



ACER PIACENZA
Ufficio Gestione Utenza
Via XXIV Maggio, 26 28 – 29121 Piacenza
P.I. 00112500335
Tel. 0523/4591

PROT. N. _____
DEL
____/____/____

Marca da bollo €. 16,00

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA**

In attuazione della L.R. 24/2001 e s.m.i. nonché del Regolamento in materia di assegnazione e gestione degli alloggi di E.R.P. ubicati sul territorio del Comune di Castel San Giovanni approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 28/04/2018 e successivamente modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 64 del 15/12/2018.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
nato/a a _____ (Prov) _____ Stato _____
in data _____ Cod. Fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov.) _____
cap. _____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla graduatoria aperta, indetta dal Comune di Castel San Giovanni mediante Avviso Pubblico, per ottenere l'assegnazione in locazione di un alloggio E.R.P. per sé e per il proprio nucleo familiare di seguito specificato.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

Il nucleo familiare interessato all'assegnazione di un alloggio E.R.P. è così composto:

N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
1			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
2			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
3			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
4			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
5			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
6			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
7			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
8			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
9			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
10			

SPECIFICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA ASSUNTA QUALE ASSISTENTE FAMILIARE/COLLABORATORE DOMESTICO
 (solo se la presenza è necessaria all'interno del nucleo)

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROFESSIONE (allegare contratto di lavoro dell'assistente/collaboratore domestico che ricomprenda l'assistenza notturna)

BARRARE SOLO NEL CASO IN CUI SI VERIFICHINO UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- Il/la sottoscritto/a convive more uxorio, **come dichiarato nell'allegato 1;**
- Il/la sottoscritto/a è iscritto nel Registro delle Unioni Civili del Comune di Castel San Giovanni. **A tal fine allegare la relativa documentazione.**
- Il/la sottoscritto/a convive stabilmente per fini di reciproca assistenza, **come dichiarato nell'allegato 2;**
- Il/la sottoscritto/a o un componente il nucleo familiare è separato legalmente con sentenza emessa dal Tribunale di _____ in data _____;
- Il/la sottoscritto/a o un componente il nucleo familiare è separato di fatto con (indicare il nominativo del coniuge) _____ che risulta attualmente residente _____;
- Il/la sottoscritto/a o un componente il nucleo familiare è separato di fatto con _____ (indicare il nominativo del coniuge) a seguito di provvedimento emesso dalla competente Autorità ai fini di tutela sua o dei figli minori affidati. **A tal fine allegare la relativa documentazione.**

DICHIARA ALTRESÌ

(apporre la crocetta sulle caselle riferite solo ai requisiti posseduti)

- A1)** Di avere la cittadinanza italiana;
- A2)** Di avere la cittadinanza di Stato aderente all'Unione Europea (indicare lo Stato _____);
- A3)** Di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea (indicare il nominativo e la cittadinanza) _____ non avente la cittadinanza di uno Stato membro (indicare la cittadinanza) _____ regolarmente soggiornante, di cui all'art. 19, D.Lgs 6 febbraio 2007, n. 30;
- A4)** Di essere 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);
- A5)** Di essere in possesso di permesso di soggiornante di lungo periodo C.E. n. _____ rilasciato il _____ dal Questore di _____, ai sensi dell'art. 27 della Legge n. 189/2002 e successive modifiche e integrazioni;
- A6)** Di avere la cittadinanza di Stato non aderente all'Unione Europea (indicare lo Stato _____) e:
 - di essere in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale n. _____ rilasciato in data _____ dal Questore di _____ valido fino al _____, esercitando regolare attività lavorativa:

- di lavoro subordinato presso

oppure

- di lavoro autonomo con iscrizione alla Camera di Commercio di _____
n° _____;

- di essere titolare delle seguenti rendite, indennità, somme o valori percepiti in sostituzione di redditi da lavoro dipendente equiparati a questi (indicare tipologia e ammontare)

_____;

- B1)** Di essere residente anagraficamente nella Regione Emilia Romagna o di svolgere attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nell'ambito territoriale regionale **da almeno tre anni continuativi** alla data di presentazione della domanda, **come dichiarato nell'allegato 3;**

- B2)** Di essere residente anagraficamente, ai sensi delle normative vigenti, nel Comune di **Castel San Giovanni;**

- Di avere il proprio nucleo familiare di origine (ascendenti di primo grado, entrambi o uno dei due) residente nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 20 anni;

- Di essere residente nel Comune di _____,
e di svolgere l'attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Castel San Giovanni;

- Di essere iscritto all'AIRE presso il Comune di Castel San Giovanni e di risiedere anagraficamente nella Regione Emilia Romagna per almeno tre anni, anche non continuativi, dalla data di presentazione della domanda, **come dichiarato nell'allegato 3;**

- C1)** I componenti del nucleo avente diritto non sono titolari, complessivamente, di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto o abitazione sul medesimo alloggio, ovunque ubicato, adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975;

Non preclude l'assegnazione e la permanenza nell'alloggio ERP:

- la titolarità dei diritti sopraindicati, nel caso in cui l'alloggio su cui si vanta il diritto risulti inagibile da certificato rilasciato dal Comune, da allegare alla domanda. Il proprietario dell'alloggio dichiarato inagibile è tenuto a comunicare tempestivamente ad ACER PC 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., **da allegare alla domanda;**

- il diritto di proprietà sull'alloggio assegnato 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. 76/2016 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, **da allegare alla domanda**.
- **D1)** 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 a risarcimento del danno, **documentazione da allegare alla domanda**;
- **D2)** 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 a risarcimento del danno, **documentazione da allegare alla domanda**;
- **E1)** non superare **Euro 17.428,46** per il valore ISEE e successive rivalutazioni;
- **E2)** il patrimonio mobiliare del nucleo familiare non deve essere superiore ad **Euro 35.560,00** e successive rivalutazioni.

Per verificare il rispetto di tali valori si deve applicare al patrimonio mobiliare riportato nell'ISEE, la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa.

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza delle cause di esclusione dalle procedure di assegnazione di alloggi ERP previste dall'art. 7 del vigente Regolamento (occupazione abusiva o senza titolo di alloggi ERP, provvedimenti di sfratto per morosità in alloggi ERP, decadenze dall'assegnazione ai sensi dell'art. 30, comma 1, L.R. 24/2001 mod. o gravi inadempienze nel rispetto del Regolamento d'uso degli alloggi ERP);
- Di essere a conoscenza delle modalità contenute nell'Avviso Pubblico in tutte le sue parti e che su tutte le dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di false dichiarazioni.

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata:

- presso il luogo di residenza

Oppure

- al seguente indirizzo (specificare cognome e nome e indirizzo della persona presso cui far pervenire ogni comunicazione): _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, personalmente o con lettera R.R. e sollevando fin d'ora l'Ufficio da qualsiasi responsabilità in conseguenza di variazione di residenza e/o recapito non opportunamente segnalata.

Si impegna altresì a produrre tutta la documentazione che il predetto Ufficio eventualmente ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

_____, il _____

firma del/della dichiarante _____

- Sottoscrizione non soggetta ad autenticazione, apposta in presenza del dipendente addetto:

firma del dipendente _____

- sottoscrizione apposta non in presenza del dipendente addetto. Si allega alla domanda copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità. (Per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea va allegata fotocopia non autenticata del permesso di soggiorno di durata almeno biennale o del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) **in corso di validità**.)

Il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 5 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, è il Responsabile dell'Ufficio Gestione Utenza di ACER Piacenza.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- ❑ carta d'identità del richiedente;
- ❑ carta per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno almeno biennale del richiedente;
- ❑ Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) / Attestazione ISEE in corso di validità;
- ❑ Dichiarazione di alloggio inagibile come previsto al punto C1;
- ❑ Documentazione che attesti che l'alloggio è perito senza dar luogo al risarcimento del danno come previsto ai punti D1 e D2;
- ❑ Contratto di lavoro dell'assistente familiare/collaboratore domestico;
- ❑ Sentenza/scrittura privata di separazione con indicata l'assegnazione dell'immobile di proprietà come previsto al punto C1;
- ❑ Certificati di Invalidità;
- ❑ Documentazione dell'U.O. Protesica;
- ❑ Provvedimento o denuncia dell'Autorità Giudiziaria per esigenza di tutela del nucleo;
- ❑ Provvedimento esecutivo di sfratto mediante convalida emanata dall'Autorità Giudiziaria competente;
- ❑ Decreto di trasferimento conseguente a procedure esecutive immobiliari contenente l'ingiunzione a rilasciare l'immobile;
- ❑ Verbale di conciliazione giudiziaria;
- ❑ Ordinanza di sgombero di alloggio privato;
- ❑ Provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal Tribunale;
- ❑ Sentenza o comunque provvedimento definitivo dell'Autorità Giudiziaria recante l'obbligo di provvedere al rilascio dell'immobile;
- ❑ Documentazione relativa alla perdita/riduzione dell'attività lavorativa, alla cessazione dell'attività di lavoro autonomo, a rilevanti spese mediche e assistenziali;
- ❑ Documentazione relativa al disagio abitativo (ospitalità, comodato gratuito, contratto di locazione della durata non superiore ai 18 mesi, concessione amministrativa di un posto letto presso rifugi, strutture di seconda accoglienza, relazione dei Servizi Sociali che attesti il progetto socio assistenziale);
- ❑ Documentazione relativa all'alloggio improprio;
- ❑ Certificato di antigienicità dell'alloggio;
- ❑ Allegato 1 Convivenza more uxorio;
- ❑ Allegato 2 Convivenza ai fini dell'assistenza morale e materiale;
- ❑ Allegato 3 Residenza o attività lavorativa nella Regione Emilia Romagna o iscrizione all'AIRE;
- ❑ Allegato 4 Dichiarazione per punteggi "E.2" e "H";

- ❑ Allegato 5 Dichiarazione per punteggio inidoneità dell'alloggio;
- ❑ Altro _____

Informativa ex art. 13 GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

- i dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: assegnazione alloggi di E.R.P., nell'ambito delle normative vigenti;
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e/o informatica;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ammissione della domanda di assegnazione alloggi di E.R.P. e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'esclusione della domanda dalla graduatoria;
- i dati saranno comunicati ad A.C.E.R. Piacenza e diffusi mediante pubblicazione della graduatoria;
- il trattamento riguarderà dati personali, categorie particolari di dati personali e/o giudiziari. Il trattamento su tali categorie particolari di dati personali sarà effettuato ai sensi della legge n° 104/1992. Il trattamento medesimo ha le seguenti finalità: assegnazione alloggi di E.R.P.;
- I dati saranno conservati al fine del perseguimento delle finalità indicate e ai sensi delle normative esistenti;
- i dati in questione saranno comunicati ad ACER Piacenza;
- il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà la mancata attribuzione del relativo punteggio;
- il titolare del trattamento è il Comune di Castel San Giovanni, con sede in via Garibaldi, 50 – 29015 Castel San Giovanni (PC), in persona del Sindaco protempore Avv. Lucia Fontana;
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art. 15 e seguenti del GDPR 2016/679;

Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui All' art. 15, GDPR e precisamente i diritti di:

- i. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ii. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- iii. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi hai interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- iv. opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che la riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di

chiamata senza l'intervento di un operatore mediante email e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16 – 21, GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

Modalità di esercizio dei diritti

Lei ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai Dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei Dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i Dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi Dati sensibili in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei Dati; di proporre reclamo all'Autorità, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile.

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

una raccomandata A/R a: Comune di Castel San Giovanni Piazza XX Settembre, 2 29015 Castel San Giovanni;

oppure, una PEC all'indirizzo: comune.castelsangiovanni@sintranet.legalmail.it

Titolare, responsabile e incaricati

Il Comune di Castel San Giovanni, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.

Il DPO (Data Protection Officer) nominato è: dott.ssa Simona Persi reperibile al seguente indirizzo mail: dpo@comune.castelsangiovanni.pc.it oppure al seguente numero 0523.889611.

L'interessato potrà esercitare i Suoi diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo pec.

L'informativa estesa è reperibile sul sito internet al seguente link <https://www.comune.castelsangiovanni.pc.it/it/page/40436> oppure presso il competente ufficio.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Firma del/della dichiarante per presa visione Informativa

ALLEGATO ALLO SCHEMA DI DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (E.R.P)

Definizione ai fini ISEE della condizione di disabilità media, grave e di non autosufficienza (art. 1, c.1 lett. l); art. 6 c. 3 lett. b); art. 10 c. 7 lett. c))

Allegato 3 al DPCM 159/2013

CATEGORIE	DISABILITA' MEDIA	DISABILITA' GRAVE	NON AUTOSUFFICENZA
Invalidi civili di età compresa tra 18 e 65 anni	Invalità 67- 99 % (D.lgs. 509/88)	Inabili totali (L.118/71, artt. 2 e 12)	Cittadini di età compresa tra 18 e 65 anni con diritto all'indennità di accompagnamento (L.508/88, art. 1, e. 2,lett b))
Invalidi civili minori di età	Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età (L. 118/71, art 1 - diritto all'indennità di frequenza)	Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età e in cui ricorrano le condizioni di cui alla L.449/1997, art. 8 o della L388/2000, art.30)	Minori di età con diritto all'indennità di accompagnamento (L.508/88, art 1)
Invalidi civili ultrasessantacinquenni	Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, invalidi dal 67 al 99% (D.lgs. 124/98, art. 5 e. 7)	Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, inabili 100% (D.lgs.124/98, art. 5 e. 7)	Cittadini ultrasessantacinquenni con diritto all'indennità di accompagnamento (L.508/88, art 1, e. 2, lett. b))
Ciechi civili	Art 4 L 138/2001	Ciechi civili parziali (L.382/70 - L 508/88 - L.138/2001)	Ciechi civili assoluti ((L.382/70 - L 508/88-L.138/2001)
Sordi Civili	Invalidi civili con cofosi esclusi dalla fornitura protesica (DM 27/8/1999, n. 332)	Sordi pre-linguali, di cui all'art. 50 L 342/2000	
INPS	Invalidi (L.222/84, artt. 1 e 6 - D.lgs. 503/92, art. 1, e. 8)	Inabili (L 222/84, artt. 2, 6 e 8)	Inabili con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L 222/84, art. 5)
INAIL	Invalidi sul lavoro 50 - 79% (DPR 1124/65, art. 66) Invalidi sul lavoro 35 - 59% (D.lgs. 38/2000 art. 13 - DM 12/7/2000 - L 296/2006, art. 1, comma 782)	Invalidi sul lavoro 80 - 100% (DPR 1124/65, art. 66) Invalidi sul lavoro >59% (D.lgs. 38/2000 art. 13 - DM 12/7/2000 - L. 296/2006, art. 1, comma 782)	Invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 - art 66) Invalidi sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L 296/2006, art. 1, comma 782, punto 4
INPS gestione ex INPDAD	Inabili alle mansioni (L. 379/55, DPR 73/92 e DPR 171/2011)	Inabili (L.274/1991, art. 13 - L 35/95, art. 2)	
Trattamenti di privilegio ordinari e di guerra	Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla terza ed alla seconda categoria Tab. A DPR 834/81 (71 - 80%)	Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla prima categoria Tab. A DPR 834/81 (81 - 100%)	Invalidi con diritto all'assegno di super-invalidità (Tabella E ali. al DPR 834/81)
Handicap		Art. 3 comma 3 L 104/92	

I punteggi saranno attribuiti dall'Ufficio in base alla documentazione allegata alla domanda per le condizioni sotto descritte:

CONDIZIONE ECONOMICHE (max 35 punti) (riferite all'attestazione ISEE rilasciata dall'INPS)		
A.1 Nucleo familiare, come da attestazione I.S.E.E., rientrante nei valori di seguito indicati calcolati sul limite di accesso all'E.R.P.		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
- Da 0 al 30% dell'I.S.E.E. di accesso;	35	
- Superiore al 30% dell'I.S.E.E. d'accesso (30,01%) e comunque fino al 60% dell'I.S.E.E d'accesso;	25	
- Superiore al 60% dell'I.S.E.E. d'accesso (60,01%) e comunque fino al massimo previsto quale I.S.E.E. d'accesso;	15	
<p>Il punteggio A.1 non sarà riconosciuto a favore dei nuclei familiari nel caso in cui la somma dei redditi dei componenti il nucleo sia pari a 0 (zero) in riferimento all'ultima attestazione I.S.E.E. agli atti dell'Ufficio, ad eccezione dei nuclei che potranno certificare mediante documenti comprovanti di aver percepito redditi almeno pari al canone ERP annuo minimo a qualunque titolo riconosciuti nell'annualità precedente a quella della presentazione della domanda. I valori relativi all'ISEE sono suscettibili di modifiche qualora la Regione Emilia Romagna, con proprio atto, modifichi il limite ISEE per l'accesso. Quando questo avviene, la domanda sarà aggiornata d'ufficio.</p>		

CONDIZIONE SOGGETTIVE (max 45 punti) (riferite al nucleo familiare richiedente)		
A Residenza continuativa nel Comune di Castel San Giovanni del richiedente alla data di presentazione della domanda		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
1) residenza nel Comune di Castel San Giovanni fino a 3 anni alla data di presentazione della domanda	2	
2) residenza nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 3 anni e fino a 5 anni alla data di presentazione della domanda	5	
3) residenza nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 5 anni e fino a 8 anni alla data di presentazione della domanda	7	
4) residenza nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 8 anni e fino a 15 anni alla data di presentazione della domanda	10	
5) residenza nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 15 anni e fino a 20 anni alla data di presentazione della domanda	13	
6) residenza nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 20 anni alla data di presentazione della domanda	15	
<i>(cumulabile con il punteggio attribuito ai punti 1-6)</i> 7) richiedente che dimostri oltre al proprio periodo di residenza, anche la residenza nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 20 anni del proprio nucleo familiare di origine (ascendenti di primo grado, entrambi o uno dei due).	10	

B. Anziani (max 10 punti - I punteggi attribuiti in questo punto non sono cumulabili tra loro)		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
B.1 Nucleo familiare composto anagraficamente esclusivamente da persone di età superiore ai 65 anni. (Il punteggio viene attribuito anche qualora nel nucleo siano presenti minori o maggiorenni con disabilità, a carico del richiedente, e in caso di coniugi o conviventi, anche qualora solo uno abbia superato i 65 anni, purché l'altro non svolga attività lavorativa).	10	
B.2 Nucleo familiare in cui sia presente un componente di età superiore a 75 anni	5	

C. Invalidi (max 15 punti a persona)		
<p>La presenza nel nucleo familiare richiedente di una o più persone portatrici di disabilità, o in situazione di invalidità o certificate non autosufficienti, è valutata quale condizione di punteggio, qualora detta situazione sia certificata dall'autorità competente alla data di presentazione della domanda e risulti essere sussistente alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione. In fase di assegnazione la certificazione soggetta a revisione periodica deve risultare in corso di validità. Nel caso la data di revisione della certificazione sia intervenuta e l'interessato sia stato sottoposto a visita senza aver ottenuto l'esito da parte dell'ASL competente, il procedimento di assegnazione è sospeso fino a comunicazione relativa all'esito della visita di revisione della certificazione.</p> <p>Il punteggio è differenziato sulla base della certificazione acquisita. Qualora siano presenti più componenti certificati di disabilità grave o non autosufficienza il punteggio è attribuito per intero per il primo componente, al 70% del punteggio per il secondo componente e al 50% per il terzo e successivi componenti.</p> <p>Non è possibile cumulare i punteggi riferiti alla disabilità in presenza di certificazioni plurime in capo alla medesima persona.</p>		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
C.1 Disabilità grave e non autosufficienza Come da tabella allegata In caso di certificati di disabilità con impedita capacità motorie o grave limitazione della deambulazione, si allega alla domanda documentazione dell'U.O. Protesica dell'ASL locale competente attestante la consegna degli ausili e la descrizione degli stessi.	15	
2° componente con disabilità (70% del punteggio)		
3° componente con disabilità (50% del punteggio)		
4° componente con disabilità (50% del punteggio)		
C.2 Disabilità media (Come da tabella allegata)	10	

D. Famiglie monogenitoriali e famiglie con affidamenti sulla base di certificazione del competente servizio		
D.1 Nucleo familiare anagraficamente composto da un solo genitore o parente/tutore avente la potestà genitoriale con presenza di figlio minori e/o affidi:		
<i>un punto per ciascun figlio minore (max 6 punti)</i>	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
con un minore	1	
con due minori	2	
con tre minori	3	
con quattro minori	4	
con cinque minori	5	
con sei minori	6	
con sei minori e più	6	
D.2 Nucleo familiare anagraficamente composto da un solo genitore con figli maggiorenni a carico.	2	
I punteggi D.1 e D.2 non saranno riconosciuti quando il richiedente conviva con altra persona.		

E. Composizione del nucleo familiare (max 5 punti)		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
E.1 Nucleo familiare richiedente composto da quattro unità ed oltre	5	
E.2 Nucleo familiare anagraficamente composto da una persona sola da almeno due anni rispetto alla data di presentazione della domanda (la condizione del biennio non è richiesta per l'anziano ultra sessantacinquenne e per la persona rimasta vedova o sola a seguito di decesso del convivente more uxorio). In caso di persona rimasta sola a seguito di convivenza more uxorio e in caso di persona sola da almeno due anni fuori dal Comune di Castel San Giovanni andrà compilata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato 4).	5	

F. Giovani coppie (max 10 punti)		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
Il punteggio è attribuibile a condizione che nessuno dei componenti il nucleo anagrafico abbia superato i 35 anni di età e siano coniugati o conviventi more uxorio ai sensi dell'art. 24 della legge e comunque da non più di 4 anni rispetto alla data di presentazione della domanda. (Nel caso di convivenza more uxorio andrà compilata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato 1).	10	

G. Esigenze di tutela (max 10 punti)		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
Il punteggio verrà attribuito quando sussista un'esigenza di tutela qualora via sia grave conflittualità familiare documentata da provvedimento dell'Autorità Giudiziaria o di denuncia per esigenza di tutela del nucleo (da allegare alla domanda).	10	

H. Persona vedovo/a oppure persona convivente more uxorio rimasta sola a seguito di decesso del convivente (max 10 punti)		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
Il punteggio verrà riconosciuto alla persona vedovo/a con figli minori a carico derivanti dal matrimonio con il coniuge deceduto, oppure convivente more uxorio (art. 24 della Legge) rimasto/a solo/a a seguito di decesso del convivente con figli minori a carico derivanti dalla convivenza. (Nel caso di convivenza more uxorio andrà compilata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato 4). Il punteggio H non sarà riconosciuto quando il richiedente conviva con altra persona.	10	

CONDIZIONE OGGETTIVE (max 20 punti)
(riferite alla condizione abitativa del nucleo familiare del richiedente.
I punteggi per le condizioni oggettive non sono cumulabili fra loro)

1 Sfratti o provvedimenti di rilascio degli immobili

Il punteggio sarà riconosciuto al nucleo familiare che, alla data di presentazione della domanda e alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, risiede anagraficamente in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di:

- provvedimento esecutivo di sfratto mediante convalida emanata dall'Autorità Giudiziaria competente;
- decreto di trasferimento conseguente a procedure esecutive immobiliari contenente l'ingiunzione a rilasciare l'immobile;
- verbale di conciliazione giudiziaria;
- ordinanza di sgombero di alloggi privati;
- provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal Tribunale;
- sentenza o comunque provvedimento definitivo dell'Autorità Giudiziaria recante l'obbligo di provvedere al rilascio dell'immobile.

Il punteggio sarà attribuito **anche al nucleo** familiare dell'intestatario del contratto di locazione, purché residente nell'alloggio, qualora l'intestatario del contratto sia deceduto o abbia cambiato la residenza.

I punteggi non saranno attribuiti quando il richiedente o suo familiare presente nel nucleo abbiano l'usufrutto o la proprietà piena (esclusa la nuda proprietà) fino al 50% di alloggio adeguato allo standard abitativo del nucleo ovunque ubicato.

	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
a1) Sfratto per finita locazione con intimazione di rilascio dell'alloggio entro 12 mesi dalla data di presentazione della domanda	10	
a2) Sfratto per morosità incolpevole b) Decreto di trasferimento conseguente a procedure esecutive immobiliari contenente l'ingiunzione a rilasciare l'immobile I punteggi a2) e b) sono assegnati quando: <ul style="list-style-type: none"> - il richiedente dimostri, con idonea documentazione da allegare, la perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, a seguito del quale sia stato emesso provvedimento di sfratto per morosità o decreto di trasferimento conseguente a procedure esecutive immobiliari contenente l'ingiunzione a rilasciare l'immobile. Le cause della morosità incolpevole o di inadempienza rispetto alla rateizzazione del mutuo, sono descritte nell'Allegato A al vigente Regolamento per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di E.R.P.; - il contratto di locazione dell'alloggio oggetto di sfratto per morosità incolpevole o la sottoscrizione del mutuo devono essere stati sottoscritti o rinnovati prima della sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo o delle rate del mutuo. Il punteggio non verrà assegnato nei seguenti casi: <ul style="list-style-type: none"> - a coloro che occupino abusivamente alloggi mediante ingresso arbitrario ed in condizioni di divieto. 	20	

c) verbale di conciliazione giudiziaria	20	
d) ordinanza di sgombero di alloggi privati	20	
e) provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal Tribunale	20	
f) sentenza o comunque provvedimento definitivo dell'Autorità Giudiziaria recante l'obbligo di provvedere al rilascio dell'immobile	20	

2. Disagio abitativo

	PUNTI	RISERVATO ALLUFFICIO
<p>Qualora al momento della domanda ed alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, sussista il domicilio del nucleo familiare in spazi procurati temporaneamente dall'Amministrazione Comunale e sulla base di un progetto socio-assistenziale dei Servizi Sociali Comunali presso Enti, Fondazioni, Parrocchie, Comunità, Istituti e case famiglia.</p> <p>Ai fini dell'attribuzione del punteggio la sistemazione deve essere in corso di validità e assicurata mediante:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ospitalità; 2. contratto di comodato gratuito (da allegare alla domanda); 3. contratto di locazione di durata non superiore ai 18 mesi (da allegare alla domanda); 4. concessione amministrativa di un posto letto presso rifugi, strutture di seconda accoglienza; 5. relazione dei Servizi Sociali che attesti il progetto socio assistenziale. <p>Il punteggio sarà riconosciuto esclusivamente per le comunità, istituti, case famiglie, strutture di seconda accoglienza reperite dai Servizi Sociali comunali e rientranti in un apposito elenco agli atti dell'ufficio.</p>	20	

3. Alloggio improprio		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
<p>Sistemazione in spazi privi degli elementi strutturali e funzionali minimi per essere destinati ad abitazione da almeno un anno prima rispetto alla presentazione della domanda e che perduri sino alla data di verifica dei requisiti e delle condizioni in sede di assegnazione, verificata mediante risultanze anagrafiche e/o in base ad accertamenti certificati dal competente servizio (da allegare alla domanda).</p> <p>Sono comunque individuati quali alloggi impropri:</p> <p>a) alloggi inferiori a 28 mq calcolati sulla base della superficie utile;</p> <p>b) magazzini e laboratori;</p> <p>c) autorimesse e box;</p> <p>d) cantine e soffitte;</p> <p>e) uffici, negozi e botteghe;</p> <p>f) camper, roulotte e case mobili.</p> <p>Al fine del riconoscimento della condizione, si fa riferimento alla categoria indicata al catasto a prescindere dalla destinazione d'uso prevista dal contratto di locazione.</p> <p>La condizione di alloggio improprio di cui alla lettera f) deve essere attestata in sede di presentazione della domanda dalla condizione di residenza "senza tetto" nel Comune dove si presenta la domanda ed in sede di assegnazione è ulteriormente convalidata mediante verifica della Polizia Municipale.</p>	10	

4. Inidoneità dell'immobile		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
<p>Nucleo familiare residente in alloggio con barriere architettoniche e ambientali che limitano la fruibilità dei servizi indispensabili (cucina e bagno) all'interno dell'abitazione e/o dei servizi esterni. Come da dichiarazione "Allegato 5".</p> <p>Questo punteggio si riconosce solo se legato alla condizione soggettiva di cui al punto C.1 (Disabilità grave e non autosufficienza) e certificata dall'U.O. Protesica dell'ASL, locale competente attestante la consegna degli ausili e la descrizione degli stessi (da allegare alla domanda).</p>	20	

5. Antigienicità		
	PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
<p>Nucleo familiare residente in alloggio mancante di servizio igienico completo e/o dichiarato antigienico. L'alloggio deve essere certificato antigienico dal competente U.O. Igiene dell'ASL locale (certificazione da allegare alla domanda)</p> <p>Il punteggio sarà riconosciuto solo per i nuclei che hanno la residenza nell'alloggio da almeno due anni dalla data di presentazione della domanda.</p>	10	

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

TOTALE PUNTI CONDIZIONI ECONOMICHE	(max 35 punti)	
TOTALE PUNTI CONDIZIONI SOGGETTIVE	(max 45 punti)	
TOTALE PUNTI CONDIZIONI OGGETTIVE	(max 20 punti)	
TOTALE PUNTI DOMANDA	(max 100 punti)	
SUCCESSIVE VARIAZIONI DEL PUNTEGGIO:		

Allegato 1

CONVIVENZA MORE UXORIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
nato/a a _____ (Prov) _____ Stato

in data _____ Cod. Fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov.) _____
cap. _____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Relativamente alla domanda di assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

Di _____ essere _____ convivente _____ more _____ uxorio _____ con _____

(indicato nella domanda)

Tale forma di convivenza, salvo che ne sia derivata la nascita di figli, deve essere, ai fini dell'inclusione economica e normativa del nucleo, instaurata almeno due anni prima della presentazione della domanda di assegnazione.

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dalla convivenza more uxorio sono nati (indicare il nominativo dei figli):

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegato 2
CONVIVENZA AI FINI DELL'ASSISTENZA MORALE E MATERIALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
nato/a a _____ (Prov) _____ Stato

in data _____ Cod. Fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov.) _____
cap. _____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Relativamente alla domanda di assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

Di convivere stabilmente per fini di reciproca assistenza morale e materiale
_____ (indicato nella domanda)

Tale forma di convivenza deve essere, ai fini dell'inclusione economica e normativa del nucleo, instaurata almeno due anni prima della presentazione della domanda di assegnazione.

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Luogo, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegato 3

**TRE ANNI DI RESIDENZA CONTINUATIVI o ATTIVITÀ' LAVORATIVA NELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA
o ISCRIZIONE ALL'AIRE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
nato/a a _____ (Prov) _____ Stato

in data _____ Cod. Fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov.) _____
cap. _____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Relativamente alla domanda di assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

1) Di essere residente anagraficamente nella Regione Emilia Romagna Regionale **da almeno tre anni continuativi dalla data di presentazione** della domanda così maturati:

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Di avere il proprio nucleo familiare di origine (ascendenti di primo grado, entrambi o uno dei due) residente nel Comune di Castel San Giovanni da oltre 20 anni:

OPPURE

2) di svolgere attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nell'ambito territoriale Regionale **da almeno tre anni continuativi dalla data di presentazione** della domanda così maturati:

Indicare la ragione sociale dell'Azienda/nominativo Datore di lavoro

Dal _____ al _____ presso la sede di

Indicare la ragione sociale dell'Azienda/nominativo Datore di lavoro

Dal _____ al _____ presso la sede di

Indicare la ragione sociale dell'Azienda/nominativo Datore di lavoro

Dal _____ al _____ presso la sede di

Per il richiedente iscritto all'AIRE è necessario dimostrare la residenza anagrafica nell'ambito territoriale regionale da almeno tre anni anche non continuativi dalla data di presentazione della domanda così maturati:

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Luogo, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegato 4
DICHIARAZIONE PER ASSEGNAZIONE PUNTEGGI "E.2" e "H"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
nato/a a _____ (Prov) _____ Stato _____
in data _____ Cod. Fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov.) _____
cap. _____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Relativamente alla domanda di assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

Assegnazione punteggio E.2

Di essere stato convivente more uxorio con _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

_____ C.F. _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Tale forma di convivenza, ai fini dell'inclusione economica e normativa del nucleo, deve essere stata instaurata almeno due anni prima della presentazione della domanda di assegnazione. Tale condizione del biennio non è richiesta per persona ultrasessantacinquenne e per la persona rimasta vedova/sola a seguito di convivenza more uxorio come da art. 24 della Legge)

Assegnazione punteggio H

Di essere vedovo/a con figli minori a carico derivanti dal matrimonio con il coniuge deceduto
OPPURE persona convivente more uxorio (art. 24 Legge) rimasta sola a seguito di decesso del

convivente con figli minori a carico derivanti dalla convivenza, tale condizione si è verificata fuori dal Comune di Castel San Giovanni nei seguenti periodi e Comuni:

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Luogo, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegato 5

DICHIARAZIONE PER ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO INIDONEITÀ' DELL'ALLOGGIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a a _____ (Prov) _____ Stato

in data _____ Cod. Fiscale _____

residente nel Comune di _____ (Prov.) _____

cap. _____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

Relativamente alla domanda di assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

Di risiedere anagraficamente in alloggio con barriere architettoniche e ambientali che limitano la fruibilità dei servizi indispensabili all'interno e all'esterno dell'abitazione.

Luogo, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
