

DOMANDA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIO AI FINE DELL'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE SEMPLICE DI ALLOGGI DI E.R.P. A CANONE CONCORDATO, SFITTI E CHE SI DOVESSERO LIBERARE, SITI IN VIA G. GALILEI N.3 DI CUI ALL'ART.2 - COMMA 3 DELLA LEGGE N.431 DEL 09.12.1998 (D.G.R. 29.11.2002 - N.7/11406 - D.G.R. 12.12.2003 - N. 7/15613 - Piano Operativo Regionale per l'attuazione del "Programma 20.000 abitazioni in affitto")

Presentazione delle domande dal 27/11/2017 all'18/01/2018

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ (____), IL _____
RESIDENTE A _____ (____) IN VIA _____ N.____, TEL._____
E-MAIL: _____, COMUNE SEDE DI LAVORO _____ (____), VISTO IL BANDO DI CONCORSO
DI CUI ALL'OGGETTO, INOLTRA DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE SEMPLICE DI UN ALLOGGIO DI E.R.P. A CANONE CONCORDATO, DI
PROPRIETA' DEL COMUNE DI TREVIGLIO, SITO IN VIA G. GALILEI N.3.

A tal fine avvalendosi della dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del medesimo D.P.R., sotto la sua totale responsabilità DICHIARA:

- di avere cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure di altro Stato non appartenente all'Unione Europea e titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata biennale, oltre a risiedere o svolgere attività lavorativa subordinata o autonoma, in Regione Lombardia da almeno 5 anni per il periodo immediatamente precedente alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente o di esercitare abituale attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Treviglio;
- di essere residente od esercitare abitualmente attività lavorativa esclusiva o principale in uno dei Comuni della Provincia di Bergamo;
- di non essere titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione nel territorio nazionale e all'estero su altro alloggio idoneo alle esigenze del proprio nucleo familiare, come dettagliatamente specificato nel Bando di concorso;
- di non avere ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di altro alloggio costruito a totale carico, o con il concorso, o contribuito, o con il finanziamento agevolato dello Stato o di altro Ente pubblico;
- che i requisiti di cui ai due punti precedenti sono posseduti dal sottoscritto e da tutti gli altri componenti il proprio nucleo familiare;

- l'assenza di precedente assegnazione in locazione di un alloggio di e.r.p. qualora il rilascio sia dovuto a provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della pubblica sicurezza;
- di non aver ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- di non essere stato sfrattato per morosità da alloggio di e.r.p. negli ultimi 5 anni ed abbia pagato tutte le somme dovute all'ente gestore;
- di non essere stato occupante senza titolo di alloggi di e.r.p. negli ultimi 5 anni;
- di disporre di un reddito familiare annuo complessivo ISEE-erp non inferiore a € 17.000,00 e non superiore a € 46.350,00, per i conviventi more uxorio, il reddito annuo complessivo è costituito dalla somma dei redditi percepiti dai due soggetti e per l'accertamento dei redditi del nucleo familiare, si fa riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi presentata alla data di presentazione della domanda, infine oltre all'imponibile fiscale, nel reddito annuo complessivo sono computati gli emolumenti a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esenti da tassazione, escludendo dal computo i sussidi e/o assegni a carattere assistenziale, alimentari o con funzioni risarcitorie, percepiti dai componenti il nucleo familiare disabili o handicappati;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme del bando di cui all'oggetto;
- che tutte le informazioni anagrafiche, reddituali, professionali e patrimoniali, riguardanti il proprio nucleo familiare, che vengono riportate nella tabella sotto riportata, sono note al sottoscritto e corrispondono a verità:

COMPONENTI	COGNOME NOME Data di nascita Luogo di nascita	GRADO PARENTELA con intestatario	Situazione occupazionale anno 2016	REDDITI ed ENTRATE anno 2016	DETRAZIONI anno 2016 solo se dichiarate fiscalmente	PATRIMONIO MOBILIARE detenuto in Italia e/o all'estero saldo al 31/12/2016 Depositi, C.C. bancari - postali, titoli Stato, obbligaz., azioni ecc..		PATRIMONIO IMMOBILIARE detenuto in Italia e/o all'estero alla data del 31/12/2016 Valore catastale fabbricati e terreni							
						DENOMINAZIONE BANCA INTERMEDIARIO	IMPORTO	TIPO DI PATRIMONIO	% QUOTA proprietà	VALORE CATASTALE	eventuale MUTUO RESIDUO				
RICHIEDENTE	_____	Richiedente	<input type="checkbox"/> autonomo	€ _____,00	IRPEF: € _____,00 Spese mediche: € _____,00	_____	€ _____,00	<input type="checkbox"/> fabbricati	_____	€ _____,00	€ _____,00				
			<input type="checkbox"/> dipendente	€ _____,00								<input type="checkbox"/> terreni	_____	€ _____,00	€ _____,00
			<input type="checkbox"/> lav. saltuario	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> pensionato	€ _____,00											
<input type="checkbox"/> casalinga	€ _____,00														
			<input type="checkbox"/> invalido %___	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> accompagnam.	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> disoccupato	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> cassa /mobilità	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> studente	€ _____,00											
			ALTRE ENTRATE contributi, donazioni, assegni di mantenimento												
			_____	€ _____,00			<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio mobiliare				<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio immobiliare				
			_____	€ _____,00											
FAMILIARE 2	_____	<input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> fratelli <input type="checkbox"/> genitori <input type="checkbox"/> suocero/a <input type="checkbox"/> genero/nuora <input type="checkbox"/> altro parente <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> autonomo	€ _____,00	IRPEF: € _____,00 Spese mediche: € _____,00	_____	€ _____,00	<input type="checkbox"/> fabbricati	_____	€ _____,00	€ _____,00				
			<input type="checkbox"/> dipendente	€ _____,00								<input type="checkbox"/> terreni	_____	€ _____,00	€ _____,00
			<input type="checkbox"/> lav. saltuario	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> pensionato	€ _____,00											
<input type="checkbox"/> casalinga	€ _____,00														
			<input type="checkbox"/> invalido %___	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> accompagnam.	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> disoccupato	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> cassa /mobilità	€ _____,00											
			<input type="checkbox"/> studente	€ _____,00											
			ALTRE ENTRATE contributi, donazioni, assegni di mantenimento				<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio mobiliare				<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio immobiliare				
			_____	€ _____,00											
			_____	€ _____,00											

COMPONENTI	COGNOME NOME Data di nascita Luogo di nascita	GRADO PARENTELA con intestatario	Situazione occupazionale anno 2016	REDDITI ed ENTRATE anno 2016	DETRAZIONI anno 2016 solo se dichiarate fiscalmente	PATRIMONIO MOBILIARE detenuto in Italia e/o all'estero saldo al 31/12/2016 Depositi, C.C. bancari - postali, titoli Stato, obbligaz., azioni ecc..		PATRIMONIO IMMOBILIARE detenuto in Italia e/o all'estero alla data del 31/12/2016 Valore catastale fabbricati e terreni			
						DENOMINAZIONE BANCA INTERMEDIARIO	IMPORTO	TIPO DI PATRIMONIO	% QUOTA proprietà	VALORE CATASTALE	eventuale MUTUO RESIDUO
FAMILIARE 3	_____	<input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> fratelli <input type="checkbox"/> genitori <input type="checkbox"/> suocero/a <input type="checkbox"/> genero/nuora <input type="checkbox"/> altro parente <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> lav. saltuario <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> invalido %____ <input type="checkbox"/> accompagnam. <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> cassa /mobilità <input type="checkbox"/> studente	€_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00	IRPEF: €_____,00 Spese mediche: €_____,00	_____	€_____,00	<input type="checkbox"/> fabbricati <input type="checkbox"/> terreni	_____	€_____,00	€_____,00
	_____		_____	€_____,00		_____	€_____,00		€_____,00		
	_____		_____	_____		€_____,00	_____	€_____,00	€_____,00		
	_____		_____	_____		€_____,00	_____	€_____,00	€_____,00		
						<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio mobiliare		<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio immobiliare			
FAMILIARE 4	_____	<input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> fratelli <input type="checkbox"/> genitori <input type="checkbox"/> suocero/a <input type="checkbox"/> genero/nuora <input type="checkbox"/> altro parente <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> lav. saltuario <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> invalido %____ <input type="checkbox"/> accompagnam. <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> cassa /mobilità <input type="checkbox"/> studente	€_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00	IRPEF: €_____,00 Spese mediche: €_____,00	_____	€_____,00	<input type="checkbox"/> fabbricati <input type="checkbox"/> terreni	_____	€_____,00	€_____,00
	_____		_____	€_____,00		_____	€_____,00		€_____,00		
	_____		_____	_____		€_____,00	_____	€_____,00	€_____,00		
	_____		_____	_____		€_____,00	_____	€_____,00	€_____,00		
						<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio mobiliare		<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio immobiliare			

COMPONENTI	COGNOME NOME Data di nascita Luogo di nascita	GRADO PARENTELA con intestatario	Situazione occupazionale anno 2016	REDDITI ed ENTRATE anno 2016	DETRAZIONI anno 2016 solo se dichiarate fiscalmente	PATRIMONIO MOBILIARE detenuto in Italia e/o all'estero saldo al 31/12/2016 Depositi, C.C. bancari - postali, titoli Stato, obbligaz., azioni ecc..		PATRIMONIO IMMOBILIARE detenuto in Italia e/o all'estero alla data del 31/12/2016 Valore catastale fabbricati e terreni			
						DENOMINAZIONE BANCA INTERMEDIARIO	IMPORTO	TIPO DI PATRIMONIO	% QUOTA proprietà	VALORE CATASTALE	eventuale MUTUO RESIDUO
FAMILIARE 5	_____	<input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> fratelli <input type="checkbox"/> genitori <input type="checkbox"/> suocero/a <input type="checkbox"/> genero/nuora <input type="checkbox"/> altro parente <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> lav. saltuario <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> invalido %____ <input type="checkbox"/> accompagnam. <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> cassa /mobilità <input type="checkbox"/> studente	€_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00	IRPEF: €_____,00 Spese mediche: €_____,00	_____	€_____,00	<input type="checkbox"/> fabbricati <input type="checkbox"/> terreni	_____	€_____,00	€_____,00
			_____	€_____,00		_____	€_____,00		€_____,00		
			<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio mobiliare			<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio immobiliare					
			_____			ALTRE ENTRATE contributi, donazioni, assegni di mantenimento _____ €_____,00 _____ €_____,00					
FAMILIARE 6	_____	<input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> fratelli <input type="checkbox"/> genitori <input type="checkbox"/> suocero/a <input type="checkbox"/> genero/nuora <input type="checkbox"/> altro parente <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> lav. saltuario <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> invalido %____ <input type="checkbox"/> accompagnam. <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> cassa /mobilità <input type="checkbox"/> studente	€_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00 €_____,00	IRPEF: €_____,00 Spese mediche: €_____,00	_____	€_____,00	<input type="checkbox"/> fabbricati <input type="checkbox"/> terreni	_____	€_____,00	€_____,00
			_____	€_____,00		_____	€_____,00		€_____,00		
			<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio mobiliare			<input type="checkbox"/> non titolare di alcun patrimonio immobiliare					
			_____			ALTRE ENTRATE contributi, donazioni, assegni di mantenimento _____ €_____,00 _____ €_____,00					

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni, dichiara di essere stato informato del fatto che:

- 1) i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura disciplinata dal Regolamento della Regione Lombardia n.1 del 03/02/2004 e successive integrazioni e modificazioni;
- 2) il conferimento dei dati richiesti sia in sede di assegnazione sia per le verifiche successive dei requisiti, ha natura obbligatoria (a tale riguardo si precisa che la mancata presentazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di perfezionare il contratto relativo all'assegnazione o alla prosecuzione del rapporto locativo);
- 3) i dati raccolti, strettamente necessari a ciascun trattamento, potranno essere oggetto di comunicazione alla società incaricata della stampa delle bollette/fatture e alla Regione Lombardia settore Edilizia Residenziale Pubblica;
- 4) il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- 5) l'interessato ha diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza di dati che lo riguardano, di conoscere la propria origine, le finalità e le modalità del trattamento, la logica applicata nonché ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, blocco in caso di trattazione in violazione di legge ed infine il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento, al trattamento ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta per compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, come previsto dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni;
- 6) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Treviglio – P.zza L. Manara n.1 e il responsabile designato è il Dirigente del Settore Tecnico comunale.

Esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente, ai sensi del D.lgs n.196 del 30/06/2003 e successive modificazioni, ed autorizza l'Ufficio Patrimonio del Comune di Treviglio ad acquisire i documenti anagrafici, reddituali e/o patrimoniali, riguardanti sé stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare, presso le Amministrazioni detentrici.

DICHIARA di aver ricevuto, da parte del personale comunale addetto, aiuto nella compilazione della presente dichiarazione sostitutiva, essendo a conoscenza che resta comunque unico e solo responsabile delle conseguenze per eventuali sbagli ed omissioni contenute nella dichiarazione.

IL DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto, si attesta la sottoscrizione apposta in mia presenza, accertandomi dell'identità del sottoscrittore.

Sottoscritta dal dichiarante non in presenza del funzionario comunale e presentata agli uffici del Comune unitamente a fotocopia di un valido documento d identità.

NOTE operatore: _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Data _____
