

- DICHIARA la presenza delle seguenti condizioni relative alle categorie speciali:

<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Richiedenti che contraggono matrimonio entro la data di scadenza del bando
<input type="checkbox"/> Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre i due anni prima della data del bando
<input type="checkbox"/> Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza
<input type="checkbox"/> Profughi rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgono alcuna attività lavorativa
<input type="checkbox"/> Stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato

Richiedente appartenente alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco

PARTECIPAZIONE A BANDI PRECEDENTI	
<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"/> Altri Comuni: ..... Anno: .....	<input type="checkbox"/> Altri Comuni: ..... Anno: .....

ELENCO DEGLI EVENTUALI ALLEGATI			
1	Copia del documento di identità del richiedente	8	<input type="checkbox"/> n. .... Cronologico Inps
2	<input type="checkbox"/> n. .... Modello/i CUD ANNO .....	9	<input type="checkbox"/> n. .... Certificato di matrimonio tradotto
3	<input type="checkbox"/> n. .... Modello pensione anno 2006	10	<input type="checkbox"/> Stato di servizio
4	<input type="checkbox"/> n. .... Libretto di lavoro	11	<input type="checkbox"/> Status di profugo
5	<input type="checkbox"/> n. .... Permesso di soggiorno	12	<input type="checkbox"/> Altro .....
6	<input type="checkbox"/> n. .... Documenti sfratto / sgombero	13	<input type="checkbox"/> Altro .....
7	<input type="checkbox"/> n. .... Verbale di invalidità	14	<input type="checkbox"/> Altro .....

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 di E.R.P.S. e non saranno oggetto di divulgazione, se non in forma aggregata.

Marca da bollo  
€14.62

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

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

In caso di spedizione per posta (RACCOMANDATA A.R.) occorre allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento.  
Città di Torino - Settore Bandi e Assegnazioni - via Corte D'Appello 10 - 10122 Torino  
Tel. 011 4424331 - Fax: 011 4424341  
www.comune.torino.it

Tiratura a cura del Civico Centro Stampa



CITTÀ DI TORINO

DIVISIONE EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA  
SETTORE BANDI E ASSEGNAZIONI

Riservato all'ufficio

Domanda n° \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**Domanda di partecipazione al Bando Generale n. 5  
per l'assegnazione in locazione di alloggi di E.R.P.S.  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

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

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

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

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

Residente in via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio alla data di pubblicazione del presente bando (se diverso dalla residenza anagrafica):

Recapito postale, se diverso dalla residenza o dal domicilio:

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 46/95 e s.m.i., sulla base sia di quanto autocertificato, sia dei dati acquisiti d'ufficio (relativi ad eventuali sussidi erogati dalla Città di Torino, nonché relativi al possesso dei requisiti ulteriori di "mix sociale 1, 2, 3, 4 e 5);





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

Non indicare gli importi delle pensioni concesse per invalidità civile (categoria INVCIV), dei sussidi erogati dai Servizi Sociali della Città di Torino e i contributi di sostegno alla locazione (fondo nazionale)

	Cognome	Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Convive con il richiedente	REDDITI ANNO 2006		Assegno / pensione sociale (AS o PS)	Sussidio dei Servizi Sociali o Assegno dell'ASL anno 2006	Eventuale percentuale di invalidità	Presenza di Barriere Architettoniche	CONTRIBUTI GESCAL	
						Lavoro dipendente (D) e/o pensione (P)	Lavoro autonomo (A) e/o redditi immobiliari (I)					Privato	Pubblico
1			Richiedente			D	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
2			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
3			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
4			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
5			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
6			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
7			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
8			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
9			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						
10			<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	D	A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						P	I						

ALTRI COABITANTI

Alla data di pubblicazione del bando (26 novembre 2007), nell'abitazione coabitano con il nucleo familiare richiedente |\_|\_| persone, come sotto riportato:

	Cognome	Nome	Eventuale grado di parentela		Cognome	Nome	Eventuale grado di parentela
1				4			
2				5			
3				6			

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)