



Comuni di:
Loiano
Monghidoro
Monterenzio
Ozzano dell'Emilia
Pianoro

Unione dei Comuni Savena-Idice

Area welfare
Servizio Socio Territoriale

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI ERP

ai sensi del regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Unione Savena Idice n 25 del 28/06/2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

A norma del Decreto Legislativo 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.
Ai fini dell'attestazione dei requisiti e delle condizioni stabilite dal bando di concorso

Istanza

IL SOTTOSCRITTO

Cognome			
Nome		Luogo di nascita	
Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Indirizzo di residenza	
Comune di residenza		Provincia	
Codice Fiscale			
cell.			
Indirizzo mail			

C H I E D E

**DI PARTECIPARE AL CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER
L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO DI ERP
IN LOCAZIONE SEMPLICE, PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

D I C H I A R A

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE L'ASSEGNAZIONE E' COSI' COM-
POSTO:

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di Parentela con il richiedente	Residenza attuale (solo se diversa da quella del richiedente)

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:Servizio.Casa@cert.provincia.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di Parentela	Residenza attuale (solo se diversa da quella del richiedente)

Totale dei componenti, compreso il richiedente n.....
che il/la richiedente o un componente il nucleo familiare è separato legalmente con sentenza emessa dal Tribunale di.....con sentenza numero.....del/...../.....

Assistenza a componenti il nucleo familiare richiedente (art. 7 comma 7 regolamento ERP)
Dichiara che i seguenti componenti del nucleo familiare richiedente sono in condizione certificata di invalidità, non autosufficienza o handicap con necessità di assistenza continuativa, che deve essere prestata da terze persone:

NR.	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA
1		
2		

Indica altresì il nominativo della persona che intende inserire in domanda al solo fine di prestare assistenza ai componenti il nucleo familiare richiedenti sopra indicati.

<u>ASSISTENTE</u>	
_____ / _____ (cognome) (nome)	
nato/a a _____	Prov (_____) il _____

Residente a _____	Prov (_____) in via _____

DICHIARA

DI TROVARSI NELLE CONDIZIONI DI SEGUITO INDICATE:
(BARRANDONE LA RELATIVA CASELLA):

CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere familiare, di un cittadino dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro regolarmente soggiornante, di cui all'art.19 del D.lgs 6 febbraio 2007 n.30;
- titolare di protezione internazionale di cui all'art.2 del D.lgs 19 novembre del 2007, n. 251 e successive modifiche (status di rifugiato e status di protezione sussidiaria);
- la residenza nell'ambito territoriale nazionale da almeno 3 anni;
- cittadino straniero titolare di di permesso di soggiorno UE soggiornanti lungo periodo n°
- cittadino straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno **almeno biennale** e che eserciti una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo:
 - lavoro subordinato presso
 - lavoro autonomo con iscrizione Camera di Commercio di

RESIDENZA O ATTIVITA' LAVORATIVA

- di avere un'anzianità di residenza nell'ambito territoriale regionale di **almeno 3 anni**;
oppure
 - di avere l'attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nell'ambito territoriale regionale da **almeno 3 anni**;
- inoltre
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Ozzano dell'Emilia,
oppure
 - di svolgere l'attività lavorativa nel Comune di Ozzano dell'Emilia , nella seguente forma:
(allegare documentazione attestante la sede dell'attività lavorativa)
 - lavoro dipendente c/o.....
 - lavoro autonomo
 - di essere cittadino italiano emigrato nel seguente stato estero_____di essere iscritto nell'AIRE del Comune di Ozzano dell'Emilia e di avere avuto la residenza anagrafica nell'ambito territoriale regionale per almeno 3 anni, anche non continuativi;

NON TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa](mailto:Servizio.Casa) Tel. 051791359

Email: casa@comune.ozzano.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

né io richiedente né gli altri componenti il nucleo familiare, siamo titolari complessivamente di una quota pari al 50% di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del DM 5 luglio 1975;

(per tutti i richiedenti, la titolarità dei diritti sopra indicati è rilevabile dalla documentazione fiscale e dalla dichiarazione ISEE presentate, restando nella facoltà dei Comuni disporre eventuali altre forme di controllo. L'omessa dichiarazione della titolarità di tali diritti è sanzionabile ai sensi dell'art.76 del D.P.R. N 445/2000).

oppure non preclude l'assegnazione nell'alloggio di ERP :

la titolarità dei diritti sopraindicati, nel caso in cui l'alloggio su cui vanta il diritto risulta inagibile da certificato rilasciato dal Comune. Il proprietario dell'alloggio dichiarato inagibile è tenuto a comunicare tempestivamente al Comune l'avvenuta rimessione in pristino del medesimo alloggio;

la nuda proprietà di un alloggio anche al 100%;

il diritto di proprietà su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560 comma 3, c.p.c.;

nato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia. In caso di cessazione della convivenza di cui alla L. n 76 del 2016 o della convivenza more uxorio il diritto di proprietà su un alloggio non preclude l'accesso nell'alloggio ERP qualora l'alloggio di proprietà rimanga nella disponibilità dell'ex convivente e ciò risulti almeno da scrittura privata autenticata intercorsa tra le parti.

ASSENZA DI PRECEDENTI ASSEGNAZIONI O CONTRIBUTI

I componenti il nucleo avente diritto non devono aver avuto precedenti assegnazioni di alloggi di ERP cui è seguito il riscatto o l'acquisto ai sensi della legge n 513/1977 o della Legge n 560/1993 o di altre disposizioni in materia di cessione a prezzo agevolato, sempre che l'alloggio non sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

i componenti il nucleo avente diritto non devono aver avuto precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri enti pubblici al fine di realizzare o acquistare un alloggio, sempre che l'alloggio non sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

REDDITO PER L'ACCESSO ISEE NON SUPERIORE A EURO 17.154,00

ISEE pari a Euro _____ redditi
anno _____ prot.anno _____ / _____ rilasciato da CAF (Centro Assistenza
Fiscale/Comune) _____ scadenza il _____
codice fiscale del dichiarante _____

PATRIMONIO MOBILIARE

Valore PATRIMONIO MOBILIARE lordo ai fini ISEE non superiore a Euro 35.000,00;

Al fine dell'attribuzione del punteggio dichiaro inoltre che:

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:Servizio.Casa@comune.ozzano.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

A) Condizioni oggettive, intendendosi per tali le caratteristiche della sistemazione abitativa del nucleo richiedente:

Anzianità di residenza nel Comune in cui viene presentata la domanda. Viene assegnato un punteggio alla residenza nel Comune, qualora, alla data della domanda ed alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, il richiedente risulti già in possesso della residenza nel Comune in cui presenta la domanda di accesso alla graduatoria.

ANZIANITA' DI RESIDENZA NEL COMUNE IN CUI VIENE PRESENTATA LA DOMANDA	PUNTI
<input type="checkbox"/> da 3 a 5 anni	1
<input type="checkbox"/> da 5 a 10 anni	2
<input type="checkbox"/> da 10 a 20 anni	4
<input type="checkbox"/> oltre i 20 anni	6

Anzianità di attività lavorativa nel Comune in cui viene presentata la domanda.

Viene assegnato punteggio all'attività lavorativa nel Comune, qualora, alla data della domanda ed alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, il richiedente abbia una attività lavorativa nel comune in cui presenta la domanda.

ANZIANITA' DI ATTIVITA' LAVORATIVA NEL COMUNE IN CUI VIENE PRESENTATA LA DOMANDA	PUNTI
<input type="checkbox"/> da 3 a 5 anni	1
<input type="checkbox"/> da 5 a 10 anni	2
<input type="checkbox"/> da 10 a 20 anni	4
<input type="checkbox"/> oltre i 20 anni	6

Anzianità di permanenza nella graduatoria erp. E' attribuito un punteggio per ciascun anno di permanenza in graduatoria erp dello stesso Comune. L'anzianità della domanda viene certificata d'ufficio in base alla data di presentazione al protocollo.

ANZIANITA' DI PERMANENZA NELLA GRADUATORIA ERP	PUNTI
<input type="checkbox"/> un anno	0,50
<input type="checkbox"/> due anni	1
<input type="checkbox"/> tre anni	1,50
<input type="checkbox"/> quattro anni	2
<input type="checkbox"/> cinque anni	2,50
<input type="checkbox"/> sei anni	3

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:casa@comune.ozzano.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Disagio abitativo. Situazione di disagio abitativo, qualora, alla data della domanda ed alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, sussistano entrambi le seguenti condizioni:

il nucleo familiare richiedente dimora in spazi procurati a titolo precario dai servizi sociali o da organismi non lucrativi di utilità sociale, organizzazioni di volontariato, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni e parrocchie. Tale situazione deve essere certificata da una relazione del soggetto che ha procurato tale spazio a titolo precario;

DISAGIO ABITATIVO	PUNTI
<input type="checkbox"/> Comunità- casa famiglia- istituti madre bambino- istituto per adulti - struttura di protezione madre bambino	6
<input type="checkbox"/> Alloggio con contratto di locazione non superiore a 18 mesi	6
<input type="checkbox"/> Alloggi in comodato d'uso gratuito	6
<input type="checkbox"/> Posto letto struttura di bassa soglia dormitorio	6
<input type="checkbox"/> Posto letto presso affitta camere autorizzati	6
<input type="checkbox"/> Alloggio con contratto di locazione sottoscritto da organismo non lucrativo di utilità sociale, mediante convenzione sottoscritta con l'ente pubblico	6

Alloggio improprio. Sistemazione in spazi impropriamente adibiti ad abitazione, esistente da almeno dodici mesi alla data di presentazione della domanda e che perduri fino alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, verificata mediante risultanze anagrafiche.

ALLOGGIO IMPROPRIO	PUNTI
<input type="checkbox"/> Alloggi di superficie utile inferiore a 28 mq	6
<input type="checkbox"/> Spazi di categoria catastale B/6, B/7, B/8, C,D,E (eccetto quelli specifici delle tipologie sotto indicate)	6
<input type="checkbox"/> Autorimessa, box (categoria catastale C/6)	6
<input type="checkbox"/> Magazzino (categoria catastale C/2), laboratorio (categoria catastale C/3)	6
<input type="checkbox"/> Cantina, soffitta, tavernetta	6
<input type="checkbox"/> Negozio e bottega (categoria catastale C/1), ufficio (categoria catastale A/10)	6
<input type="checkbox"/> Camper/ Roulotte	6
<input type="checkbox"/> Casa mobile	6

La condizione di alloggio improprio "alloggi di superficie utile inferiore a 28 mq" e "Spazi di categoria catastale B/6, B/7, B/8, C, D, E, di cui sopra deve essere attestata in sede di presentazione della domanda da valido certificato catastale.

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:Servizio.Casa@comune.ozzano.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Residenza in alloggio soggetto ad ordinanza per inconvenienti igienico sanitari. Il nucleo familiare richiedente risiede al momento della presentazione della domanda in alloggio antigienico certificato dalla competente autorità sanitaria, a seguito del quale è stata emessa specifica ordinanza da parte dell'Ufficio Tecnico del Comune, in relazione agli inconvenienti igienico sanitari o strutturali o di imminente pericolo. Tale condizione di inconvenienti igienico sanitari deve sussistere anche al momento della verifica dei requisiti.

INCONVENIENTI IGIENICO SANITARI	PUNTI
<input type="checkbox"/> Residenza in alloggio antigienico	4
<input type="checkbox"/> Rilascio dell'alloggio per inconvenienti strutturali o imminente pericolo	6

Sfratto. Nucleo familiare richiedente che, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, risieda anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito delle varie situazioni come di seguito precisato.

SFRATTO	PUNTI
<input type="checkbox"/> Convalida sfratto per finita locazione o per necessità, mediante convalida emanata dall'autorità giudiziaria competente	4
<input type="checkbox"/> Convalida rilascio per occupazione senza titolo senza effrazione	4
<input type="checkbox"/> Ordinanza di sgombero	4
<input type="checkbox"/> Provvedimento di separazione consensuale omologato dal Tribunale o provvedimento di separazione giudiziale	4
<input type="checkbox"/> Sentenza passata in giudicato con rilascio dell'alloggio	4
<input type="checkbox"/> Verbale di conciliazione giudiziaria, quando costituisce titolo esecutivo per lo sfratto	4
<input type="checkbox"/> Provvedimento di liberazione di immobile pignorato ai sensi dell'art. 560 comma 3 codice di procedura civile, nei casi in cui il giudice non ritenga di autorizzare il debitore a continuare ad abitare nell'alloggio, o parte dello stesso, ovvero quando revoca detta autorizzazione, se concessa in precedenza, ovvero quando provvede all'aggiudicazione o all'assegnazione dell'immobile	6

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:Servizio.Casa@comune.ozzano.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

<input type="checkbox"/> Sfratto per morosità, a condizione che l'inadempiente sia moroso incolpevole, secondo la definizione di cui all'art.2 del D.M. 30 marzo 2016	6
---	---

Il punteggio è assegnato solo ai soggetti intestatari dei provvedimenti esecutivi di rilascio dell'alloggio o ai loro aventi causa.

Il provvedimento esecutivo di sfratto intimato per morosità deve essere attestato tramite la presentazione della seguente documentazione:

- disoccupazione lavorativa di componenti il nucleo richiedente intervenuta dopo la stipula del contratto di locazione, a motivo di licenziamenti diversi da quelli di carattere disciplinare, esclusivamente per lavoratori con contratti di lavoro a tempo indeterminato;
- diminuzione del reddito del nucleo richiedente a seguito di decesso di un componente il nucleo anagrafico intervenuta dopo la stipula del contratto di locazione;
- diminuzione del reddito di taluno dei componenti il nucleo richiedente intervenuta dopo la stipula del contratto di locazione a motivo dell'intervento di condizioni invalidanti certificate con riduzione totale della capacità lavorativa.

Sistemazione precaria a seguito di provvedimento di sfratto e condizioni equiparate. Nucleo familiare richiedente che, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione

SISTEMAZIONE PRECARIA A SEGUITO DI SFRACTO E CONDIZIONI EQUIPARATE	PUNTI
<input type="checkbox"/> Comodato gratuito	6
<input type="checkbox"/> In alloggio con contratto di locazione secondo la vigente normativa non superiore a 18 mesi	6
<input type="checkbox"/> Sistemazione in spazi procurati a titolo precario dai Servizi Sociali territoriali o da organismi non lucrativi di utilità sociale, organizzazioni di volontariato, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni che agiscono sul territorio in coordinamento con il Comune	6

La precarietà perdura anche in presenza di modifiche di residenza, a condizione che il richiedente non abbia stipulato contratti di locazione di durata superiore ai 18 mesi. La verifica della permanenza della sistemazione precaria inizia dalla data di variazione di residenza. Nel caso sia stipulato un contratto di locazione non superiore a 18 mesi, nel medesimo alloggio oggetto di rilascio, la verifica della permanenza della situazione precaria decorre dalla data di stipula del nuovo contratto di locazione.

Valore della Situazione Economica Equivalente. Il punteggio attribuito in fase di presentazione della domanda sulla base della dichiarazione sulla situazione economica I.S.E.E. è il seguente:

ISEE INFERIORE AL LIMITE PER L'ACCESSO ALL'ERP	PUNTI
<input type="checkbox"/> ISEE fino al 50% del limite di accesso	3
<input type="checkbox"/> ISEE tra il 50,01% e il 75% del limite di accesso	2
<input type="checkbox"/> ISEE di valore 0,00 € (il punteggio viene riconosciuto anche quando il reddito del nucleo familiare richiedente sia esente irpef, ovvero risulti "nullo" ma il nucleo familiare sia a carico o sia seguito da un servizio sociale e di ciò sussista adeguata documentazione)	4

Incidenza del canone sul valore I.S.E.. Richiedente o componente del nucleo familiare, titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato o di un contratto di locazione assoggettato ad IVA che risieda in un alloggio o in uno spazio, il cui canone annuale alla data di presentazione della domanda e alla data di assegnazione incida:

Al canone di locazione è equiparata l'indennità di occupazione.

INCIDENZA DEL CANONE (O INDENNITÀ DI OCCUPAZIONE) SUL VALORE ISE	PUNTI
<input type="checkbox"/> In misura pari o superiore al 40,01% e fino al 70% sul valore ISE del nucleo familiare richiedente	2
<input type="checkbox"/> In misura pari o superiore al 70, 01% e fino al 100% sul valore ISE del nucleo familiare richiedente	3
<input type="checkbox"/> In misura superiore al 100% sul valore ISE del nucleo familiare richiedente	5

B) Condizioni soggettive, intendendosi per tali condizioni riferite a componenti il nucleo familiare richiedente, che seguono:

Coppia di giovane età anagrafica. Nucleo familiare che, alla data di presentazione della domanda, nonché in sede di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, sia composto da coniugi, uniti civili (ai sensi della Legge 76/2016) e/o conviventi more uxorio entrambi di età non superiore ai 35 anni.

COPPIA DI GIOVANE ETÀ ANAGRAFICA	PUNTI
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica	1
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica con 1 figlio a carico fiscale	2
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica con 2 figli a carico fiscale	3
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica con 3 figli a carico fiscale	4
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica con 4 figli a carico fiscale	5
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica con 5 figli a carico fiscale	6
<input type="checkbox"/> Coppia di giovane età anagrafica con 6 figli a carico fiscale	7

Adulto convivente anagraficamente con figlio/i a carico fiscale. Nucleo familiare che, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:Servizio.Casa@comune.ozzano.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

in sede di assegnazione, sia composto da un genitore e il proprio/i figlio/i a carico fiscale. Qualora il nucleo richiedente conviva con terze persone, la condizione è riconosciuta solo se sussista coabitazione anagrafica con terzi legati da vincoli di parentela o affinità con il genitore.

E' esclusa la convivenza con l'altro genitore, con un nuovo coniuge o con un nuovo convivente more uxorio o con un convivente legato da unione civile (ai sensi della Legge 76/2016) e comunque con terze persone diversi da parenti e affini.

Nel caso di separazioni legali e giudiziali o di procedimenti e/o provvedimenti interlocutori preordinati alla separazione legale e giurisdizionale, la condizione di affidamento anche temporaneo del minore deve essere certificata dalla documentazione in possesso del richiedente alla data della domanda. In caso di figli di stranieri extracomunitari la condizione deve essere verificabile da documentazione equiparata.

ADULTO CONVIVENTE ANAGRAFICAMENTE CON FIGLIO/I A CARICO FISCALE	PUNTI
<input type="checkbox"/> Con 1 figlio a carico fiscale	3
<input type="checkbox"/> Con 2 figli a carico fiscale	4
<input type="checkbox"/> Con 3 o più figli a carico fiscale	5

Nucleo familiare composto da una sola persona. Nucleo familiare che, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, sia composto da una sola persona.

NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA UNA SOLA PERSONA	PUNTI
<input type="checkbox"/> Età inferiore al 65' anno compiuto	6
<input type="checkbox"/> Età compresa tra il 65'anno ed il 70' anno compiuto	3
<input type="checkbox"/> Età compresa tra il 70' anno ed il 75' anno compiuto	4
<input type="checkbox"/> Età superiore al 75' anno compiuto	5

Nucleo familiare pluricomponente. Nucleo familiare che, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, sia composto da almeno cinque unità e oltre.

NUCLEO FAMILIARE PLURICOMPONENTE	PUNTI
<input type="checkbox"/> 5 o più unità	2

Condizione anziana. La presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone anziane è valutata quale condizione di punteggio, ad esclusione della condizione di nucleo familiare composto da una sola persona per la quale detta condizione è già rappresentata al precedente paragrafo 3.

Si intende verificata la presenza della condizione dell'età anziana, qualora alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, nel nucleo richiedente sia presente almeno una persona di età superiore a 65 anni.

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa](mailto:Servizio.Casa) Tel. 051791359

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Il punteggio viene assegnato in presenza di persone ultrasessantenni, valutando l'età della persona più anziana e ulteriormente aumentato nel caso in cui il nucleo richiedente sia composto esclusivamente da persone anziane, viene assegnato come segue:

CONDIZIONE ANZIANA	PUNTI
<input type="checkbox"/> Presenza di almeno una persona di 70 anni	2

Condizione di invalidità, handicap e non autosufficienza. La presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone portatrici di handicap, o in situazione di invalidità o certificate non autosufficienti, è valutata quale condizione di punteggio, qualora la situazione sia certificata dall'autorità competente, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione.

HANDICAP - INVALIDITA' - NON AUTOSUFFICIENZA	PUNTI
<u>Gravità elevata</u>	
<input type="checkbox"/> Invalidità certificata pari al 100%	5
<input type="checkbox"/> Disabili permanenti e gravi (art.3 comma 3 della L.104/92 e successive modifiche ed integrazioni)	5
<input type="checkbox"/> Handicap in capo a minore di 18 anni che abbia difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni riconosciute proprie della sua età, o minore ipoacustico	5
<u>Gravità media</u>	
<input type="checkbox"/> Disabili con presenza di una minoranza fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva (art. 3 comma 1 della L.104/92 e successive modifiche ed integrazioni)	3
<input type="checkbox"/> Invalidità certificata superiore al 66% e fino al 99%	3

Inidoneità dell'immobile. Residenza anagrafica in alloggio inidoneo a garantire la mobilità di uno o più i componenti il nucleo familiare in condizione certificata di invalidità, handicap e non autosufficienza, con problemi di mobilità documentati da idonea certificazione, limitatamente al caso di persone dimoranti:

INIDONEITA' DELL'IMMOBILE	PUNTI
<input type="checkbox"/> In alloggi non al piano terra ubicati in immobili privi di ascensore e/o di servo scala	3
<input type="checkbox"/> In alloggi conformati su due piani	3

Condizione di coabitazione. La condizione di coabitazione del nucleo familiare richiedente con terze persone, accertata dalle risultanze anagrafiche alla data della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, comporta l'attribuzione di un punteggio, differenziato come segue:

CONDIZIONE DI COABITAZIONE	PUNTI
<input type="checkbox"/> Convive in coabitazione con terzi in situazione di ospitalità	2

Emigrati iscritti all'A.I.R.E. Ai fini della formazione della graduatoria per l'assegnazione di alloggi di E.R.P., la condizione di emigranti iscritti AIRE rientrati da meno di un anno nel comune oggetto della domanda, se in stato di disagio abitativo nel rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 10 e 11 della Legge Regionale 21 febbraio 1990 n. 14 e successive modifiche e integrazioni:

EMIGRATI ISCRITTI ALL'A.I.R.E	PUNTI
<input type="checkbox"/> Fino a due componenti	1
<input type="checkbox"/> 3 componenti	1,5
<input type="checkbox"/> 4 o più componenti	2

C) Condizione di punteggio attribuibile esclusivamente d'ufficio

Progetto dei Servizi sociali

La presente condizione, relativa all'esistenza di un progetto socio-assistenziale dei Servizi Sociali, è attribuita esclusivamente d'ufficio.

- La presenza di tale condizione è motivo per l'attribuzione di PUNTI 3.

Il sottoscritto dichiara di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso di cui trattasi e a tutti i fini dello stesso concorso, si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che l'Unione Savena Idice ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, da parte del Unione Savena Idice ai sensi dell'art.71 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445 e dell'art.4 comma 8 del Dlgs 31 marzo 1998 nr.109 e successive modifiche e integrazioni. I riscontri sono effettuati presso le banche dati a cui l'Ente ha possibilità di accesso: Inps - Anagrafe Tributaria, Sistema Territoriale del catasto, anagrafe comunale e quella di altre Amministrazioni e Camera di Commercio.

L'Unione Savena Idice qualora riscontri l'inattendibilità di requisiti o di condizioni dichiarate nella domanda o la sussistenza di false e mendaci dichiarazioni, provvede a segnalare ciò all'Autorità Giudiziaria in esecuzione della vigente normativa in materia di autocertificazione e la domanda viene esclusa dalla graduatoria.

Il sottoscritto, ai sensi del Reg ue UE 679/2016, autorizza l'Unione Savena Idice a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

Chiedo che tutte le comunicazioni che mi riguardano relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo (da indicarsi solo se diverso da quello di residenza):

Nome/Cognome.....

Via.....n.....CAP.....Comune.....(.....)

Cell.....

MI IMPEGNO a comunicare tempestivamente all'Ufficio Casa del Comune l'eventuale cambio di residenza o di recapito.

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:Servizio.Casa@cert.provincia.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Elenco Allegati:

- Copia del documento di identità;
- Copia del titolo di soggiorno;
- Copia del certificato anagrafico per l'attestazione di residenza in Regione Emilia Romagna da almeno tre anni, qualora non si siano maturati tre anni di residenza nel Comune di presentazione della domanda;
- Copia del contratto di locazione;
- Copia della convenzione sottoscritta qualora lo spazio abitativo sia stato procurato a titolo precario da enti non lucrativi;
- Copia del provvedimento esecutivo di sfratto o condizioni equiparate;
- Copia del certificato di invalidità;
- Copia del certificato di inidoneità alloggio in relazione all'invalidità;
- Copia dell'attestazione Isee;
- Copia della sentenza di separazione;
- Copia dell'ordinanza dell'Ufficio Tecnico Urbanistica del Comune di Pianoro, a seguito dell'emissione di un certificato di antigienicità alloggio;

Data

Firma

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Servizio Casa Tel. 051791359](mailto:casa@comune.ozzano.bo.it)

Email: casa@comune.ozzano.bo.it _PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it