AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

PETRALIA SOPRANA

OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L’ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI POPOLARI COSTRUITI NEL COMUNE DI PETRALIA SOPRANA

Il sottoscritto ………………………………….chiede di partecipare al concorso per l’assegnazione di un alloggio popolare sito nel Comune di Petralia Soprana e a tal fine, sotto la propria responsabilità penale ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiara:

*COGNOME*  *NOME* *DATA E*  *LUOGO DI NASCITA*

*CITTADINANZA RESIDENZA ( CITTA’) VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO*

*RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO*

Sig. ……………………………………………Via/P.zza……………………………………n°……..

CAP………………Località…………………………………………….Tel………………………….

-di non essere titolare, nel territorio del Comune, del diritto di proprietà di usufrutto, di uso o di abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, e di non essere titolare dei medesimi diritti su di uno o più alloggi in qualsiasi località del territorio nazionale che, dedotte le spese nella misura di un quarto, consentano un reddito annuo superiore ad € 206,58;

-di non avere ottenuto l’assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato, in qualsiasi forma concesso dallo Stato o da altro Ente Pubblico;

-che il proprio reddito e quello dell’intero nucleo familiare non è superiore a € 15.409,49 determinato ai sensi della normativa vigente.

**Attività svolta**:

- DIPENDENTE DA ( indicare Ente o Azienda da cui dipende attualmente)

………………………………………………………………………

- PENSIONATO ( indicare Ente o Azienda da cui dipendeva )

……………………………………………………………………

- DISOCCUPATO ( con contributi versati in passato )

………………………………………………………………………

- ESERCENTE ATTIVITA’ AUTONOMA ( specificare l’attività svolta )

………………………………………………………………………

**Categorie particolari**:

- Coppie di Nuova Formazione

- Anziani

- Portatori di handicap

- Sfrattati

- Espropriati per pubblica utilità

- Profughi

*(segnare con una croce la voce interessata)*

L’attuale abitazione del richiedente è:

* Alloggio regolare;
* Baracca, stalla, grotta, sotterraneo, dormitorio pubblico;
* Locale procurato a titolo provvisorio dall’Assistenza pubblica;
* Locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari;
* Alloggio antigienico.

*(segnare con una croce la voce interessata)*.

L’attuale alloggio è abitato dal *(indicare mese ed anno)*

……………………………………………………..

L’attuale alloggio è composto da:

- n. ………………..vani;

- n. ……………… servizi;

- n. ……………………..

Se nella stessa abitazione il richiedente convive con altri nuclei familiari, indicare:

Cognome e nome di ognuno Data di entrata nella Parentela con il Parentela con

degli altri coabitanti dello abitazione (indicare richiedente la moglie del

stesso alloggio mese ed anno) richiedente

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Se il nucleo familiare convivente da almeno due anni è composto da almeno due unità, viene riconosciuta la condizione di coabitazione.

**Il richiedente deve abbandonare l’attuale abitazione per uno dei seguenti motivi:**

- Ordinanza di sgombero emessa dall’autorità competente non oltre tre anni dalla data del bando;

- Provvedimento, per motivi di pubblica utilità, risultanti da provvedimenti emessi dall’autorità

competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall’autorità comunale non oltre tre

anni prima della data del bando;

- Sfratto esecutivo non dovuto ad inadempienza contrattuale o immoralità

*(segnare con una croce la voce interessata)*

SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME PARENTELA CON REDDITO ANNUO

IL RICHIDENTE RIFERITO AD OGNI COMPONENTE

IL NUCLEO FAMILIARE (anno 2014)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

.

7.

8.

Il richiedente è lavoratore emigrato all’estero?

*(segnare con una croce la voce interessata)*

* SI
* NO

Il richiedente che non svolge attività lavorativa è:

*(segnare con una croce la voce interessata)*

* Grande invalido civile;
* Grande invalido di guerra;
* Profugo.

ANNOTAZIONI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La domanda, a pena di esclusione, dovrà essere sottoscritta dal richiedente ed alla domanda dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità personale del sottoscrittore.

Data Firma

…………………………………. ……………………………………

*Preso atto dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.*

*Ufficio di Segreteria* – *Tel 0921684118 - 0921684104*