



COMUNE DI CORBETTA

Provincia di Milano
SETTORE SERVIZI SOCIALI
Via Roma, 17
C.F. / P.I. 03122360153
Tel. 029772339 – 029771448 Fax 0297485110
e.mail mailto:settore.servsoc@comune.corbetta.mi.it

Spazio per protocollo

DOMANDA ASSEGNAZIONE ALLOGGIO E.R.P. BANDO 2009 (scadenza 30 novembre 2009)

QUADRO A DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE		
COGNOME	NOME	
CODICE FISCALE	TELEFONO	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	CAP
INDIRIZZO		

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica a canone sociale, ai sensi della Regolamento Regionale 10 Febbraio 2004 n. 1

A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

A) che il proprio nucleo familiare è composto così come indicato nel Quadro B della presente dichiarazione:

- Che trattasi di nucleo familiare di nuova formazione costituito con atto di matrimonio o per convivenza more uxorio entro due anni dalla data della domanda con/senza figli minorenni o minori anche legalmente separati.
- Che trattasi di nucleo familiare composto da uno o da entrambi i coniugi e dai figli legittimi, naturali riconosciuti o adottivi con loro conviventi, ovvero costituiti da una persona sola.
- Che 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 ultra sessantacinquenni 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 o patologia con prognosi ad esito infausto.

Che 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.

B) Che tutti i componenti del proprio nucleo familiare sono in possesso della cittadinanza di uno stato dell'unione europea oppure sono in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno validi in corso di rinnovo;

C) di presentare domanda in quanto:

Residente nel comune;

Presta la propria attività lavorativa nel comune;

Il comune di residenza e quello in cui presta la propria attività lavorativa non hanno indetto un bando per l'assegnazione degli alloggi di ERP per due semestri consecutivi;

Svolgerà una nuova attività lavorativa nel comune, a seguito della perdita della precedente attività lavorativa esclusiva o principale, a causa di ristrutturazione industriale o di eventi non a lui imputabili

Sarà assunto nel comune in base ad accordi con le organizzazioni sindacali di settore a seguito di piani di sviluppo occupazionale nel comune medesimo;

Emigrato italiano all'estero

D) che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata 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 dallo stato e da enti pubblici (art. 8 comma 1);

E) che nessun componente del nucleo familiare è risultato in precedenza assegnatario di alloggio ERP revocato con provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite (art. 8 comma 1 d. RR 4/03);

F) Che nessun componente del nucleo familiare è risultato in precedenza assegnatario in locazione semplice di alloggio ERP ceduto in tutto o in parte al di fuori dei casi previsti dalla legge (art. 8 comma 1.e RR 4/03);

G) Che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata alla data di presentazione della domanda è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato (art. 2, comma 2 RR 91-92/83 e successive modifiche) alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito nazionale (art. 8 comma 1 p. g RR 4/03);

H) Che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata è stato sfrattato per morosità da alloggi ERP negli ultimi cinque anni ed abbia pagato le somme dovute all'Ente gestore;

I) di essere nella condizione di profugo rimpatriato da non oltre un quinquennio;

J) che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva allegata ha occupato senza titolo alloggi ERP negli ultimi cinque anni;

K) che per l'abitazione occupata in locazione come residenza principale al momento di presentazione della domanda il canone di locazione per l'anno **2009** è di

€ _____, 00

L) che per l'abitazione di cui al comma precedente le spese accessorie di competenza per l'anno **2009** sono di

€ _____, 00

QUADRO B
SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

1 RICHIEDENTE	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	Codice fiscale	Parentela con il richiedente	Professione	Sesso
		Richiedente		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

2	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	Codice fiscale	Parentela con il richiedente	Professione	Sesso
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

3	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	Codice fiscale	Parentela con il richiedente	Professione	Sesso
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

4	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	Codice fiscale	Parentela con il richiedente	Professione	Sesso
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

5	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	Codice fiscale	Parentela con il richiedente	Professione	Sesso
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

QUADRO C
ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO

Nel nucleo familiare sono presenti componenti con invalidità al 100%, con indennità di accompagnamento: SI NO

Indicare il numero delle persone	Cognome	Nome	Spese sanitarie sostenute <i>Ad esclusione delle spese di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali da indicare nel quadro H)</i>
			€
			€

Nel nucleo familiare sono presenti componenti con invalidità al 100%, senza indennità di accompagnamento: SI NO

Indicare il numero delle persone	Cognome	Nome
Indicare il numero delle persone	Cognome	Nome

Nel nucleo familiare sono presenti componenti con invalidità inferiore al 100% e superiore al 66%:
 SI NO

Indicare il numero delle persone	Cognome	Nome
Indicare il numero delle persone	Cognome	Nome

QUADRO D
CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE AL 31 / 12 / 2008

Cognome	Nome	Codice intermediario (indicare codici ABI o altro codice identificativo)	Intermediario o Gestore (indicare se Banca, Posta etc.)	Valore (indicare l'importo della quota posseduta)
				€
				€
				€
				€

QUADRO E
CONSISTENZA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE al 31 / 12 / 2008

Cognome	Nome	Tipo di immobile (barrare la casella)	Quota posseduta (indicare la percentuale della quota posseduta)	Valore ai fini ICI (rendita catastale per 105; indicare solo la quota posseduta.)	Eventuale quota residua del mutuo (indicare la propria quota)
		<input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Abitazione del nucleo	%	€	€
		<input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Abitazione del nucleo	%	€	€
		<input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Abitazione del nucleo	%	€	€
		<input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Fabbricato <input type="checkbox"/> Abitazione del nucleo	%	€	€

QUADRO F
REDDITI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANNO 2008

Cognome	Nome	Tipo di reddito (barrare la casella)	Importo dichiarato ai fini IRPEF	Proventi agrari dichiarati ai fini IRAP
		<input type="checkbox"/> Reddito da lavoro dipendente o assimilato <input type="checkbox"/> Reddito da pensione <input type="checkbox"/> Reddito da lavoro autonomo o saltuario	€	€
		<input type="checkbox"/> Reddito da lavoro dipendente o assimilato <input type="checkbox"/> Reddito da pensione <input type="checkbox"/> Reddito da lavoro autonomo o saltuario	€	€
		<input type="checkbox"/> Reddito da lavoro dipendente o assimilato <input type="checkbox"/> Reddito da pensione <input type="checkbox"/> Reddito da lavoro autonomo o saltuario	€	€
		<input type="checkbox"/> Reddito da lavoro dipendente o assimilato <input type="checkbox"/> Reddito da pensione <input type="checkbox"/> Reddito da lavoro autonomo o saltuario	€	€

QUADRO G
ALTRI REDDITI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANNO 2008

Cognome	Nome	Tipo di reddito (barrare la casella)	Importo
		<input type="checkbox"/> Indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> Redditi esenti IRPEF <input type="checkbox"/> Altri Redditi	€
		<input type="checkbox"/> Indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> Redditi esenti IRPEF <input type="checkbox"/> Altri Redditi	€
		<input type="checkbox"/> Indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> Redditi esenti IRPEF <input type="checkbox"/> Altri Redditi	€

QUADRO H
SPESE SANITARIE SOSTENUTE NELL'ANNO 2008

Cognome	Nome	Tipo di spesa (barrare la casella)	Importo
		<input type="checkbox"/> Farmaci, medicinali <input type="checkbox"/> Spese di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali di anziani e disabili <input type="checkbox"/> Altre spese sanitarie	€
		<input type="checkbox"/> Farmaci, medicinali <input type="checkbox"/> Spese di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali di anziani e disabili <input type="checkbox"/> Altre spese sanitarie	€
		<input type="checkbox"/> Farmaci, medicinali <input type="checkbox"/> Spese di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali di anziani e disabili <input type="checkbox"/> Altre spese sanitarie	€
		<input type="checkbox"/> Farmaci, medicinali <input type="checkbox"/> Spese di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali di anziani e disabili <input type="checkbox"/> Altre spese sanitarie	€
		<input type="checkbox"/> Farmaci, medicinali <input type="checkbox"/> Spese di ricovero in strutture residenziali e semiresidenziali di anziani e disabili <input type="checkbox"/> Altre spese sanitarie	€

QUADRO J
IRPEF DOVUTA DAI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANNO 2008

Cognome	Nome	Importo IRPEF e Addizionali Regionali e Comunali dovute <i>(importo da dichiarazione dei redditi)</i>
		€
		€
		€
		€

**DICHIARA INOLTRE LA SUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI FAMILIARI E ABITATIVE
PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO ISBARC**

1) ANZIANI

Nuclei familiari di non più di due componenti o persone singole che alla data di chiusura del bando, avranno superato 65 anni, ovvero quando uno dei due componenti, pur non avendo tale età, sia totalmente inabile al lavoro, ai sensi delle lett. a) e b) del punto A del bando, o abbia un'età superiore ai 75 anni; tali persone singole o nuclei familiari possono avere minori a carico.

- A) un componente con età maggiore di 65 anni e l'altro totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni;
- B) tutti con età maggiore di 65 anni;
- C) No sussiste la condizione

2) DISABILI

Nuclei familiari nei quali uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma presenti nella domanda siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap grave (art. 3, comma 3, legge 5 febbraio 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 familiare nel nucleo assegnatario

- A) disabilità al 100% o handicap grave con accompagnamento;
- B) disabilità al 100% o handicap grave;
- C) disabilità dal 66% al 99%
- D) non sussiste la condizione

3) FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE

Nuclei familiari da costituirsi prima della consegna dell'alloggio, ovvero costituitisi entro i due anni precedenti alla data della domanda; in tali nuclei famigliari possono essere presenti figli minorenni o minori affidati

- A) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda e con minori;
- B) famiglia di nuova formazione con minori;
- C) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al trentesimo anno alla data della domanda senza minori
- D) famiglia di nuova formazione senza minori
- E) non sussiste la condizione

4) PERSONE SOLE CON EVENTUALI MINORI A CARICO

Nuclei di un componente, con un eventuale minore o più a carico

- A) persone sole con uno più minori, tutti a carico
- B) persona sola
- C) non sussiste la condizione

5) STATO DI DISOCCUPAZIONE

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%:

- A) richiedente e altro componente
- B) richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni
- C) richiedente o altro componente con età minore di 45 anni
- D) Non sussiste la condizione

6) RICONGIUNZIONE

Nucleo familiare che necessita di alloggio idoneo per accogliervi parente disabile.

- A) ricongiunzione del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti all'atto della domanda;
- 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;
- C) Non sussiste la condizione

(*) 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.

7) CASI PARTICOLARI

- A)** nucleo di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione o comunità terapeutiche
- B)** nucleo familiare di emigrato che necessita di rientrare in Italia
- C)** non sussiste la condizione

è volontariato il servizio reso in modo continuativo, senza fini di lucro, attraverso prestazioni personali, volontarie e gratuite (L.R. 24.07.1993, n. 22) anche presso cooperativa sociale (L.R. 1.106.1993, n. 16) almeno da tre anni precedenti alla data di apertura del bando.

8) RILASCIO ALLOGGIO

Concorrenti che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo:

- A1)** sia stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno il nucleo familiare si trovi nelle condizioni di cui al punto 9 per il quale non si deve considerare il periodo temporale previsto
- A2)** sia stato eseguito il provvedimento di rilascio da meno di un anno ed il concorrente abbia stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio non avente i requisiti minimi per l'assegnazione di un alloggio Erp nella regione di cui all'art. 13
- B)** sia decorso al momento della presentazione della domanda, il termine fissato per il rilascio, ovvero sia già stato notificato l'atto di precetto ai fini dell'esecuzione
- C)** sia in possesso di titolo esecutivo di sfratto, ma non sia decorso al momento di presentazione della domanda il termine fissato per il rilascio
- D)** il provvedimento di rilascio è stato motivato da morosità
- E)** Non sussiste la condizione

(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 Bando)

9) CONDIZIONE ABITATIVA IMPROPRIA

- A)** richiedenti che dimorino da almeno tre anni presso strutture di assistenza o beneficenza legalmente riconosciute
- B)** richiedenti che dimorino in strutture di tipo alberghiero a carico di amministrazioni pubbliche
- C)** richiedenti che dimorino da almeno tre anni in locali non originariamente destinati alla residenza abitativa anche di tipo rurale, ovvero in locali inabitabili ai sensi del regolamento di igiene del comune o in altro ricovero procurato a titolo precario
- D)** non sussiste la condizione

10) COABITAZIONE

Richiedenti che abitano da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari:

- A)** nuclei non legati da vincoli di parentela o affinità;
- B)** nuclei legati da vincoli di parentela o affinità entro il quarto grado;
- C)** non sussiste la condizione

11) SOVRAFFOLLAMENTO

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:

- A)** in alloggio che presenta forte sovraffollamento (si veda l'aiuto per i dettagli)
 - tre o più persone in un vano abitabile = 14 mq + 20%
 - quattro o cinque persone in due vani abitabili = 28 mq + 20%
 - sei persone in tre o meno vani abitabili = 42 mq + 20%
 - sette o più persone in quattro o meno vani abitabili = 56 mq + 20%
- B)** in alloggio che presenta sovraffollamento (si veda l'aiuto per i dettagli)
 - una o due persone in un vano abitabile = 14 mq + 20%
 - tre persone in due vani abitabili = 28 mq + 20%
 - quattro o cinque persone in tre vani abitabili = 42 mq + 20%
 - sei persone in quattro vani abitabili = 56 mq + 20%
 - sette o più persone in cinque vani abitabili = 70 mq + 20%
- C)** non sussiste la condizione

12) CONDIZIONI DELL'ALLOGGIO

Richiedenti che abitino da almeno tre anni con il proprio nucleo familiare:

- 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'Asl la condizione di antigiene eliminabile con normali interventi manutentivi
- B)** in alloggio privo di impianto di riscaldamento, ovvero con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica, ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dall'Asl la condizione di anti igiene eliminabile con normali interventi manutentivi.
- C)** Non sussiste la condizione

13) BARRIERE ARCHITETTONICHE

Richiedenti, di cui al precedente punto 2) che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che, per accessibilità o tipologia, non consenta una normale condizione abitativa (barriere architettoniche, mancanza di servizi igienici adeguati o di un locale separato per la patologia presente)

15) Sussiste la condizione

B) Non sussiste la condizione

14) CONDIZIONI DI ACCESSIBILITA'

Richiedenti, di cui ai punti 1) e 2), che abitino con il proprio nucleo familiare in alloggio che non è servito da ascensore ed è situato superiormente al primo piano

A) sussiste la condizione

B) non sussiste la condizione

15) LONTANANZA DALLA SEDE DI LAVORO

Richiedente che risieda 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 sia destinato all'atto del bando a prestare servizio presso nuovi insediamenti o attività produttive in Comune diverso da quello di residenza; la distanza del luogo di residenza dal Comune sede di lavoro deve essere superiore a 90 minuti di percorrenza con gli ordinari mezzi di trasporto pubblico.

A) sussiste la condizione

B) non sussiste la condizione

DOCUMENTI ALLEGATI (barrare le caselle)

- Fotocopia documento di identità (obbligatorio).
- Certificati comprovanti le condizioni di disabilità
- Certificati comprovanti le condizioni di antigienicità dell'alloggio

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di assegnazione degli immobili ERP e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati e di autorizzare, ai sensi dell'Art. 10, d.lgs. 196/2003, il trattamento dei dati da parte della Regione Lombardia, per l'esclusiva finalità prevista dal bando ed in quanto obbligatori per la stessa, nonché l'elaborazione in forma anonima per eventuali elaborazioni statistiche.

Per ogni ulteriore trattamento dei dati verrà richiesta esplicita autorizzazione e sono fatte salve le facoltà del sottoscritto, di cui all'Art. 13 della D.lgs. 196/2003.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Quadro A
Nel quadro A vengono indicati i dati anagrafici di chi presenta la domanda.
Quadro B
Nel quadro B viene indicata la composizione del nucleo familiare. Il richiedente viene ripetuto obbligatoriamente al nr. 1.
Quadro C
Nel quadro C vengono fornite informazioni sulla presenza di persona con invalidità. Le spese sanitarie vanno dichiarate solo nel caso di persone invalidi al 100% con indennità di accompagnamento. Le spese non devono riguardare costi sostenuti per strutture di ricovero residenziali e semiresidenziali, che andranno dichiarate nel quadro H.
Quadro D
Nel quadro D vanno indicati gli importi posseduti su conti correnti, depositi titoli, libretti postali ed ogni altra forma di investimento. La data di riferimento è il 31 dicembre 2008. Bisogna indicare la quota posseduta da ciascuna persona. Ad esempio, se marito e moglie sono co-intestatari di un conto corrente, l'importo che ciascuno dichiara è la metà del saldo al 31/12/2008.
Quadro E
Nel quadro E vengono dichiarati i fabbricati e i terreni posseduti. Anche in questo caso si indica la quota posseduta, in percentuale. Il valore ai fini ICI è calcolato moltiplicando la rendita catastale per 105 e dividendo il risultato per la quota posseduta. Bisogna poi indicare l'eventuale quota di mutuo residuo.
Quadro F
Nel quadro F si indicano i redditi dei componenti del nucleo familiare risultanti da CUD, 730, modello Unico o altra certificazione fiscale.
Quadro G
Nel quadro G si indicano i redditi esenti da Irpef (pensioni sociali, pensioni di guerra etc.), l'eventuale indennità di accompagnamento. La voce "altri redditi" comprende tutte le altre entrate quali: sussidi, contributi ricevuti da enti pubblici o privati, donazioni o erogazioni liberali.
Quadro H
Nel quadro H vanno riportate le spese sanitarie sostenute e le spese affrontate per il ricovero di anziani e/o disabili in strutture residenziali e semiresidenziali. <u>Non vanno indicate le spese sanitarie già indicate nel quadro C.</u>
Quadro J
Nel quadro J vengono riportate le imposte Irpef ed addizionali dovute nel 2008 in sede di dichiarazione dei redditi.
Condizioni familiari e abitative
La dichiarazione sulle condizioni familiari e abitative va compilata in ciascuno dei 15 punti barrando le relative caselle.
Ai sensi dell'art. 49 del DPR 445/2000 i certificati comprovanti le condizioni di disabilità e quelli relativi alle condizioni di antigiene di un alloggio, vanno prodotti in originale.
.
Per assistenza nella compilazione, potete rivolgervi all'Ufficio Servizi Sociali, via Roma, 17 – 20011 CORBETTA (MI). Tel. 02/9772339 Fax 02/97485110