



P.zza Piave n. 38-39
52018 – Castel S. Niccolò (AR)
Tel.: 0575/571016
Fax: 0575/571026
Email: smilli@casentino.toscana.it
Cod.Fisc. e P.Iva: 00133400515

Via Pieve, 45
52010 – Montemignaiolo (AR)
Tel.: 0575/542444
Fax: 0575/542382
Email: stefanomilli@casentino.toscana.it
Cod.Fisc. e P.Iva: 00268100518



COMUNE DI CASTEL SAN NICCOLO'

COMUNE DI MONTEMIGNAIO

(Provincia di Arezzo)

GESTIONE ASSOCIATA DEGLI UFFICI TECNICI

Area Urbanistica e Assetto del Territorio

applicare marca da bollo
da € 14,62

Domanda n° _____

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO

**PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE
DI N.20 ALLOGGI DI EDILIZIA AGEVOLATA
IN CASTEL SAN NICCOLO' – EX COLLEGIO SALESIANO**

***AL COMUNE DI
CASTEL SAN NICCOLO'
P.zza Piave n. 39
CASTEL SAN NICCOLO' (Ar)***

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____ codice fiscale

presa visione del bando di concorso del _____

CHIEDE di concorrere

al bando per l'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia agevolata facente parte del fabbricato sito in Castel San Niccolò – ex Collegio Salesiano.

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 28.12.2000 n. 445, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 28.12.2000 n. 445:

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA)

A) di essere cittadino italiano;

oppure

di essere cittadino del seguente Stato aderente all'UE:

oppure

di essere cittadino del seguente Stato non aderente all'U.E.:

è cittadino di altro Stato, titolare di carta di soggiorno (n° _____ rilasciata il _____) o permesso di soggiorno, almeno biennale (n° _____ valido dal _____ al _____), ed esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo

B) di essere residente nel Comune di _____, Via/Piazza/loc. _____ n. _____,

oppure

C) di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di _____, presso

(specificare la denominazione del datore di lavoro)

D) che la propria famiglia é così composta ed ha la seguente situazione patrimoniale e reddituale:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	R. P.	Attività lavorativa	Ev.le invalidità	Reddito imponibile anno 2010	Ev.le proprietà immobiliare
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Note:

1: indicare la relazione tra il richiedente e il soggetto (1 - coniuge; 2 - figlio; 3 - convivente; 4 - altro)

2: precisare se dipendente, autonomo, disoccupato, studente, pensionato, etc

3: barrare con una croce se il soggetto é invalido

4: indicare il reddito imponibile dichiarato nell'anno 2010, come definito dall'art.1, lettera e), del bando;

5: barrare con una croce se il soggetto possiede immobili, che andranno precisati nella successiva tabella

Nel caso in cui uno o più componenti del nucleo familiare siano titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su beni immobili, compilare il seguente prospetto:

Cognome e nome	Indirizzo del bene posseduto	% proprietà	Superficie	Vani catastali	Categoria catastale	Rendita catastale

E) che né lui stesso né alcun componente il nucleo familiare sopra indicato hanno mai ottenuto le agevolazioni indicate al punto f) del bando;

(contrassegnare con una croce la casella che interessa solo se ricorre uno o più dei seguenti casi:)

F) che nei suoi confronti é stato emesso provvedimento di sfratto munito di formula esecutiva non intimato per inadempienza contrattuale, oppure provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o altra sentenza passata in giudicato comportante l'obbligo di rilascio dell'alloggio, oppure ordinanza di sgombero o provvedimento che dispone il rilascio dell'alloggio di servizio a seguito di collocamento a riposo o di trasferimento, oppure che ha sottoscritto verbale di conciliazione giudiziaria (*allegare copia del provvedimento*);

G) che l'alloggio attuale deve essere rilasciato a seguito di provvedimento non esecutivo diverso da quelli elencati al punto F);

H) di risiedere in alloggio concesso in locazione o in altra forma di godimento per un canone complessivo annuo di € _____ (*allegare copia del contratto di locazione*);

I) di risiedere in alloggio con barriere architettoniche in presenza di un handicappato grave non deambulante (*allegare certificazione rilasciata dalla ASL competente per territorio*);

L) di risiedere in alloggio sovraffollato rispetto ai vani utili (*allegare certificazione rilasciata dalla ASL competente per territorio*).

Ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm. ed ii., il sottoscritto dichiara di essere informato del fatto che i dati contenuti nella presente domanda sono richiesti dal Comune di Castel San Niccolò obbligatoriamente in applicazione della normativa vigente in materia di assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica (L. n.179/1992, LL.RR. Toscana n.10/1986 e n.96/1996 e successivi provvedimenti di attuazione). Dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei suddetti dati ai fini e nei limiti dell'istruttoria della presente domanda, della collocazione in graduatoria e dell'eventuale successiva assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Ai fini di ogni comunicazione inerente la presente domanda, il sottoscritto indica sotto la sua responsabilità il seguente recapito:

- indirizzo:

- numeri telefonici:

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta dal/la Sig. _____
meglio prima generalizzato/a e identificato/a mediante _____
in presenza del dipendente incaricato, sig. _____.

Castel San Niccolò, _____

firma, timbro personale, timbro dell'ufficio

(* Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del T.U. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto del Comune - ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. n.196/2003)

Finalità della raccolta: la raccolta dei dati effettuata con la compilazione del presente modulo persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento.

Modalità di trattamento: il trattamento avviene tramite l'inserimento in banche dati cartacee e/o automatizzate. Le informazioni possono essere aggregate, incrociate, ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati é necessaria ai fini delle verifiche delle dichiarazioni e della compilazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e la diffusione dei dati avverranno sulla base di norme di legge e di regolamento o comunque per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Comune di Castel San Niccolò.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare tutti gli altri diritti riconosciuti dal D. Lgs. n.196/2003.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE

La responsabilità delle dichiarazioni rilasciate é di tutti coloro che le hanno sottoscritte e che, in caso di falsità, saranno perseguiti penalmente (art.76 D.P.R. n.445/2000).

Il Comune é tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ferme restando le altre sanzioni di natura amministrativa e penale, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante decade dal beneficio eventualmente conseguito.

Firma per presa visione:

(firma del dichiarante per esteso e leggibile)