



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI A LAVORATORI DIPENDENTI O LAVORATORI DIPENDENTI IN QUIESCENZA NEL COMUNE DI SOMMATINO INDETTO AI SENSI DELLA L.R. N.15 DEL 25.05.86, DEL D.P.R. N. 1035 DEL 30.12.1972, succ. modifiche e integrazioni.**

(Da presentare entro 60 gg. dalla pubblicazione del bando, pena l'esclusione, in busta chiusa)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

presa visione del bando sopra citato.

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'ammissione nella graduatoria degli aventi diritto per l'assegnazione di un alloggio e.r.p. in locazione semplice con facoltà di riscatto.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera di cui all'art.76 del sopracitato Decreto

1. di essere in possesso della cittadinanza:

Italiana

di uno stato aderente all'Unione Europea oppure

di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere munito di carta soggiorno ai sensi del D. Lgs. n.286/98;

2.  di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

3.  di lavoratore dipendente dal \_\_\_\_\_ in atto dipendente della Ditta \_\_\_\_\_ (allegare attestato di servizio)

4.  di essere lavoratore dipendente in quiescenza (allegare ultimo cud)

5.  che il proprio stato di famiglia è così composto:

COGNOME	NOME	Data di nascita	Rapporto di parentela	Attività lavorativa

Punti \_\_\_\_\_

I.A.C.P. di Caltanissetta - Protocollo partenza n. 0010851 del 19-11-2021

🕒 **Orario ricevimento pubblico:**

Lunedì 9.00 > 11.00 Martedì 16.00 > 17,30  
Mercoledì 9.00 > 11.00 Venerdì 9.00 > 11.00

6.  che il reddito annuo imponibile complessivo del nucleo familiare, per l'anno 2019 risulta di €. \_\_\_\_\_ di cui €. \_\_\_\_\_ da lavoro dipendente (**allegare mod. ISEE in corso di validità, COMPLETO della dichiarazione sostitutiva unica DSU e mod. 730, oppure CUD oppure Modello Unico**).

### Casi particolari

di abitare l'alloggio sito Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  
composto da n. \_\_\_\_\_ vani oltre accessori

Punti \_\_\_\_\_

di abitare in un alloggio che debba essere abbandonato a seguito di sentenza esecutiva di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità; (allegare copia sentenza)

Punti \_\_\_\_\_

Le dichiarazioni sopra citate relative ai casi particolari saranno prese in considerazione solo se alla domanda sarà allegata la certificazione indicata dal bando all'art.3 del bando: documentazione in presenza di casi particolari.

**\*Sbarrare il quadratino corrispondente alla dichiarazione**

### DICHIARA INOLTRE

Che né il sottoscritto né altro componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione nello stesso Comune su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25%, consentano un reddito annuo superiore a €. 206,58;

Che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare ha ottenuto l'assegnazione in proprietà o con il patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il finanziamento dello Stato o di altro Ente Pubblico.

Che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare ha ceduto in tutto o in parte l'alloggio popolare eventualmente assegnato in precedenza; né ha occupato abusivamente un alloggio popolare.

Con la sottoscrizione della presente domanda, si esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs.vo n.196/2003.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di ottenimento del beneficio, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati anche da parte delle Autorità competenti, e che potranno inoltre essere effettuati controlli, sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze ai sensi della normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazione mendace, dal D.P.R. n.445/2000.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

N.B. Allegare alla presente domanda fotocopia di un **documento di identità in corso di validità** del dichiarante. (**pena l'esclusione**)

**Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003**

*I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Caltanissetta per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.*

*I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzati e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.*

*I dati in possesso di IACP Caltanissetta possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.*

*Titolare del trattamento dei dati è IACP Caltanissetta.*

*Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento: IACP Caltanissetta Via l. Rizzo 14/A – Caltanissetta*

Firma

---