


Richiedenti singoli che alla data di pubblicazione del presente bando siano di età inferiore a 21 anni e siano in affidamento familiare a terzi ai sensi della legge 184/83 e s.m.i.

Richiedenti singoli che alla data di pubblicazione del presente bando siano di età non superiore a 25 anni, siano stati ospiti di strutture alloggiative in un periodo non anteriore al 1/1/2004 o in affidamento familiare a terzi ai sensi della legge 184/83 e s.m.i. in un periodo non anteriore al 1/1/2004 e che alla data di pubblicazione del presente bando siano intestatari di un fascicolo professionale presso i Servizi Sociali della Città.

 <b>CITTÀ DI TORINO</b> DIVISIONE EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SETTORE BANDI E ASSEGNAZIONI	Bando 70 2012
	CEA:
	Data:
	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> Aggiornamento <input type="checkbox"/> CEA Cronologico:

**Domanda di assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Sociale**  
 Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà  
 (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

PARTECIPAZIONE A BANDI PRECEDENTI (MASSIMO 3 PUNTI)	
<input type="checkbox"/> Bando Generale n. 1 - 1995	<input type="checkbox"/> Bando Generale n. 2 - 1998
<input type="checkbox"/> Bando Generale n. 3 - 2001	<input type="checkbox"/> Bando Generale n. 4 - 2004
<input type="checkbox"/> Bando Generale n. 5 - 2007	<input type="checkbox"/> Altri Comuni: ..... <input type="checkbox"/> Anno: .....
<input type="checkbox"/> Altri Comuni: ..... <input type="checkbox"/> Anno: .....	<input type="checkbox"/> Altri Comuni: ..... <input type="checkbox"/> Anno: .....

Il/La sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Sesso | |

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. | |

Stato di nascita \_\_\_\_\_ il | | | | | | | | | |

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

ELENCO DEGLI EVENTUALI ALLEGATI			
1	Copia del documento di identità del richiedente	8	<input type="checkbox"/> n. .... Cronologico Inps
2	<input type="checkbox"/> Modello/i ISEE anno .....	9	<input type="checkbox"/> n. .... Certificato di matrimonio tradotto
3	<input type="checkbox"/> n. .... Modello/i CUD/730/UNICO anno .....	10	<input type="checkbox"/> Stato di servizio
4	<input type="checkbox"/> n. .... Modello pensione anno .....	11	<input type="checkbox"/> n. .... Libretto di lavoro
5	<input type="checkbox"/> n. .... Permesso di soggiorno	12	<input type="checkbox"/> Status di profugo / Rifugiato
6	<input type="checkbox"/> n. .... Documenti sfratto / sgombero	13	<input type="checkbox"/> Allegato "A"
7	<input type="checkbox"/> n. .... Verbale di invalidità	14	<input type="checkbox"/> Altro .....

**CONSAPEVOLE:**

- che ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 *chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;*

- che alla presente domanda verrà attribuito un punteggio complessivo provvisorio calcolato, ai sensi della legge regionale 3/2010 e s.m.i., sulla base sia di quanto autocertificato, sia dei dati acquisiti d'ufficio relativi alla residenza anagrafica ed alla composizione del nucleo familiare richiedente in relazione all'art. 4 della l. reg. 3/2010;

Ai fini della tutela della privacy, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, le informazioni contenute nel presente modulo di domanda saranno utilizzate esclusivamente per la formazione delle graduatorie utili all'assegnazione di alloggi sociali e non saranno oggetto di divulgazione, se non in forma aggregata.

Marca da bollo  
€ 14.62

Torino, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Telefono | | | | | | | | | | | | | | | |      Cellulare | | | | | | | | | | | | | | | |

**Residenza Anagrafica alla data del 23 gennaio 2012**

Via/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_ NUI \_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ con contratto di locazione del \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | |

**Recapito attuale per ricevere eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza):**

Presso: \_\_\_\_\_

Via/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | |

**Il possesso dei requisiti di accesso è riferito:**

- alla data di approvazione del VI Bando Generale per le domande presentate nel periodo di apertura dello stesso (23/01/2012 - 06/04/2012);
- alla data di presentazione, per gli aggiornamenti e le nuove domande.

**Le condizioni dichiarate in domanda sono riferite:**

- alla data di pubblicazione del VI Bando Generale (23 gennaio 2012) per le domande presentate nel periodo di apertura dello stesso (23/01/2012 - 06/04/2012);
- alla data di presentazione, per gli aggiornamenti e le nuove domande.

DICHIARA di possedere i seguenti REQUISITI D'ACCESSO

A)  Residenza anagrafica nella Città di Torino da almeno TRE anni;

Prestazione di regolare attività lavorativa (autonoma o subordinata) da almeno TRE anni nella Città di Torino

PERIODO		DATORE DI LAVORO / SEDE DI ATTIVITÀ	QUALIFICA / ATTIVITÀ
DAL	AL		

B) non avere avuto, alcun componente del nucleo richiedente, una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

C) essere in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), di cui al decreto legislativo 31/03/1998, n. 109 (Definizioni di criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate, a norma dell' articolo 59, comma 51, della legge 27/12/1997, n. 449), non superiore al limite stabilito con il regolamento di cui all'articolo 19, comma 2;

D) non essere alcun componente del nucleo richiedente occupante senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;

E) non essere stato dichiarato decaduto, alcun componente del nucleo richiedente, dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;

F) non essere titolare di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9 e A10 ubicato nel territorio regionale; non essere titolare di diritti esclusivi di proprietà o di altri diritti reali esclusivi di godimento su alloggio di categoria catastale A3, A4, A5 e A6 ubicato nel territorio regionale di superficie utile massima superiore a:

- 1) 40 metri quadri per nucleo richiedente composto da una o due persone;
- 2) 60 metri quadri per nucleo richiedente composto da tre o quattro persone;
- 3) 80 metri quadri per nucleo richiedente composto da cinque o sei persone;
- 4) 100 metri quadri per nucleo richiedente composto da sette o più persone;

G) non aver ceduto, alcun componente del nucleo richiedente, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;

H) non essere alcun componente del nucleo richiedente assegnatario di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;

- DICHIARA la presenza delle seguenti condizioni:

Richiedenti che devono abbandonare l'alloggio perché sottoposti a procedura di **sfratto**:

per morosità: in tutti gli altri casi:

<input type="checkbox"/> sentenza di convalida	<input type="checkbox"/> sentenza di convalida
<input type="checkbox"/> atto di precetto	<input type="checkbox"/> atto di precetto
<input type="checkbox"/> monitoria di sgombero	<input type="checkbox"/> monitoria di sgombero

che lo sfratto è stato eseguito il \_\_\_\_\_

di essere provvisoriamente ospite presso \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

I mobili sono:  rimasti nell'alloggio

ricoverati in: \_\_\_\_\_

**Da compilarsi solo in caso di sfratto per morosità**

che la morosità è iniziata in data: \_\_\_\_\_

di aver corrisposto il canone di locazione per almeno dieci mensilità prima dell'insorgere della morosità;

di essersi rivolto al Servizio Sociale per interventi a sostegno di problematiche economiche o sociali.

In caso affermativo indicare il possesso di **almeno una** delle seguenti condizioni:

- fruizione di contributi economici a sostegno del reddito alla data dell'insorgere della morosità;
- conoscenza del nucleo familiare da parte dei Servizi Sociali per interventi a sostegno di problematiche sociali e contemporaneo possesso dei requisiti per la concessione dei contributi a sostegno del reddito alla data dell'insorgere della morosità;
- richiesta di contributi economici a sostegno del reddito nel periodo immediatamente successivo alla data dell'insorgere della morosità;

di aver subito una riduzione del reddito al di sotto del 30% del limite di accesso all'Edilizia Sociale, determinata da spese sanitarie, fiscalmente deducibili, incidenti sul reddito annuo complessivo.

di aver subito una riduzione del reddito al di sotto del 50% del limite di legge per l'accesso all'Edilizia Sociale, in un periodo concomitante all'insorgenza della morosità.

- DICHIARA la presenza delle seguenti condizioni:

Richiedenti che devono lasciare:

- strutture penitenziarie
- strutture ospitanti o famiglie affidatarie:
  - per raggiunti limiti di età
  - per conclusione del programma terapeutico
  - per scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo:  
locale o struttura ospitante: \_\_\_\_\_
- Ente o Associazione: \_\_\_\_\_

Richiedenti che:

- devono abbandonare **l'alloggio di servizio**:
  - collocamento in **quiescenza**
  - trasferimento di ufficio**
  - cessazione non volontaria del rapporto di lavoro**;
- devono abbandonare l'alloggio a seguito di **ordinanze di sgombero**
  - per motivi di pubblica utilità
  - per motivi di risanamento edilizio
  - altri motivi

data emissione ordinanza: \_\_\_\_\_
- devono abbandonare l'alloggio a seguito di **decreto di trasferimento** o di pignoramento immobiliare
  - Il richiedente è il proprietario soggetto ad esecuzione
  - Il richiedente è l'inquilino dell'alloggio oggetto della procedura esecutiva

Data contratto di locazione: \_\_\_\_\_ Data decreto di trasferimento: \_\_\_\_\_
- devono abbandonare l'alloggio a seguito di provvedimento di **separazione tra coniugi** (omologazione della separazione consensuale o sentenza di separazione):
  - sentenza
  - precetto
  - monitoria di sgombero

- Alloggio condotto in locazione, dichiarato, dalla competente Azienda Sanitaria Locale, non idoneo all'abitazione, in relazione alle condizioni di salute di un componente il nucleo familiare

Data contratto di locazione: \_\_\_\_\_ Nucleo ivi residente dal: \_\_\_\_\_

- Richiedente ospite **da almeno tre mesi** in dormitori pubblici o in altra struttura alloggiativa procurata a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica.

- DICHIARA la presenza delle seguenti condizioni:

Abitazione impropria

Richiedenti

- che abitano con il proprio nucleo da almeno **due** anni in **dormitori pubblici** o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica
- che abitano con il proprio nucleo da almeno **due** anni in **baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione** e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili.

Dotazione servizi igienici

- Servizio igienico interno e completo (Wc, lavabo, doccia o vasca e finestra o aerazione forzata)
- Servizio igienico interno e incompleto
- Servizio igienico esterno all'abitazione
- Servizio igienico in comune con altre famiglie

Dimensioni dell'alloggio

- Cucina pari a mq: .....
  - Angolo cottura
  - Servizio igienico pari a mq: .....
- Superficie **complessiva** dell'alloggio pari a mq:

- Stato di conservazione scadente (certificato dal Comune) ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera d) della l. reg.3/2010

- Richiedenti che hanno superato il sessantacinquesimo anno di età, vivono soli o in coppia, quali coniugi o conviventi more-uxorio, entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico;
- Richiedenti che contraggono matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando;
- Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data del bando;
- Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza;
- Richiedente appartenente alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco;
- Richiedente che abbia ottenuto lo status di rifugiato politico;
- Richiedente in possesso della qualifica di profugo:  
nazionalità: \_\_\_\_\_  
rimpatriati / entrati in Italia dal: \_\_\_\_\_  
eventuale attività lavorativa: \_\_\_\_\_
- Altro componente del nucleo richiedente in possesso della qualifica di profugo / rifugiato politico

- Coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, nonché coniuge o figlio di caduti sul lavoro:  
dati anagrafici del deceduto: \_\_\_\_\_  
causa del decesso:  motivi di servizio: indicare il corpo di appartenenza \_\_\_\_\_  
 caduto sul lavoro: \_\_\_\_\_  
rapporto di parentela tra il richiedente e il deceduto: \_\_\_\_\_

- DICHIARA la seguente composizione del nucleo familiare e la relativa situazione reddituale:

Richiedente titolare di pensione INPS di categoria AS (assegno sociale) o PS (pensione sociale)

		Cognome	Nome	Grado di parentela	Data di nascita
1				Richiedente	
2				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
3				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
4				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
5				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
6				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
7				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
8				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
9				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
10				<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	

COABITANTI:  
 Nell'abitazione coabitano con il nucleo familiare richiedente || persone, come sotto riportato:

	Cognome	Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Almeno **DUE** delle persone indicate formano un nucleo familiare autonomo che coabita da almeno **DUE anni** con il nucleo familiare richiedente (se questo è composto da almeno DUE persone)

Componenti il nucleo familiare in possesso di un verbale di invalidità emesso dall'ASL:

	Cognome	Nome	Data di nascita	Percentuale di Invalidità	Presenza di Barriere Architettoniche	Uso di carrozzina
1					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>

DATA RILASCIO MODELLO ISEE: .....  Indicatore ISEE pari a: .....	<b>CONTRIBUTI GESCAL</b> Indicare l'anzianità contributiva complessiva, sommando il numero di anni di lavoro dipendente di tutti i componenti il nucleo familiare	Settore Privato (dal 1963 al 1998) <input type="text"/>  Settore Pubblico (dal 1963 al 1995) <input type="text"/>
---	--	---

Il nucleo familiare è assistito dai Servizi Sociali del Comune di Torino o dai Servizi Socio-Sanitari delle ASL

Indicare il Servizio competente: .....

Nucleo in carico al servizio dal: ..... Il nucleo è assistito anche economicamente:  SI  NO

**PROPRIETÀ IMMOBILIARI**

Intestatario	Quota	Comune	Regione	Categoria Catastale	mq

ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO (C.C.I.A.A.) DALL' ANNO \_\_\_\_\_

Indicare il numero di registro Ditte: \_\_\_\_\_ Data inizio attività: \_\_\_\_\_

Tipo di attività: \_\_\_\_\_

Eventuale data di cessazione attività: \_\_\_\_\_

TITOLARITA' PARTITA I.V.A.

Titolare: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. Num.: \_\_\_\_\_

È stato presentato il modello Unico/730 ..... Redditi anno: .....

SI : Indicare C.A.F., Commercialista o Centro Servizi: .....

NO