o o o o o o | Punti 1 Punti 2 Punti 3 Punti 4 Punti 4 Punti 5 Punti 6 | | |
| B) CONDIZIONI ABITATIVE B1 -Situazioni di grave disagio abitativo, accertate dall'autorità competente, dovute a: B1-1 -Abitazione effettiva e continuativa in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva | | | | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <p>incompatibilità con la destinazione ad abitazione.</p> <p><i>L'eventuale classificazione catastale dell'unità non ha valore cogente.</i></p> <p><i>Il punteggio di cui al punto b.1.1. non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b). Tale situazione deve persistere da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando.</i></p> <p>B1-2- Abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, non facilmente eliminabile in presenza di nucleo con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione.</p> <p>B1-3- Abitazione in alloggio o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati; o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune, il cui canone di affitto è parzialmente o interamente corrisposto dal comune stesso, regolarmente occupati.</p> <p><i>Il punteggio di cui al punto b.1.3. non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b). Per l'attribuzione dei relativi punteggi, le situazioni previste dai precedenti punti b.1.2 e b.1.3 devono sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando a meno che la sistemazione di cui ai suddetti punti derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo, riconosciuto dall'autorità competente.</i></p> <p>B1-4- Abitazione in alloggio con un contratto di locazione registrato il cui canone di € _____/_____ annui (nel 2017) sia superiore ad 1/3 della situazione economica di riferimento e risulti regolarmente corrisposto.</p> <p>B1-5- Abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione (non per morosità o altra inadempienza contrattuale). Il suddetto sfratto, deve avere data certa anteriore alla presentazione della domanda non inferiore ad anni due.</p> <p>C) CONDIZIONI DI STORICITA' DI PRESENZA</p> <p><i>I punteggi di cui al punto C (C1 e C2) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari</i></p> <p>C-1- Residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuative di almeno un componente del nucleo in Comune di CAVRIGLIA, da almeno dieci anni alla data di pubblicazione del bando</p> | <p>o</p> <p>o</p> <p>o</p> <p>o</p> <p>o</p> <p>o</p> | <p>Punti 2</p> <p>Punti 2</p> <p>Punti 3</p> <p>Punti 3</p> <p>Punti 2</p> <p>Punti 2</p> | | |
| <p>C-2- Presenza continuativa del richiedente nella graduatoria comunale ERP ovvero presenza continuativa del richiedente nell'alloggio con utilizzo autorizzato: punti 0,50 per ogni anno di presenza in graduatoria o nell'alloggio.</p> <p><i>Il punteggio massimo attribuibile non può comunque superare i 5 punti.</i></p> | <p>o</p> | <p>Punti 0,50 annui</p> | | |
| TOTALE | | | | |

Il sottoscritto allega i previsti documenti (barrare le caselle che interessano):

- o Copia documento di identità in corso di validità;
- o Copia del permesso di soggiorno per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea in corso di validità, qualora non presente in banca dati anagrafica del Comune di CAVRIGLIA;
- o Certificazione del paese di origine debitamente tradotta secondo la normativa vigente, riguardo l'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro Paese e deve riguardare ogni singolo componente il nucleo familiare oppure in caso di possesso occorre presentare documentazione che ne attesti l'indisponibilità;
- o Certificato attestante l'invalidità pari al 100% con necessità di assistenza continua;
- o Certificato attestante, ai sensi della Legge n. 104/92, la condizione di portatore di handicap in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione;
- o Certificazione, rilasciata dal competente ufficio comunale, attestante la condizione di alloggio impropriamente adibito ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione, sussistente da almeno 2 anni alla data di pubblicazione del bando;
- o Certificazione, rilasciata dal competente ufficio comunale, comprovante l'esistenza di barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo e contestuale certificato attestante la qualità di portatore di handicap grave, non deambulante, relativamente a persona facente parte del nucleo familiare;
- o Contratto di locazione regolarmente registrato e ricevute di pagamento del canone di locazione riferite all'anno 2017.
- o Provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione, munito di formula esecutiva da parte del Tribunale.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Il Comune di Cavriglia ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che le dichiarazioni rese dai partecipanti al presente bando corrispondano a verità. Il Comune, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, procederà ad "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR".

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dal Comune emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Bando dovrà pervenire al seguente indirizzo (da indicare solo se diverso da quello di residenza):

Via/Piazza _____ n° _____ cap _____ città _____

L'utente è informato, ai sensi dell'artt 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati secondo quanto stabilito nell'informativa per il trattamento dei dati personali allegata.

CAVRIGLIA, il

Firma ***in forma estesa e leggibile***

Se la domanda non è firmata davanti al dipendente comunale, allegare copia del documento di identità

RISERVATO AL COMUNE

Ai sensi degli artt. 21 e 38 DPR n. 445/2000, la presente dichiarazione, sostitutiva di certificazioni ed atto di notorietà, è sottoscritta dal dichiarante presso l'Ufficio

_____, davanti al dipendente addetto che pertanto attesta che la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza previa identificazione mediante:

| Tipologia | Numero documento | Autorità emittente | Data emissione | Data scadenza |
|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | ___/___/___ | ___/___/___ |

firma del dichiarante, in forma estesa e leggibile

firma e timbro del dipendente incaricato

AVVERTENZE:

Qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del dipendente comunale incaricato, il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, **una fotocopia del suo documento di identità in corso di validità, a pena di inammissibilità.**

I cittadini extracomunitari residenti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, soltanto per comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da soggetti pubblici o privati italiani.

Il termine PERENTORIO per la presentazione della domanda è fissato al 30 NOVEMBRE 2018 ORE 13.00

I moduli di domanda saranno scaricabili dal sito web del Comune di Cavriglia, www.comune.cavriglia.ar.it, nonché distribuiti dal Comune di Cavriglia presso:

- Ufficio Edilizia Residenziale Pubblica aperto al pubblico nei giorni di martedì, giovedì e sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00
- Ufficio Servizi Sociali, aperto al pubblico il giorno di giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00

Le domande devono essere presentate in bollo, ai sensi del DPR 26.10.1972 n. 642, come modificato dal DM 20.8.1992.

Le domande dovranno essere consegnate, dall'interessato o da suo incaricato, all'Ufficio Protocollo del Comune di Cavriglia entro il termine perentorio di cui all'art.6 del presente bando.

Qualora il partecipante preferisca utilizzare la posta, dovrà spedire la domanda all'indirizzo: *Comune di Cavriglia, Ufficio Edilizia Residenziale Pubblica*, mediante raccomandata postale A.R. od altro servizio equipollente, riportando nome, cognome ed indirizzo del mittente, entro e non oltre il termine di cui al precedente art. 6. Le domande spedite a mezzo raccomandata A.R. dopo il termine perentorio di scadenza NON saranno accolte. Le domande, che pur spedite nei termini a mezzo raccomandata A.R., non pervengano all'Ufficio Protocollo del Comune di Cavriglia entro cinque giorni dalla data di scadenza del bando NON saranno accolte.

Il Comune non risponde degli eventuali ritardi o disguidi del Servizio Postale.

E' consentito l'invio al Comune mediante PEC all'indirizzo: comune.cavriglia@postacert.toscana.it, comunque entro le ore 24 del giorno di scadenza del bando inviando tutta la documentazione in formato .pdf. Non saranno accettate le domande inviate oltre tale termine. La PEC assume valore legale solo se anche il mittente invia il messaggio da una casella certificata.

Operazioni espressamente previste dalla richiesta di prestazioni da Lei avanzata con la DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO ANNO 2018 PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASPIRANTI ASSEGNATARI DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (ERP)

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 SUL TRATTAMENTO E LA LIBERA CIRCOLAZIONE DEI DATI PERSONALI

Gentile Signore/a,

Ai sensi della normativa vigente sulla tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti ed in particolare nei limiti delle Autorizzazioni del Garante.

Prima di trattare i suoi dati personali, con il presente modulo Le vogliamo fornire le seguenti informazioni.

1. il Titolare del trattamento dei dati personali in oggetto è Leonardo Degl'Innocenti o Sanni Sindaco pro tempore del Comune di Cavriglia .
2. il Responsabile del trattamento è Renzi Donatella responsabile dell'Area Amministrativa
3. il Responsabile della protezione dei dati è (altrimenti indicato come *Data Protection Officer*) è *in fase di nomina*
4. i dati che trattiamo sono raccolti con la sola finalità di soddisfare la richiesta di prestazione da Lei avanzata e sulla base del consenso da lei prestato sull'apposito modulo.
5. le categorie di dati personali in questione sono: nome, numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, identificativo online, elementi caratteristici dell'identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.
6. i dati da questo ente trattati sono trasmessi ai seguenti destinatari: Arezzo Casa spaa in qualità di titolare del trattamento dei dati relativamente alla fase di stipula del contratto di assegnazione e costanza di rapporto in corso di assegnazione.
7. La informiamo anche che i Suoi dati saranno conservati nei nostri archivi cartacei ed informatici fino ad esaurimento della prestazione richiesta e comunque i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
8. la informiamo anche che Lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali; di procedere alla loro rettifica, al loro aggiornamento, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento. Può opporsi al loro trattamento. Lei ha diritto alla portabilità degli stessi. Ha diritto a proporre reclamo nei confronti del Garante.
9. in merito al consenso al trattamento dei suoi dati da Lei accordato per una o più finalità specifiche, ha diritto a revocare quello specifico consenso senza arrecare pregiudizio alla liceità del trattamento posto in essere in virtù del consenso prestato prima della revoca.

Nel caso in cui il titolare del trattamento abbia reso pubblici i dati personali di cui viene richiesta la cancellazione, tenendo conto della tecnologia disponibile e dei costi di attuazione, egli adotta misure ragionevoli per informare i titolari del trattamento che stanno trattando tali dati di cancellare qualsiasi link, copia o riproduzione degli stessi.

10. là dove l'apposito modulo venga compilato per il trattamento dei dati personali relativi ad un minore di età inferiore ai 16 anni, si richiede il consenso esplicito da parte del titolare della responsabilità genitoriale.

f.to Il Sindaco
Leonardo Degl'Innocenti o Sanni