

DICHIARAZIONE

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., ai fini della verifica del possesso dei requisiti di cui all'art. 3 e dell'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 8 della L.R. n. 3/2010 e s.m.i.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/_____
residente in _____ (____), Via _____ n. _____

nella piena conoscenza delle sanzioni penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni, **dichiara** quanto segue

RESIDENZA E ATTIVITA' LAVORATIVA

Il sottoscritto è stato residente, nei cinque anni antecedenti la data di approvazione del bando di concorso, nei seguenti Comuni della Regione Piemonte:

Periodo		Comune (provincia)	Indirizzo
dal	al		
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	

ovvero

il sottoscritto ha svolto, nei cinque anni antecedenti la data di approvazione del bando di concorso, le seguenti attività lavorative esclusive o principali nella Regione Piemonte:

Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro
	dal	al	

PROPRIETA' IMMOBILIARI

i componenti del nucleo non sono titolari, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975;

ovvero

i seguenti componenti del nucleo sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sui seguenti alloggi ubicati in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero:

Nominativo titolare: _____

Categoria e classe catastale	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

Nominativo titolare: _____

Categoria e classe catastale	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

Nominativo titolare: _____

Categoria e classe catastale	Stato, località e indirizzo	Percentuale proprietà
		%
		%
		%

CONDIZIONI CHE DANNO TITOLO A PUNTEGGIO

cod. Soc 01: richiedenti che devono lasciare strutture penitenziare, strutture ospitanti o famiglie affidatarie

Il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data ___/___/_____ la seguente struttura: _____
per la seguente motivazione (barrare la voce pertinente): raggiunti limiti d'età; conclusione del programma terapeutico;
 scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati;

cod. Soc 02: contributi Gescal

Anzianità contributiva calcolata computando gli anni di lavoro dipendente di tutti i componenti del nucleo familiare negli anni di vigenza del fondo obbligatorio Gescal per la costruzione di case popolari (dal 1963 al 1998 per i dipendenti del settore privato, dal 1963 al 1995 per quelli del settore pubblico).

Lavoratore	Periodo		Datore di lavoro
	dal	al	

Anzianità Gescal complessiva: anni _____

cod. Soc 03: matrimonio contratto nei 2 anni precedenti

Il sottoscritto dichiara di aver contratto matrimonio in data ___/___/_____ con _____

cod. Soc 04: nubendi

Il sottoscritto dichiara di voler contrattare matrimonio in data ___/___/_____ con _____

cod. Soc 05: caduti sul lavoro

Il sottoscritto dichiara di essere coniuge superstite o figlio di appartenenza alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro

Cognome, nome e data di nascita del coniuge o genitore deceduto:

Causa del decesso: motivo di servizio _____

caduto sul lavoro _____

cod. Soc 07: graduatorie precedenti

Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all'emanazione di bandi generali di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale:

	COMUNE	ANNO

cod. Soc 08

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di pensione o assegno sociale

cod. Soc 10 a, Soc 10b e Soc 11 a

Il sottoscritto dichiara che i seguenti componenti il nucleo sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	% INVALIDITA'	DATA RICONOSCIMENTO

cod. Soc 13: profughi e rifugiati

Il sottoscritto dichiara (*barrare le voci pertinenti*):

di essere in possesso della qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di _____

di non svolgere alcuna attività lavorativa

di essere rimpatriato in data ____/____/____

di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato politico dalla Commissione Territoriale di _____

_____ in data ____/____/____

cod. Abit 03: Coabitazione

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo coabita dal _____ con il nucleo del Sig. _____, composto

dalle seguenti persone (anagraficamente autonomo dal nucleo richiedente): _____

cod. Abit 04: Dormitori/Strutture di accoglienza

Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal _____ presso il seguente dormitorio/struttura

_____ procurato a titolo temporaneo da _____

cod. Abit 05: Alloggio improprio

Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal _____ in:

baracca

stalla

seminterrato

centro di raccolta

altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari, quale soffitta e simili

cod. Abit 06: Servizio igienico incompleto/esterno/in comune

Il sottoscritto dichiara che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è:

incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca

- esterno all'abitazione
- in comune con altre famiglie

cod. Abit 07:

Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8 comma 1, lettera d) della L.R. 3/2010

Per alloggio scadente si intende l'unità immobiliare che non dispone di impianto elettrico o di impianto idrico con acqua corrente nella cucina e nei servizi o che non dispone di servizi igienici privati o che dispone di servizi igienici comuni a più unità immobiliari. Per alloggio scadente si intende altresì l'immobile in cui risultano in scadenti condizioni almeno quattro dei seguenti elementi, dei quali tre devono essere propri dell'unità immobiliare:

1) elementi propri dell'unità immobiliare:

- 1.1) pavimenti;
 - 1.2) pareti e soffitti;
 - 1.3) infissi;
 - 1.4) impianto elettrico;
 - 1.5) impianto idrico e servizi igienico-sanitari;
 - 1.6) impianto di riscaldamento;
- 2) elementi comuni:
- 2.1) accessi, scale e ascensore;
 - 2.2) facciate, coperture e parti comuni in genere;

cod. Abit 08:

Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanza di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, come risultante dal provvedimento emesso da _____ in data _____

cod. Abit 09:

Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:

- monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data _____
- decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare emesso da _____ in data _____
- decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge emesso da _____ in data _____

cod. Abit 10:

Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto emessa da _____ in data _____

Da compilarsi in caso di sfratto per morosità:

Che il contratto di locazione decorre dalla data del ____ / ____ / _____. Che la morosità è iniziata in data ____ / ____ / _____

La "**morosità incolpevole**", da intendersi come "**la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, che comporti un'incidenza tra canone dovuto e reddito familiare almeno del 40%**", riferita al momento di insorgenza, è stata causata da: **(barrare la voce specifica e allegare idonea documentazione)**

- o perdita di lavoro per licenziamento;
- o accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- o cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- o mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- o cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- o malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____ (*)

(*) Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.