

	Al Comune di Pavia Codice ISTAT 018110 Ufficio destinatario	
--	---	---

Domanda di assegnazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica

Ai sensi del Regolamento Regionale 10/2/2004, n.1

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

Consapevole del fatto che firmando la documentazione si assume personalmente la responsabilità di quanto dichiarato, anche se qualcuno lo ha aiutato a compilare il modulo,

Consapevole del fatto che le dichiarazioni saranno verificate prima dell'eventuale assegnazione e, se si dimostreranno false, il sottoscritto sarà escluso dalla graduatoria e potrebbe anche essere denunciato,

Consapevole del fatto che le Pubbliche Amministrazioni e i loro dipendenti non sono responsabili degli atti emanati in conformità a dichiarazioni o di documenti contenenti elementi di falsità o non più rispondenti a verità,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

relativamente ai requisiti per l'assegnazione alloggi in Regione Lombardia

<input type="checkbox"/>	di avere la residenza e/o svolgere attività lavorativa in Lombardia da non oltre cinque anni per il periodo immediatamente precedente la data odierna
<input type="checkbox"/>	di avere la residenza o svolgere attività lavorativa in Lombardia per un periodo compreso tra cinque e dieci anni per il periodo immediatamente precedente la data odierna
<input type="checkbox"/>	di avere la residenza in Lombardia da oltre dieci anni per il periodo immediatamente precedente la data odierna

di aver lavorato o risieduto nei Comuni di

Comuni e periodo di residenza

relativamente ai requisiti per l'assegnazione di alloggi nel Comune destinatario della presente domanda, che

<input type="checkbox"/>	risiede nel Comune destinatario della presente domanda
<input type="checkbox"/>	presta la propria attività lavorativa nel Comune destinatario della presente domanda
<input type="checkbox"/>	il Comune di residenza e quello in cui presta la propria attività lavorativa non hanno indetto un bando per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica per due semestri consecutivi antecedenti alla data di pubblicazione del bando e il sottoscritto non è presente in altre graduatorie in corso di validità
<input type="checkbox"/>	svolgerà una nuova attività lavorativa nel Comune destinatario della presente domanda, a seguito della perdita della precedente attività lavorativa esclusiva o principale, a causa della ristrutturazione industriale o di eventi a lui non imputabili
<input type="checkbox"/>	sarà assunto nel Comune destinatario della presente domanda in base ad accordi con le organizzazioni sindacali di settore, a seguito di piani di sviluppo occupazionale nel Comune medesimo
<input type="checkbox"/>	è emigrato italiano all'estero

relativamente al nucleo familiare, che

<input type="checkbox"/>	trattasi di nucleo familiare composto da uno o da entrambi i coniugi e dai figli legittimi, naturali riconosciuti o adottivi con loro conviventi, ovvero costituita da una persona sola. In questo caso:
<input type="checkbox"/>	nel nucleo familiare sono presenti conviventi (ascendenti, discendenti, collaterali fino al terzo grado, affini fino al secondo grado) anche more uxorio, la convivenza dei quali dura da almeno un anno oppure sono presenti soggetti affidati con provvedimento dell'Autorità giudiziaria e di ultrasessantacinquenni o invalidi o disabili affetti da minorazioni o malattie invalidanti, che comportino una percentuale di invalidità permanente pari o superiore al 66%, riconosciuta ai sensi delle vigenti normative, ovvero con grave handicap con prognosi ad esito infausto
<input type="checkbox"/>	nel nucleo familiare sono presenti altri conviventi non legati da vincoli di parentela o affinità, la convivenza dei quali è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale e dura da almeno due anni

DICHIARA INOLTRE

- in quanto non cittadino italiano il sottoscritto ha cittadinanza (e stato lavorativo)
- che nessun componente del nucleo familiare è stato sfrattato per morosità da alloggi di edilizia residenziale pubblica negli ultimi 5 anni e sono state pagate tutte le somme dovute all'ente gestore, fatte salve le situazioni di accertata difficoltà di cui all'articolo 8, comma 1, lettera h) del Regolamento Regionale 01/02/2004, n. 1
- che nè il sottoscritto nè alcun componente del nucleo familiare negli ultimi cinque anni abbiano occupato abusivamente alloggi di edilizia residenziale pubblica
- che nessun componente del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda ha ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici o ha usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dalla Stato e da enti pubblici (articolo 8, comma 1 del Regolamento Regionale 01/02/2004, n. 1)
- che nessun componente del nucleo familiare è risultato in precedenza assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica revocato con provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecita (articolo 8, comma 1, lettera d) del Regolamento Regionale 01/02/2004, n. 1)
- che nessun componente del nucleo familiare è risultato in precedenza assegnatario in locazione semplice di alloggio di edilizia residenziale pubblica ceduto in tutto o in parte al di fuori dei casi previsti dalla legge (articolo 8, comma 1, lettera e) del Regolamento Regionale 01/02/2004, n. 1)
- che nè il sottoscritto nè alcun componente del nucleo familiare sono titolari di diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito nazionale e all'estero
(l'adeguatezza di un alloggio è determinata facendo riferimento alla Tabella dell'articolo 8, comma 1, lettera g) del Regolamento Regionale 01/02/2004, n. 1)

superficie convenzionale in m ²			
Superficie utile	Superficie accessoria	Superficie totale	Componenti nucleo familiare
45	9	54	1 - 2
60	12	72	3 - 4
75	15	90	5 - 6
95	19	114	7 o più

- che per l'abitazione occupata in locazione come residenza principale al momento di presentazione della domanda il canone di locazione e le spese accessorie per l'anno 2015 erano pari a

Canone di locazione [€]	Spese condominiali e di riscaldamento [€]

Quadro A) - Composizione del nucleo familiare interessato all'assegnazione dell'alloggio

(non è possibile inserire nella domanda i familiari residenti all'estero)

Il sottoscritto risiede nell'attuale alloggio dal _____

<input checked="" type="checkbox"/> componente n. 1 - dichiarante			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Rapporto di parentela o convivenza (*)		Tipo componente (**)	
Stato civile (***)		Situazione occupazionale (****)	
ATS (ex ASL)		Invalidità	

In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia

<input type="checkbox"/> componente n. 2 residente con il sottoscritto dal _____			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Rapporto di parentela o convivenza (*)		Tipo componente (**)	
Stato civile (***)		Situazione occupazionale (****)	
ATS (ex ASL)		Invalidità	

In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia

<input type="checkbox"/> componente n. 3 residente con il sottoscritto dal _____			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Rapporto di parentela o convivenza (*)		Tipo componente (**)	
Stato civile (***)		Situazione occupazionale (****)	
ATS (ex ASL)		Invalidità	

In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia

<input type="checkbox"/> componente n. 4			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

<input type="checkbox"/> componente n. 5			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

<input type="checkbox"/> componente n. 6			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

<input type="checkbox"/> componente n. 7			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

<input type="checkbox"/> componente n. 8			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

<input type="checkbox"/> componente n. 9			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

<input type="checkbox"/> componente n. 10			residente con il sottoscritto dal _____		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Rapporto di parentela o convivenza (*)			Tipo componente (**)		
Stato civile (***)			Situazione occupazionale (****)		
ATS (ex ASL)			Invalidità		
<i>In caso di cittadino extracomunitario e con famigliari residenti all'estero, dichiara di essere consapevole che, qualora venga chiamato per la verifica dei requisiti per l'assegnazione di alloggio ERP, dovrà presentare anche la documentazione, rilasciata dall'autorità competente del Paese di provenienza, che attesta lo stato di famiglia</i>					

Rapporto di parentela o convivenza (*):

Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

Tipo componente ():**

Dichiarante, Coniuge, figlio maggiorenne con reddito proprio, figlio minore o minore affidato, soggetto a carico ai fini IRPEF, Coniuge/figli non presenti nello stato di famiglia, responsabile del mantenimento del dichiarante, altra persona non presente nello stato di famiglia, altra persona presente nello stato di famiglia

Stato civile (*):**

celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova

Situazione occupazionale (**):**

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

Eventuali annotazioni (riservate all'ufficio)

Causale reddito (*):

dichiarazione dei redditi - CU, dichiarazione dei redditi - Unico, dichiarazione dei redditi - mod. 730, reddito da lavoro dipendente o assimilabile, reddito da pensione, accompagnamento, indennità di frequenza, assegni del nucleo familiare, redditi da lavoro autonomo o saltuario, sussidio assistenziale, donazione, erogazione, contributo fondo sostegno affitti, assegni di mantenimento, borsa di studio

Quadro G) - Condizioni familiari

<input type="checkbox"/>	0. stato di profugo	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	il sottoscritto è un cittadino italiano profugo ed è tornato in Italia da non più di cinque anni.		
<input type="checkbox"/>	1. anziani	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	il nucleo familiare è composto da non più di due componenti o persone singole che, alla data di chiusura del bando, avranno superato 65, ovvero quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, o abbia un'età superiore ai 75 anni. Tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico. In particolare:		
<input type="checkbox"/>	a) un componente ha età maggiore di 65 anni e l'altro è totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni		
<input type="checkbox"/>	b) i componenti hanno tutti età maggiore di 65 anni		
<input type="checkbox"/>	2. disabili	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	il nucleo familiare è composto da uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma presenti nella domanda, affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportano un handicap grave (articolo 3, comma 3 della Legge 05/02/1992, n. 104), ovvero una percentuale di invalidità certificata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali. Il disabile non anagraficamente convivente è riconosciuto come componente del nucleo familiare solo in presenza di una richiesta di ricongiungimento al nucleo familiare del richiedente stesso che comprenda lo stesso disabile nel nucleo assegnatario. In particolare:		
<input type="checkbox"/>	a) disabilità al 100%, o handicap grave con accompagnamento		
<input type="checkbox"/>	b) disabilità al 100%, o handicap grave (articolo 3, comma 3 della Legge 05/02/1992, n. 104)		
<input type="checkbox"/>	c) disabilità dal 66% al 99%		
<input type="checkbox"/>	3. famiglia di nuova formazione	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	il nucleo familiare è da costruirsi prima della consegna dell'alloggio, ovvero costituitosi entro i due anni precedenti alla data della domanda, In tali nuclei familiari possono essere presenti figli minorenni o minori affidati. In particolare:		
<input type="checkbox"/>	a) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno dalla data della domanda e con minori		
<input type="checkbox"/>	b) famiglia di nuova formazione con minori		
<input type="checkbox"/>	c) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda, senza minori		
<input type="checkbox"/>	d) famiglia di nuova formazione senza minori		
<input type="checkbox"/>	4. persone sole, con eventuali minori a carico	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	Il nucleo familiare è composto da un componente, con eventuale minore o più a carico. In particolare:		
<input type="checkbox"/>	a) il sottoscritto è una persona sola con uno o più minori, tutti a carico		
<input type="checkbox"/>	b) il sottoscritto è una persona sola		
<input type="checkbox"/>	5. stato di disoccupazione	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	Il sottoscritto è in stato di disoccupazione, sopravvenuto successivamente all'anno di riferimento del reddito e che perduri all'atto della presentazione della domanda, determinando una caduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%. In particolare:		
<input type="checkbox"/>	a) il sottoscritto e un altro componente sono in stato di disoccupazione		
<input type="checkbox"/>	b) il sottoscritto o un altro componente con età maggiore di 45 anni sono in stato di disoccupazione		
<input type="checkbox"/>	c) il sottoscritto o un altro componente con età minore di 45 anni sono in stato di disoccupazione		
<input type="checkbox"/>	6. ricongiunzione	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
	Il nucleo familiare necessita di alloggio idoneo per accogliervi parente disabile. In particolare:		
<input type="checkbox"/>	a) ricongiunzione del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda		
<input type="checkbox"/>	b) ricongiunzione del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%), residente nel Comune in cui è stata presentata la domanda <i>(per disabile si considera una persona con grave patologia medica (psico-fisica) o con grave handicap, attestati dagli organi sanitari regionali, continuativi nel tempo o con prognosi infausta)</i>		

<input type="checkbox"/>	7. casi particolari	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
<input type="checkbox"/>	a) si tratta di un nucleo familiare di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione o comunità terapeutiche <i>(è volontariato il servizio reso in modo continuativo, senza fini di lucro, attraverso prestazioni personali, volontarie e gratuite - Legge Regionale 24/07/1993, n. 22 - anche presso cooperativa sociale - Legge Regionale 01/06/1993, n. 16 - almeno da tre anni precedenti alla data di apertura del bando) (il punteggio è riconosciuto solo se il richiedente proviene da un luogo di detenzione o da una comunità terapeutica oppure, se intestatario di un contratto di locazione, è ancora soggetto ad interventi socio-sanitari prestati da organismi pubblici o riconosciuti dalla Pubblica Amministrazione)</i>		
<input type="checkbox"/>	b) si tratta di un nucleo familiare di emigrato che deve rientrare in Italia ed iscritto all'Anagrafe degli Italiani Residenti all'Estero - AIRE		

Quadro H) - Condizioni abitative

<input type="checkbox"/>	8. rilascio alloggio	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto deve rilasciare l'alloggio dove risiede a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva, verbale di conciliazione, o a seguito di un altro provvedimento, giudiziario o amministrativo:			
<input type="checkbox"/>	a1) è stato sfrattato da meno di un anno con verbale di soggio/rilascio _____ e il nucleo familiare si trova in una delle condizioni abitative improprie descritte al punto 9. <i>(in questo caso non si deve considerare il periodo minimo di tre anni)</i>		
<input type="checkbox"/>	a2) è stato sfrattato da meno di un anno con verbale di soggio/rilascio _____ e ha stipulato un nuovo contratto di affitto per un alloggio troppo piccolo <i>(l'alloggio non ha i requisiti minimi per l'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica - articolo 13, comma 9 del Regolamento Regionale 10/02/2004, n. 1, vedasi tabella sotto riportata)</i>		
<input type="checkbox"/>	b) è scaduto il termine fissato per il rilascio, oppure è già stato notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione		
<input type="checkbox"/>	c) è stato notificato lo sfratto, ma non è ancora decorso il termine fissato per il rilascio		
<input type="checkbox"/>	d) il provvedimento di rilascio è stato motivato da morosità <i>(i valori del rilascio alloggio non sono riconosciuti nel caso di rilascio per morosità, il cui canone di locazione da corrispondere sia stato inferiore all'importo dell'affitto oneroso secondo quanto previsto dal punto 16.)</i>		
<input type="checkbox"/>	il sottoscritto è stato sfrattato per morosità da un alloggio per cui pagava canone di locazione e spese condominiali e di riscaldamento per gli importi di seguito indicati		
Canone di locazione [€]		Spese condominiali e di riscaldamento [€]	

Numero di occupanti	Superficie utile residenziale (SUR) per gli alloggi realizzati, recuperati o acquisiti		
	Ai sensi o successivamente alla Legge Regionale 05/01/2000, n. 1 (art. 3, comma 52)		Precedentemente alla Legge Regionale 05/01/2000, n. 1 (art. 3, comma 52)
	Tipologia		
	Spazio cottura all'interno del locale di soggiorno	Cucina separata o separabile dal locale soggiorno e dotata di autonoma sorgente di aerazione ed illuminazione diretta	
1	36 m ²	41 m ²	46 m ²
2	42 m ²	48 m ²	55 m ²
3	51 m ²	57 m ²	65 m ²
4	71 m ²	75 m ²	80 m ²
5	84 m ²	85 m ²	93 m ²
6	93 m ²	95 m ²	Nella superficie massima disponibile

Dalle superfici di cui sopra sono escluse le superfici dei balconi, terrazze, cantine e altri accessori simili.

<input type="checkbox"/>	8 bis. rilascio alloggio	<input checked="" type="checkbox"/>	La condizione non sussiste
Coniugi legalmente separati o divorziati in condizioni di disagio economico che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, sono obbligati al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non sono assegnatari o comunque non hanno la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà dei medesimi coniugi o ex coniugi, qualora abbiano lasciato la casa coniugale entro la data stabilita dal provvedimento giudiziario di separazione legale o equipollente ammesso dalla legge e non sia trascorso più di un anno da tale data.			
<input type="checkbox"/>	9. condizione abitativa impropria	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto si trova in una condizione abitativa impropria in quanto:			
<input type="checkbox"/>	a) risiede da almeno tre anni presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute		
<input type="checkbox"/>	b) risiede in strutture di tipo alberghiero a carico di amministrazioni pubbliche		
<input type="checkbox"/>	c) risiede da almeno tre anni in locali non originariamente destinati alla residenza abitativa, anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del Regolamento d'igiene del Comune o in altro ricovero procurato a titolo precario. Pertanto allega copia della dichiarazione di antigienicità e inabitabilità rilasciata dall'ATS (ex ASL) <i>(per ottenere la dichiarazione è necessario presentare una domanda all'ATS (ex ASL), che effettuerà un sopralluogo il cui costo è a carico del richiedente)</i>		

<input type="checkbox"/>	10. coabitazione <i>(compilare il "Quadro B) - Persone che risiedono nell'alloggio del sottoscrittore ma non sono comprese nella domanda d'assegnazione")</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto risiede/ha la residenza da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari. In particolare:			
<input type="checkbox"/>	a) nuclei non legati da vincoli di parentela o di affinità		
<input type="checkbox"/>	b) nuclei legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado		
<input type="checkbox"/>	11. sovraffollamento <i>(ai fini del sovraffollamento dell'alloggio si deve considerare una superficie convenzionale, data dalla somma della superficie utile dei vani abitabili e del 20% della superficie dei vani accessori e dei servizi)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto risiede/ha la residenza da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:			
<input type="checkbox"/>	a) in alloggio che presenta forte sovraffollamento: - 3 o più persone in un vano abitabile = $14 \text{ m}^2 + 20\% = 16,80 \text{ m}^2$ - 4 o 5 persone in 2 vani abitabili = $28 \text{ m}^2 + 20\% = 33,60 \text{ m}^2$ - 6 persone in 3 o meno vani abitabili = $42 \text{ m}^2 + 20\% = 50,40 \text{ m}^2$ - 7 o più persone in 4 o meno vani abitabili = $56 \text{ m}^2 + 20\% = 67,20 \text{ m}^2$		
<input type="checkbox"/>	b) in un alloggio sovraffollato, vale a dire: - 1 o 2 persone in 1 vano abitabile = $14 \text{ m}^2 + 20\% = 16,80 \text{ m}^2$ - 3 persone in 2 vani abitabili = $28 \text{ m}^2 + 20\% = 33,60 \text{ m}^2$ - 4 o 5 persone in 3 vani abitabili = $42 \text{ m}^2 + 20\% = 50,40 \text{ m}^2$ - 6 persone in 4 vani abitabili = $56 \text{ m}^2 + 20\% = 67,20 \text{ m}^2$ - 7 o più persone in 5 vani abitabili = $70 \text{ m}^2 + 20\% = 84,00 \text{ m}^2$		
<input type="checkbox"/>	12. condizioni dell'alloggio	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto risiede/ha la residenza da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare in un alloggio con condizioni igieniche non adeguate. In particolare:			
<input type="checkbox"/>	a) in alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, ovvero privi di servizi a rete, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ATS (ex ASL) la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi. Pertanto allega dichiarazione di antigienicità o inabitabilità rilasciata dall'ATS (ex ASL) <i>(per ottenere la dichiarazione è necessario presentare una domanda all'ATS (ex ASL), che effettuerà un sopralluogo il cui costo è a carico del richiedente)</i>		
<input type="checkbox"/>	b) in alloggio privo di impianto di riscaldamento, ovvero con servizi igienici interni privi di areazione anturale o meccanica, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'ATS (ex ASL) la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi. Pertanto allega dichiarazione di antigienicità o inabitabilità rilasciata dall'ATS (ex ASL) <i>(per ottenere la dichiarazione è necessario presentare una domanda all'ATS (ex ASL), che effettuerà un sopralluogo il cui costo è a carico del richiedente)</i>		
<input type="checkbox"/>	13. barriere architettoniche <i>(la dichiarazione di questa condizione prevede la possibilità che il Comune svolga un sopralluogo per accertamenti)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
i richiedenti, di cui al procedente punto 2., risiedono con il proprio nucleo familiare in alloggio che, per accessibilità o tipologia, non consente una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente).			
<input type="checkbox"/>	14. condizioni di accessibilità	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
i richiedenti, di cui ai punti 1. e 2., risiedono con il proprio nucleo familiare in alloggio che non è servito da ascensore ed è situato superiormente al primo piano.			
<input type="checkbox"/>	15. lontananza dalla sede di lavoro	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto risiede da almeno tre anni in un alloggio situato in località diversa da quella del Comune in cui presta la propria attività lavorativa esclusiva o principale, ovvero è destinato all'atto del bando a presentare servizio presso nuovi insediamenti o attività produttive in Comune diverso da quello di residenza. La distanza del luogo di residenza dal Comune alla sede di lavoro deve essere superiore a 90 minuti di percorrenza con gli ordinari mezzi di trasporto pubblico.			
<input type="checkbox"/>	16. affitto oneroso	<input checked="" type="checkbox"/>	la condizione non sussiste
il sottoscritto è titolare da almeno tre anni di un contratto di locazione relativo all'abitazione principale il cui "canone integrato", all'atto del bando, è superiore di oltre il 5% al "canone sopportabile".			
il reddito ISEE-ERP è pari a _____ €,			
il limite per affitto oneroso è pari a _____ €,			
sulla base delle informazioni sopra riportate si chiede un contratto			
<input type="checkbox"/>	a canone sociale (ISEE-ERP inferiore o uguale a 16.000,00 €)		
<input type="checkbox"/>	a canone moderato (ISEE-ERP da € 14.000,00 e non superiore a 40.000,00 €)		

DICHIARA INOLTRE

che la seguente marca da bollo è stata annullata per la presentazione della documentazione sopra indicata

Numero seriale marca da bollo

di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | certificato attestante il tipo e il grado d'invalidità e eventuale riconoscimento ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104
<i>(da allegare solo se sussiste la condizione "2. disabili")</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia della dichiarazione di antigienicità e inabitabilità rilasciata dall'ATS (ex ASL)
<i>(è possibile allegare questo documento se sussiste la condizione "12. condizioni dell'alloggio")</i> |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro attestante la stabilità lavorativa
<i>(è possibile allegare questo documento se il richiedente è in possesso di permesso di soggiorno della durata di almeno due anni, oppure se il richiedente lavora nel Comune, oppure se il Comune dove risiede il richiedente e quello dove lavora non hanno indetto il bando per le assegnazioni di alloggi per due semestri consecutivi)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documentazione relativa al patrimonio mobiliare per ciascun componente del nucleo familiare (conti correnti postali e bancari, libretti di risparmio bancari e/o postali, certificati di deposito, titoli di stato, buoni dematerializzati, estratto conto pagamenti/quota capitale del mutuo residuo al 31/12/2015, polizze assicurative vita
<i>(da allegare solo se un componente del nucleo familiare possiede patrimonio mobiliare)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documentazione relativa al provvedimento di sfratto o di obbligo di rilascio dell'alloggio abitato
<i>(da allegare solo se sussiste la condizione "8. rilascio alloggio")</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno del richiedente e degli altri componenti del nucleo familiare, valido di durata almeno biennale, oppure copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
<i>(da allegare in caso di cittadini extracomunitari)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Pavia

Luogo

Data

Il dichiarante

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).