

**Al Comune di Pabillonis**  
Area Socio Culturale  
Via San Giovanni n. 7 - 09030  
Pabillonis

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER  
L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

**1)**

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE	
Il sottoscritto/a .....	nato /a a .....
prov. (.....) il .....	nazionalità .....
codice fiscale .....	
residente a .....	dal .....
in via/piazza .....	n° ..... int. ....
telefono .....	cellulare .....

**consapevole** delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazione mendace  
**consapevole** che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n°445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dai benefici e, pertanto, verrebbe escluso dalla graduatoria

**CHIEDE**

- di partecipare al concorso per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel Comune di Pabillonis**
- di mantenere il pregresso punteggio nella precedente graduatoria generale dichiarando nelle forme di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, per la permanenza dei precedenti requisiti e condizioni o di integrare il punteggio ottenuto con la partecipazione al bando**

**2)**

**A tal fine DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

<ol style="list-style-type: none"><li>1. Di essere cittadino europeo ovvero cittadino di uno stato extracomunitario, come dichiarato al punto 1 della presente domanda, in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno di cui all'art. 40 , comma 6 del D. Lgs. 286/1998 e ss. mm. e ii, e di risiedere da cinque anni nel Comune di Pabillonis.</li><li>2. Di avere la residenza anagrafica o di prestare la propria attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Pabillonis;</li><li>3. Di essere lavoratore sardo immigrato all'estero e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica presso altri Comuni;</li><li>4. Che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare:<ol style="list-style-type: none"><li>a) Non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale di assegnazione;</li><li>b) Non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'indicato ambito territoriale di assegnazione;</li></ol></li></ol>	
---	--



Che il sig./la sig.ra ..... appartenente al nucleo familiare è affetto da menomazioni di qualsiasi genere formalmente riconosciute e certificate dalle Autorità competenti, le quali comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa

- a) Da 1/3 fino a 2/3 (invalidi)
- b) Superiore a 2/3 (disabili)

di abitare dal ..... in alloggio antigienico, ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente ineliminabile con normali interventi manutentivi

di abitare dal ..... in alloggio impropriamente adibito ad abitazione, anche comprovata sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico-strutturali ed igienico-sanitari

- di abitare in alloggio sovraffollato
- a) Da due persone per vano utile
  - b) Da tre persone per vano utile
  - c) Da quattro persone per vano utile

di coabitare dal giorno ..... nello stesso alloggio con i seguenti nuclei familiari (indicare il nome del capofamiglia e il numero dei componenti del nucleo familiare. La residenza degli altri nuclei familiari deve coincidere con quella del nucleo richiedente):

1. ....; numero componenti .....
2. ....; numero componenti .....
3. ....; numero componenti .....

che l'alloggio deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto non intimato per inadempienza contrattuale, ovvero di verbale di ordinanza di sgombero, provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato relativamente all'alloggio di servizio, come risulta dalla copia conforme dell'atto che si allega alla presente domanda;

di abitare dal ..... in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica dal seguente Ente o Amministrazione;

di essere assegnatario in via precaria e provvisoria di una casa parcheggio o di alloggio di risulta privo degli standard abitativi previsti dalla L.R. 13/89 dal .....

di contrarre matrimonio entro un anno dalla data di presentazione della domanda (allegare dichiarazione sostitutiva che attesti la volontà di contrarre matrimonio entro 1 anno dalla data di pubblicazione del bando);

che il nucleo familiare si è formato da meno di due anni (allegare dichiarazione sostitutiva che attesti l'anzianità di formazione del nucleo familiare e la coabitazione con altro nucleo familiare ovvero l'occupazione di locali a titolo precario o comunque la mancata disponibilità di situazione abitativa adeguata)

(solo per emigrati e profughi) che il proprio nucleo familiare è rientrato in Italia per stabilirvi la residenza dal .....

**RECAPITO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA DICHIARATA PER EVENTUALI COMUNICAZIONI**

Via/Piazza .....n° ..... località .....

Cap ..... c/o fam. ....

**CONSENSO DEL RICHIEDENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il sottoscritto da il consenso al trattamento dei dati sensibili a norma del capo II, titolo III, parte I del Decreto Legislativo n. 196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Pabillonis, .....

Firma

.....

**E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' OLTRE ALLA DOCUMENTAZIONE  
EVENTUALMENTE RICHIESTA DA PARTE DI OGNI SOTTOSCRITTORE DELLA DOMANDA**

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

1. La marca da bollo è obbligatoria, se non viene applicata gli uffici segnaleranno all'Amministrazione Finanziaria al fine di irrogare le sanzioni previste. Inserire i dati del richiedente, avendo cura di riportare un **recapito telefonico** per le future comunicazioni del servizio Patrimonio Manutenzioni. E' necessario che il codice fiscale sia chiaro e leggibile;
2. Leggere con estrema cura la dichiarazione, essendo certi di possedere tutti i requisiti;
3. Riportare nella tabella i dati dei componenti del proprio nucleo familiare così come iscritto all'anagrafe, completi del reddito lordo relativi all'anno 2020, indicando il grado di parentela rispetto al richiedente (non riportare i dati dei nuclei con cui eventualmente si coabita); Nella colonna della tabella indicata con "DATORE DI LAVORO O OCCUPAZIONE" è necessario scrivere il nome del datore di lavoro se si è lavoratori dipendenti, altrimenti indicare "lavoratore autonomo". **Gli uffici provvederanno alla verifica dei redditi dichiarati.**

### ESEMPIO DI COMPILAZIONE

COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA (rispetto al richiedente)	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2020	
		IMPONIBILE LORDO	DATORE DI LAVORO O OCCUPAZIONE
FRANCO ROSSI nato a Pabillonis il 01/10/1970 C. F. RSS FNC 70R01 E270I	Richiedente	10.540 €	LAVORATORE AUTONOMO
ELENA VERDI nato a Pabillonis il 02/07/1974 C. F. VRD LNE 74L42 E270Q	Moglie	8.700 €	DITTA BIANCHI s.r.l.
MARCO ROSSI nato a Pabillonis il 17/02/1998 C. F. RSS MRC 98B17 E270O	Figlio	///	///

Barrare con una crocetta le opzioni che interessano il richiedente avendo cura di allegare l'eventuale documentazione richiesta comprovante la condizione espressa. Barrare le caselle interessate nell'elenco allegati.

### ORARI UFFICI E RECAPITI TELEFONICI

Per ulteriori chiarimenti o informazioni rivolgersi a : Ufficio Socio Culturale – via San Giovanni n. 7

Recapito telefonico: 070/93529205

Fax: 070/93529206

### Informativa sul trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003)

I dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare i servizi e di adempiere alle funzioni istituzionali del Comune di Pabillonis:

Il trattamento dei dati avverrà, di norma, in forma automatizzata, anche se in alcune fasi, segnatamente quella della raccolta, potranno avvenire su supporti cartacei.

Il conferimento da parte dell'interessato dei dati richiesti nella modulistica è, in linea generale, obbligatorio, poiché il mancato conferimento non consentirà agli uffici di adempiere le loro funzioni, di conseguenza gli utenti sono caldamente invitati a sottoscrivere tutte le parti che li riguardano.

Vi sono dei casi tuttavia, che verranno esplicitati nella modulistica, nei quali il conferimento è solo facoltativo.

I dati conferiti al Comune potranno essere comunicati, anche senza il consenso dell'interessato, agli enti pubblici, nazionali, regionali e locali, con esclusione degli enti pubblici economici, con i quali il Comune ha rapporti di scambio di informazioni al fine di adempiere i propri compiti istituzionali.

In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di aver conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il titolare del trattamento dei dati va individuato nell'Amministrazione del Comune di Pabillonis