

Spazio per marca  
da bollo da:  
EURO 16,00

Allegato 1)  
PRATICA N. \_\_\_\_\_ )

**Al COMUNE DI Pescia**  
**SERVIZIO POLITICHE SOCIALI**

**DOMANDA PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE IN  
LOCAZIONE SEMPLICE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (ERP), CHE  
SI RENDERANNO DISPONIBILI NEL COMUNE DI PESCIA – ANNO 2017  
(Da inoltrare, pena esclusione, entro il 26 Giugno 2017)**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
tel/cell \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE SEMPLICE DEGLI ALLOGGI DI ERP CHE SI RENDERANNO  
DISPONIBILI NEL COMUNE DI PESCIA, AI SENSI DELLA LEGGE RT N. 96 DEL 20.12.1996 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI;  
CONSAPEVOLE CHE IL COMUNE DI PESCIA NON INOLTRETTA COMUNICAZIONI PERSONALI CIRCA L'EVENTUALE ESCLUSIONE O COLLOCAZIONE  
NELLA GRADUATORIA PROVVISORIA E/O DEFINITIVA;  
AVVALENDOSI DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR N. 445 DEL 28.12.2000 E CONSAPEVOLE CHE:**  
- AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL DPR 445/2000 CHIUNQUE RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMI ATTI FALSI O NE FA USO, E  
PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA;  
- AI SENSI DELL'ARTICOLO 75 DEL CITATO DECRETO, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, IL DICHIARANTE DECADE DA  
BENEFICIO OTTENUTO;  
- AI SENSI DELL'ARTICOLO 71 DEL CITATO DECRETO, IL COMUNE DI PESCIA HA TITOLO A PROMUOVERE OGNI ACCERTAMENTO CHE  
RITENGA NECESSARIO PER VERIFICARE CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE CORRISPONDA A VERITA

**CHIEDE**

L'assegnazione in locazione semplice di un alloggio di edilizia residenziale pubblica ubicato nel Comune di Pescia. A tal fine

**DICHIARA**

*(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)*

**BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI ALLE CONDIZIONI POSSEDUTE** tenendo presente che il richiedente, nei casi previsti dalla legge, può ricorrere all'autocertificazione dei requisiti di cui all'Allegato A della L.R. 96/96 e ss.mm.ii., secondo quanto disposto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni. La dichiarazione mendace e punita ai sensi della legge penale vigente.

di essere residente, a partire dalla data del ..... nel Comune .....  
prov. (.....), Via/Piazza..... n. .... cap .....,  
 di essere residente da almeno cinque anni continuativi nell'ambito regionale della Toscana e precisamente nei Comuni di  
.....;

**oppure**

di svolgere la propria attività lavorativa presso ..... nel Comune di Pescia a partire dalla data del ..... La distanza tra il luogo di lavoro ed il luogo di residenza è pari a Km.....

di prestare la propria attività lavorativa da almeno cinque anni continuativi nell'ambito regionale della Toscana e precisamente nei Comuni di ....., precedenti alla data di pubblicazione del bando;

di non aver presentato domanda di assegnazione di alloggio erp nel Comune di residenza, se diverso da quello di Pescia.

**DICHIARA per se e per il proprio nucleo familiare**  
(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

di essere cittadino italiano

di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea, e precisamente.....

di essere cittadino di altro Stato....., non aderente all'Unione Europea e di essere regolarmente soggiornante in quanto in possesso di:

permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno)

permesso di soggiorno almeno biennale e di esercitare una regolare attività di lavoro:

subordinato presso ..... (indicare nome o ragione sociale del datore di lavoro) con sede in ..... via .....n°.....

autonomo iscritto alla Camera di Commercio di ..... al n° .....

e che i restanti componenti del nucleo familiare sono regolarmente soggiornanti in Italia secondo quanto disposto dalla normativa vigente in materia.

**SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE**

Che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del Bando, è così composto ai sensi dell'art.1 punto A) del Bando stesso:					
COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con richiedente	Stato Civile	Invalidità %
			Richiedente		

► Nel caso di "giovane coppia" (ovvero di componenti il nucleo familiare che, alla data di pubblicazione del bando, non abbiano compiuto il 34° anno di età e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare) si dichiara quanto segue:

la coppia risulta costituita da non più di due anni alla data del bando

**oppure**

la coppia, di futura costituzione, risulterà coniugata o convivente anagraficamente more uxorio (ivi intesa anche unita civilmente o convivente di fatto ai sensi della normativa vigente) al momento della verifica dei requisiti per l'assegnazione.

► Per il coniuge non legalmente separato, anche se non residente, devono essere dichiarati i dati anagrafici e reddituali. Qualora fosse in atto un procedimento di separazione legale, i dati dovranno essere ugualmente indicati

- **Che la certificazione ISEE in corso di validità è pari a € .....**

(nel caso di nuclei familiari non ancora formati alla data di pubblicazione del bando di concorso, si fa riferimento ai valori ISEE di ciascuno dei nuclei familiari di provenienza di tali soggetti ed ai fini della collocazione nella graduatoria al valore ISEE del nucleo familiare di provenienza del soggetto richiedente)

- **Che la situazione di ogni componente il nucleo familiare e la seguente** (barrare le caselle che interessano):  
 ► Dovranno essere dichiarati anche gli eventuali redditi percepiti all'estero (compresi redditi da fabbricati) da parte del cittadino di nazionalità non italiana.

### SITUAZIONE DEL RICHIEDENTE

cittadinanza.....  titolare di permesso di soggiorno *.(indicare tipologia)* .....

lavoratore dipendente presso la ditta/ente .....con sede in....., Via..... n.....

lavoratore autonomo (impresa individuale e/o professionista) operante nel settore .....con sede in ..... Via ..... n.....

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a €.....di cui:  
 - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € .....  
 - pensione Inps o altro Ente previdenziale € .....  
 - reddito da lavoro dipendente o assimilati €.....  
 - reddito da lavoro autonomo €.....  
 - reddito da fabbricati € .....  
 - altri redditi €.....

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio Provinciale dalla data del .....

non occupato

studente/eta prescolare

invalido al .....% *(scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta)*

invalido al 100% con necessita di assistenza continua

portatore di handicap in situazione in gravita tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione

### SITUAZIONE DEL FAMILIARE Cognome e Nome .....

cittadinanza.....  titolare di permesso di soggiorno *.(indicare tipologia)* .....

lavoratore dipendente presso la ditta/ente .....con sede in....., Via..... n.....

lavoratore autonomo (impresa individuale e/o professionista) operante nel settore .....con sede in ..... Via ..... n.....

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a €.....di cui:  
 - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € .....  
 - pensione Inps o altro Ente previdenziale € .....  
 - reddito da lavoro dipendente o assimilati €.....  
 - reddito da lavoro autonomo €.....  
 - reddito da fabbricati € .....  
 - altri redditi €.....

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio Provinciale dalla data del .....

non occupato

studente/eta prescolare

invalido al .....% *(scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta)*

invalido al 100% con necessita di assistenza continua

portatore di handicap in situazione in gravita tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> cittadinanza..... <input type="checkbox"/> titolare di permesso di soggiorno <i>(indicare tipologia)</i> .....
<input type="checkbox"/> lavoratore dipendente presso la ditta/ente .....con sede in....., Via..... n.....
<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo (impresa individuale e/o professionista) operante nel settore .....con sede in ..... Via ..... n.....
<input type="checkbox"/> reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a €.....di cui: - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € ..... - pensione Inps o altro Ente previdenziale € ..... - reddito da lavoro dipendente o assimilati €..... - reddito da lavoro autonomo €..... - reddito da fabbricati € ..... - altri redditi €.....
<input type="checkbox"/> disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio Provinciale dalla data del .....
<input type="checkbox"/> non occupato
<input type="checkbox"/> studente/eta prescolare
<input type="checkbox"/> invalido al .....% <i>(scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta)</i>
<input type="checkbox"/> invalido al 100% con necessita di assistenza continua
<input type="checkbox"/> portatore di handicap in situazione in gravita tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> cittadinanza..... <input type="checkbox"/> titolare di permesso di soggiorno <i>(indicare tipologia)</i> .....
<input type="checkbox"/> lavoratore dipendente presso la ditta/ente .....con sede in....., Via..... n.....
<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo (impresa individuale e/o professionista) operante nel settore .....con sede in ..... Via ..... n.....
<input type="checkbox"/> reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a €.....di cui: - pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € ..... - pensione Inps o altro Ente previdenziale € ..... - reddito da lavoro dipendente o assimilati €..... - reddito da lavoro autonomo €..... - reddito da fabbricati € ..... - altri redditi €.....
<input type="checkbox"/> disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio Provinciale dalla data del .....
<input type="checkbox"/> non occupato
<input type="checkbox"/> studente/eta prescolare
<input type="checkbox"/> invalido al .....% <i>(scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta)</i>
<input type="checkbox"/> invalido al 100% con necessita di assistenza continua
<input type="checkbox"/> portatore di handicap in situazione in gravita tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

cittadinanza.....  titolare di permesso di soggiorno *.(indicare tipologia)* .....

lavoratore dipendente presso la ditta/ente .....con sede  
in....., Via.....  
n.....

lavoratore autonomo (impresa individuale e/o professionista) operante nel settore .....con  
sede  
in ....., Via .....

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a  
€.....di cui:  
- pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € .....  
- pensione Inps o altro Ente previdenziale € .....  
- reddito da lavoro dipendente o assimilati €.....  
- reddito da lavoro autonomo €.....  
- reddito da fabbricati € .....  
- altri redditi €.....

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio Provinciale dalla data del .....

non occupato

studente/eta prescolare

invalido al .....% *(scrivere la percentuale di invalidità riconosciuta)*

invalido al 100% con necessita di assistenza continua

portatore di handicap in situazione in gravita tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera  
individuale o in quella di relazione

**SITUAZIONE DEL FAMILIARE** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

cittadinanza.....

lavoratore dipendente presso la ditta/ente .....con sede  
in....., Via.....  
n.....

lavoratore autonomo (impresa individuale e/o professionista) operante nel settore .....con  
sede  
in ....., Via .....

reddito fiscalmente imponibile percepito nell'anno 2016 come risulta dalla relativa dichiarazione o certificazione dei redditi, ammontante a  
€.....di cui:  
- pensione sociale/pensione minima o assegno sociale € .....  
- pensione Inps o altro Ente previdenziale € .....  
- reddito da lavoro dipendente o assimilati €.....  
- reddito da lavoro autonomo €.....  
- reddito da fabbricati € .....  
- altri redditi €.....

disoccupato, iscritto negli elenchi del competente Ufficio Provinciale dalla data del .....

non occupato

studente/eta prescolare

invalido al .....% *(scrivere la percentuale di invalidita riconosciuta)*

invalido al 100% con necessita di assistenza continua

portatore di handicap in situazione in gravita tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera  
individuale o in quella di relazione

**MINORI A CARICO (ANCHE IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO)**

Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____

► **Compilare i seguenti due riquadri solo nel caso di nucleo familiare composto da una sola persona con:**

**FIGLI MAGGIORENNI FISCALMENTE A CARICO CHE NON ABBIANO COMPIUTO IL 26° ANNO DI ETÀ ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____

**SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO DI CUI AI PUNTI A-4 O A-4BIS O A-4 TER DI CUI AL SUCCESSIVO RIQUADRO RELATIVO AI PUNTEGGI DI SELEZIONE DELLE DOMANDE**

Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____

**DICHIARA, ALTRESI', per se e per il proprio nucleo familiare,**  
*(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)*

**Di essere in possesso anche dei seguenti requisiti:**

assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero:

► per i cittadini italiani oppure cittadini di uno Stato aderente all'Unione Europea con riferimento a proprietà ad abitazione abitative ubicate all'estero: e obbligatorio indicare di seguito l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento dei dati relativi alle proprietà immobiliari del paese di provenienza o all'estero, per permettere all'Amministrazione Comunale di eseguire le dovute verifiche:

.....  
.....  
.....

► il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi dell'art. 3 comma 4 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, non potrà rilasciare dichiarazione sostitutiva in merito a proprietà a destinazione abitativa ubicate all'estero, ma dovrà produrre relativa documentazione riguardante attestazioni o certificati in corso di validità, rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero stesso, corredati da traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesti la conformità all'originale. La suddetta documentazione dovrà riguardare la condizione di cui al presente punto con riferimento alla data di pubblicazione del bando

► sono esentati dal richiedere al proprio paese di origine la certificazione di non avere proprietà immobiliari o quote parti, i cittadini di altro Stato ai quali è stata riconosciuta la condizione di rifugiato politico o è stata assicurata una protezione internazionale sussidiaria e umanitaria. Tali nuclei dovranno solo autocertificare quanto richiesto al presente punto.

titolari di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge:

*cognome e nome proprietario:* .....  
*indirizzo immobile* .....  
*dati catastali:* .....

titolari di quote di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati sul territorio italiano o all'estero

*cognome e nome proprietario:* .....  
*indirizzo immobile* .....  
*dati catastali:* .....

che il suddetto immobile risulta indisponibile per le seguenti motivazioni A tal proposito allega specifica documentazione:

.....  
.....  
.....

(In caso di proprietà immobiliare pro-quota come definite dal punto 4 dell'Allegato A della L.R.T. n° 96/1996 modificata ed integrata dalla L.R.T. n° 41/2015, la stessa si intende **indisponibile** in presenza di una delle seguenti circostanze elencate dal **REGOLAMENTO DELLE MODALITA' DI ASSEGNAZIONE ED UTILIZZO DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (E.R.P.) DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI PESCIA**", APPROVATO CON DELIBERA DI C.C. N.96 DEL 08.11.2016:

- l'unità immobiliare è stata dichiarata inagibile dall'Ufficio Tecnico Comunale;
- l'unità immobiliare è abitata da un comproprietario e dalla sua famiglia e l'uso contestuale da parte della famiglia assegnataria genererebbe una situazione di sovraffollamento rispetto agli standard stabiliti all'art. 24 comma 2 lett. b (sovraffollamento) del Regolamento suddetto;
- la quota di proprietà è inferiore a 1/5;
- particolari casi di indisponibilità documentate che saranno valutate dalla Commissione ERP Mobilità e utilizzo autorizzato degli alloggi)

assenza di titolarità da parte dei componenti il nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a € 25.000,00.

*Indicare modello, anno immatricolazione e numero di targa degli autoveicoli/motoveicoli/natanti eventualmente posseduti:*

.....  
 .....

titolarità da parte dei componenti del nucleo familiare di beni mobili registrati di valore superiore a € 25.000,00 necessari per lo svolgimento della propria attività lavorativa.

*Indicare modello, anno immatricolazione e numero di targa degli autoveicoli/motoveicoli/natanti posseduti:*

.....  
 .....

assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione o dagli Enti Territoriali o da altri Enti Pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno;

assenza di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'art. 35, comma 2, lett. b), c), d) ed e) della L.R. n. 96/96 e ss.mm.ii., salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda;

assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste alle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei 5 anni precedenti la presentazione della domanda;

- **Di occupare** attualmente un alloggio posto nel Comune di.....  
 Via..... n°....., di proprietà di....., avente le seguenti condizioni:

abitazione effettiva e continuativa in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche igienicosanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione, occorre specifica documentazione rilasciata dall'autorità pubblica competente (Azienda USL Toscana Centro). Tale situazione deve sussistere da almeno due anni alla data di pubblicazione del presente bando

abitazione con barriere architettoniche documentate dalle autorità pubbliche competenti (Servizio Lavori pubblici e mobilità, U.O. Edilizia pubblica e patrimonio del Comune di Pescia) tali da determinare grave disagio abitativo e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione.

abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune di Pescia o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune di Pescia, il cui canone di affitto è interamente o parzialmente corrisposto dal Comune stesso, regolarmente occupati.

abitazione con contratto di locazione intestato a....., registrato in data..... per il quale è stata corrisposta nell'anno 2016 la cifra mensile stabilita fra le parti a titolo di canone di locazione di €..... per un totale annuo di €....., al netto delle spese accessorie come dimostrabile attraverso ricevute emesse dal proprietario;

abitazione per il quale sono stati percepiti contributi a titolo di sostegno alloggiativo nell'anno 2016 pari ad €.....;

abitazione in comodato o altra forma di utilizzo non onerosa..... (specificare la tipologia);

assegnazione definitiva di alloggio E.R.P. dalla data del....., in alloggio composto da n..... vani;

coabitazione con la famiglia del/della sig./sig.ra..... a partire dal giorno

....., che alla data di pubblicazione del bando e composta da n. .... persone;

mera e temporanea ospitalità presso la famiglia del/della sig./sig.ra .....

abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione. Il suddetto

sfratto non deve essere stato intimato per morosità dell'inquilino o per altra inadempienza contrattuale e deve avere data certa anteriore alla presentazione della domanda di assegnazione non inferiore ad anni due.

---

### **Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:**

*(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)*

che almeno un componente del nucleo familiare ha residenza anagrafica o presta attività lavorativa continuativa nell'ambito del Comune di Pescia, da almeno 10 anni alla data di pubblicazione del bando. *Indicare cognome e nome del soggetto:.....*

di essere presente continuativamente nella graduatoria definitiva del Comune di Pescia per l'assegnazione degli alloggi, a partire dal bando erp dell'anno..... *(il punteggio non viene assegnato agli assegnatari definitivi di alloggi ERP)*

di essere presente continuativamente nell'alloggio in utilizzo autorizzato (o in assegnazione in uso temporaneo ai sensi del Regolamento approvato con Delibera di C.C. n. 120 del 19.07.2011), a partire dall'anno .....

---

### **Il/la sottoscritto/a fa richiesta infine:**

di essere inserito in una graduatoria speciale riservata a coloro che si rendono disponibili ad eseguire in attuazione diretta gli interventi su alloggi che necessitano di interventi di manutenzione straordinaria, secondo la procedura riportata all'art.26 del "Regolamento delle modalità di assegnazione e di utilizzo degli alloggi di edilizia residenziale pubblica (erp) di proprietà del Comune di Pescia". L'importo sostenuto per l'esecuzione delle opere sarà compensato con il canone di locazione.

---

**Ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda deve pervenire al seguente indirizzo:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Recapito telefonico/cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### **Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D. Lgs. 196/2003)**

La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della graduatoria per l'assegnazione in locazione semplice di alloggi erp che si renderanno disponibili nel Comune di Pescia.

Il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o aggiornamento di archivi cartacei.

Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati è il Comune di Pescia.

L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Allegare copia documento di identità)

## PUNTEGGI DI SELEZIONE DELLE DOMANDE

(porre una croce sulle caselle corrispondenti alla richiesta di punteggio)

<p><i>Il sottoscritto, presa visione del bando pubblicato dal Comune di Pescia ai sensi della legge RT 96/96, e ss.mm.ii. , richiede l'attribuzione dei seguenti punteggi. A tal fine dichiara di essere consapevole del fatto che i punteggi NON saranno assegnati qualora le situazioni dichiarate non corrispondano alle vigenti disposizioni di legge o non siano comprovate da certificazione, ove necessaria</i></p>	<input type="checkbox"/>	Punteggi	Spazio assegnazione punteggio provvisorio e definitivo riservato a	
			Comune	Commissione art. 3 Regolamento ERP
			Punteggio Provvisorio	Punteggio definitivo
<b>a) CONDIZIONI SOCIALI – ECONOMICHE - FAMILIARI</b>				
<b>a.1)</b> reddito annuo complessivo del nucleo familiare costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale o da pensione minima INPS	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<b>a.1 bis)</b> reddito fiscalmente imponibile pro-capite del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>		
<b>a.2)</b> nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del presente bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il 65° anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4, a-4bis o a-4ter	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<b>a.3)</b> nucleo familiare composto da coppia coniugata o convivente anagraficamente more uxorio (ivi intesa anche unita civilmente o convivente di fatto ai sensi della normativa vigente) da non più di due anni e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare alla data di pubblicazione del presente bando, o da coppia di futura costituzione soltanto qualora, al momento della verifica dei requisiti per l'assegnazione, risulti coniugata o convivente anagraficamente more uxorio (ivi intesa anche unita civilmente o convivente di fatto ai sensi della normativa vigente) e in coabitazione con altro nucleo familiare	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>		
- con uno o più figli minori a carico	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<i>il punteggio è attribuibile in entrambi i casi, a condizione che nessuno dei due componenti la coppia abbia compiuto il 34° anno di età alla data di pubblicazione del bando</i>				
<b>a.4)</b> nucleo familiare in cui sia presente un soggetto che abbia compiuto il 18° anno di età e che non abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative:				
- in misura pari o superiore a 2/3 o pari o superiore al 67%:	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
- in misura pari al 100%:	<input type="checkbox"/>	<b>3</b>		
<b>a.4 bis)</b> nucleo familiare in cui sia presente un soggetto che non abbia compiuto il 18° anno di età o che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative	<input type="checkbox"/>	<b>3</b>		
<b>a-4 ter)</b> nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessita di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione	<input type="checkbox"/>	<b>4</b>		
<i>nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui a precedenti punti a-4, a-4bis e a-4ter, non possono essere comunque attribuiti più di 6 punti</i>				
<b>a.5)</b> richiedente in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km. 70	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>		
<i>il punteggio è attribuibile solo nel caso di richiedenti con attività lavorativa nel territorio del Comune di Pescia</i>				
<b>a.6)</b> nucleo familiare composto da due persone con tre o più minori fiscalmente a carico	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<b>a-7)</b> nucleo familiare composto da una sola persona con:				
- uno o più figli maggiorenni fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il 26° anno di età alla data di pubblicazione del bando	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>		
- un figlio minore fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
- due o più figli minori fiscalmente a carico o due o più minori in affidamento preadottivo a carico	<input type="checkbox"/>	<b>3</b>		
- un soggetto fiscalmente a carico di cui ai precedenti punti a-4 o a-4bis	<input type="checkbox"/>	<b>4</b>		
- un soggetto fiscalmente a carico di cui al precedente punto a-4ter	<input type="checkbox"/>	<b>5</b>		
- due o più soggetti fiscalmente a carico di cui ai precedenti punti a-4, a-4bis o a-4ter	<input type="checkbox"/>	<b>6</b>		
<i>nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni tra quelle sopra indicate, non possono comunque essere attribuiti più di 6 punti. I punteggi di cui al</i>				

punto a-7, ultimi tre capoversi, non sono cumulabili con i punteggi di cui ai precedenti punti a-4, a- 4bis e a-4ter				
<b>b) CONDIZIONI ABITATIVE</b>				
<b>b.1)</b> situazioni di grave disagio abitativo, accertato dall' autorità competente, dovute a:				
<b>b.1.1)</b> abitazione effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti (Azienda USL Toscana Centro) in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<i>Ai fini di cui al presente punto b.1.1. l'eventuale classificazione catastale dell'unità immobiliare non ha valore cogente. Il punteggio di cui al punto b.1.1. non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b). Tale situazione deve sussistere da almeno due anni alla data di pubblicazione del bando. Dopo la formazione della Graduatoria il Servizio trasmetterà apposita segnalazione dei casi in cui risulta attribuito il punteggio di cui alla lettera b.1.1 al Segretario Generale del Comune di Pescia ed al Prefetto di Pistoia per la verifica in ordine alle eventuali conseguenze o responsabilità derivanti dal suddetto accertamento ai sensi delle vigenti disposizioni di legge</i>				
<b>b.1.2)</b> abitazione in alloggio avente barriere architettoniche documentate dalle autorità competenti (Servizio LLPP e Mobilità, U.O. Edilizia Pubblica e Patrimonio del Comune di Pescia) tali da determinare grave disagio abitativo e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione.	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<b>b.1.3)</b> abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune di Pescia o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune di Pescia, il cui canone di affitto e interamente o parzialmente corrisposto dal Comune stesso, regolarmente occupati.	<input type="checkbox"/>	<b>3</b>		
<i>il punteggio di cui al punto b.1.3. non è cumulabile con alcun altro punteggio per condizioni abitative di cui al presente punto b). Per l'attribuzione dei relativi punteggi, le situazioni previste dai precedenti punti b.1.2 e b.1.3 devono sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando, a meno che la sistemazione di cui ai suddetti punti derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o imminente pericolo, riconosciuto dall'autorità competente</i>				
<b>b.1.4)</b> abitazione in alloggio con un contratto di locazione registrato il cui canone sia superiore ad un terzo della situazione economica di riferimento e risulti regolarmente corrisposto. Ai fini del suddetto calcolo non sono conteggiati eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo.	<input type="checkbox"/>	<b>3</b>		
<b>b.1.5)</b> abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione. Il suddetto sfratto non deve essere stato intimato per morosità dell'inquilino o per altra inadempienza contrattuale e deve avere data certa anteriore alla presentazione della domanda di assegnazione non inferiore ad anni due.	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>		
<b>c) CONDIZIONI DI STORICITA' DI PRESENZA</b>				
<b>c-1)</b> residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuative di almeno un componente del nucleo familiare nell' ambito territoriale del Comune di Pescia, da almeno dieci anni alla data di pubblicazione del bando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>		
<b>c-2)</b> presenza continuativa del richiedente nella graduatoria del Comune di Pescia per l' assegnazione degli alloggi, ovvero presenza continuativa del richiedente nell' alloggio con utilizzo autorizzato <b>punti 0,50 per ogni anno</b> di presenza in graduatoria o nell' alloggio (anni _____ x <b>0,50</b> )	<input type="checkbox"/>	_____		
<i>Il punteggio massimo attribuibile non può comunque superare i 5 punti. Per l'attribuzione del punteggio di cui al punto c-2, si fa riferimento a bandi pubblicati fino a 10 anni precedenti all' entrata in vigore dell' allegato B della LRT 96/1996 e ss.mm.ii. ovvero il 23.04.2015. I punteggi di cui al punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi erp</i>				
<b>TOTALE</b>				

## DOCUMENTI ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda il seguente documento, pena l'esclusione della stessa:

**■ copia documento di identità in corso di validità del richiedente**

Allega, inoltre, i seguenti documenti (barrare le caselle che interessano):

- copia permesso/i di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- copia permesso/i di soggiorno almeno biennale
- copia dell'istanza presentata all'anagrafe del Comune di residenza per la rettifica dello stato civile
- copia certificazione ISEE in corso di validità
- copia della documentazione comprovante l'attività lavorativa del richiedente da almeno cinque anni continuativi nell'ambito regionale della Toscana precedenti alla data di pubblicazione del bando nel caso di residenza diversa dal Comune di Pescia;
- copia della documentazione dell'eventuale attività lavorativa continuativa nel Comune di Pescia da almeno 10 anni alla data di pubblicazione del bando, di almeno un componente il nucleo familiare;
- copia della documentazione relativa ai redditi dell'anno 2016 dei componenti il nucleo familiare;
- copia della documentazione relativa allo stato di disoccupazione /inoccupazione;
- copia di certificazione rilasciata dalla competente autorità attestante la presenza nel nucleo familiare di soggetti in possesso di invalidità riconosciuta/portatore di handicap in situazione di gravità;
- copia documentazione attestante l'affidamento preadottivo di minori a carico;
- copia documentazione a dimostrazione della titolarità di quota parte di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati sul territorio italiano o all'estero;
- copia documentazione comprovante l'indisponibilità di immobili ad uso abitativo secondo i casi previsti dal Regolamento ERP;
- copia della omologa o della sentenza di separazione giudiziale;
- copia della documentazione attestante lo status di rifugiato politico o sia stata assicurata una protezione internazionale sussidiaria e umanitaria
- copia certificato o attestazione rilasciati dalla competente autorità dello Stato Estero corredato di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare – per gli stati, le qualità personali e i fatti di cittadini stranieri non certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, in particolar modo riferito alla dimostrazione della situazione patrimoniale;
- copia documentazione attestante che l'uso di beni mobili registrati con valore superiore a € 25.000,00 e indispensabile per lo svolgimento dell'attività lavorativa di un componente del nucleo familiare;
- copia della certificazione rilasciata dall'Azienda USL Toscana Centro USL comprovante la condizione di alloggio improprio, oppure copia della ricevuta della richiesta inoltrata alla stessa azienda;
- copia della certificazione rilasciata dal Servizio Lavori Pubblici e Mobilità, U.O. Edilizia Pubblica e Patrimonio del Comune di Pescia comprovante la presenza di barriere architettoniche, oppure copia della richiesta nel modulo specifico
- copia del provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione;
- copia del contratto di locazione registrato completo di copia delle ricevute relative alle mensilità corrisposte nell'anno 2016.
- copia altri documenti/ dichiarazioni .....