

<b>Riservato all'ufficio</b>	Marca da Bollo
Domanda n. _____ del _____ prot. ....	€ 16,00



# CITTÀ DI GRUGLIASCO

## Città Metropolitana di Torino

Settore Politiche Sociali e Giovanili

Servizio Sicurezza Sociale e Sostegno al Reddito

Piazza G. Matteotti n. 50 E-mail: [sicur.sociale@comune.grugliasco.to.it](mailto:sicur.sociale@comune.grugliasco.to.it)

Pec: [politichesociali.gru@legalmail.it](mailto:politichesociali.gru@legalmail.it)

## MODULO NUOVA DOMANDA

### AGGIORNAMENTO DELL'ULTIMA GRADUATORIA DEFINITIVA APPROVATA DEL BANDO N. 3 PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA SOCIALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (art. 46 e 47 del D.P.R. Del 28/12/2000)

Bando approvato con determinazione dirigenziale n.778 del 24/10/2019, pubblicato in data 24/10/2019

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Sesso  
 M  F Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Preso visione del bando di concorso indetto dal Comune di Grugliasco, pubblicato nei modi e nei termini previsti dalla Legge Regionale del 17 febbraio 2010 n. 3 e s.m.i. e dal Regolamento Regionale approvato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 9/R del 4 ottobre 2011;

#### CHIEDE

*L'inserimento in graduatoria per la locazione di un alloggio di edilizia sociale disponibile nell'ambito del territorio di Grugliasco. A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.;*

#### DICHIARA

di possedere, alla data di approvazione del bando di concorso, i seguenti requisiti:

di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea: \_\_\_\_\_;
- cittadino del seguente Stato non aderente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante in Italia in base alle normative vigenti: \_\_\_\_\_;
- titolare di protezione internazionale (indicare gli estremi del provvedimento) \_\_\_\_\_
- residente da almeno cinque anni nel territorio regionale, di cui almeno tre anni, anche non continuativi, all'interno dell'ambito territoriale dei Comuni di Collegno - Grugliasco - Rivoli - Rosta - Villarbasse (specificare periodi e comuni di residenza nella tabella):

DAL	AL	COMUNE DI RESIDENZA



C					
D					

Dichiara, inoltre, per sé e per i componenti del proprio nucleo, che

- l'alloggio/gli alloggi di proprietà \_\_\_\_\_ risulta/risultano inagibile/i come da certificazione rilasciata dal Comune (indicare gli estremi dell'atto) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- l'alloggio/gli alloggi di proprietà \_\_\_\_\_ è/sono sottoposto/i a procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione (indicare gli estremi del provvedimento): \_\_\_\_\_;
- l'alloggio di proprietà \_\_\_\_\_ è stato assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato, in caso di separazione consensuale, ovvero alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente (indicare gli estremi del provvedimento) \_\_\_\_\_;
- non hanno avuto una precedente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio con contributo pubblico o finanziamento agevolato concesso in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici (sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile e perito senza dare luogo al risarcimento del danno);
- non sono assegnatari di alloggio di edilizia sociale nel territorio regionale;
- non hanno ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione;
- non sono occupanti senza titolo di un alloggio di edilizia sociale;
- non sono stati dichiarati decaduti dall'assegnazione dell'alloggio a seguito di morosità, salvo che il debito sia stato estinto prima della presentazione della presente domanda;
- sono in possesso di un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), calcolato ai sensi della normativa vigente, pari ad € \_\_\_\_\_, rilasciato in data \_\_\_\_\_.

Data .....

Firma .....

Il richiedente dichiara, altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto a punteggio, come specificato nelle tabelle che seguono:

Cod.	Condizione	Punteggio	Crocettare												
<b>Soc01</b>	<p>Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti d'età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data _____ la seguente struttura: _____ per la motivazione che segue: _____</p>	<b>5</b>	<input type="checkbox"/>												
<b>Soc02</b>	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione Gescal, risultante dalla somma delle singole contribuzioni.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con obbligo di versamento Gescal:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Lavoratore Nome, Cognome</th> <th>Dal/AI</th> <th>Datore di lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Lavoratore Nome, Cognome	Dal/AI	Datore di lavoro										<p><b>0,2</b> per ogni anno di contribuzione <b>(max 4)</b> <b>Tot _____</b></p>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore Nome, Cognome	Dal/AI	Datore di lavoro													
<b>Soc03</b>	<p>Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di aver contratto matrimonio/unione civile in data _____ nel Comune di _____ con _____</p>	<b>3</b>	<input type="checkbox"/>												
<b>Soc04</b>	<p>Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando di concorso.</p>	<b>2</b>	<input type="checkbox"/>												
<b>Soc05</b>	<p>Coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio, nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro.</p> <p>Nome, cognome del coniuge superstite o del genitore deceduto _____ anno di nascita _____</p>	<b>2</b>	<input type="checkbox"/>												
<b>Soc06</b>	<p>Nuclei richiedenti composti da cinque o più persone.</p>	<b>1</b>	<input type="checkbox"/>												
<b>Soc07</b>	<p>Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th> </th> <th>Comune</th> <th>Anno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Comune	Anno							<p><b>1</b> per ogni graduatoria in cui sono stati inseriti <b>(max 3)</b> <b>Tot _____</b></p>	<input type="checkbox"/>			
	Comune	Anno													

<b>Soc08</b>	Richiedenti titolari di pensione o assegno sociale.	<b>1</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Soc09</b>	Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi <i>more uxorio</i> , entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico.	<b>3</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Soc10</b>	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80% e il 100%, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio collocati nella I e II categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di Aids conclamato, anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità, minori, anziani o disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (Asl) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative.  <b>Il punteggio base è incrementato</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ di 1 punto nel caso di invalidità di più di un componente.</li> <li>○ di ulteriori 2 punti in presenza di barriere architettoniche, certificata dal comune che comporti concreto impedimento al disabile nella accessibilità all'alloggio occupato in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta.</li> <li>○ di ulteriori 2 punti qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenni.</li> </ul>	<b>3</b> (punteggio base)  <b>Tot punteggio incrementato:</b> _____	<input type="checkbox"/>  (allegare relativa certificazione e rilasciata dall'autorità competente)
<b>Soc11</b>	Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa fra il 67% ed il 79%, ovvero invalidi di guerra e civili di guerra e per servizio collocati nella III, IV e V categoria di cui al D.P.R. 834/1981. <b>Il punteggio base è incrementato</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ di 1 punto qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenni.</li> </ul>	<b>2</b> (punteggio base)  Tot Punteggio Incrementato: _____	<input type="checkbox"/>  (allegare relativa certificazione e rilasciata dall'autorità competente)
<b>Soc12</b>	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza.	<b>2</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Soc13</b>	Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa, e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato. Allegare certificazione Autorità competente. Il sottoscritto dichiara di essere cittadino italiano in possesso della qualifica di profugo rilasciata da _____ in data _____, rimpatriato da non oltre un quinquennio e di non svolgere alcuna attività lavorativa.	<b>2</b>	<input type="checkbox"/>

Da Soc9 a Soc13 verrà riconosciuto un solo punteggio, quello maggiore

<b>Codice</b>	<b>Condizione</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Crocettare</b>
<b>Econ01</b>	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 30% del limite di accesso	<b>3</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Econ02</b>	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 50% del limite di accesso	<b>2</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Econ03</b>	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 70% del limite di accesso	<b>1</b>	<input type="checkbox"/>

Codice	Condizione	Punteggio	Crocettare															
<b>Abit01</b>	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq, e dei servizi igienici, siano inferiore a 10 mq per ciascun componente.	<b>3</b>	<input type="checkbox"/>															
<b>Abit02</b>	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq, e dei servizi igienici, siano inferiore a 14 mq per ciascun componente.	<b>2</b>	<input type="checkbox"/>															
<b>Abit03</b>	<p>Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo coabita dal _____ con il nucleo del Sig. _____ composto dalle seguenti persone:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Cognome	Nome	1			2			3			4			<b>1</b>	<input type="checkbox"/>
	Cognome	Nome																
1																		
2																		
3																		
4																		
<b>Abit04</b>	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal _____ presso il seguente dormitorio _____ ovvero presso la seguente struttura _____ procurata a titolo temporaneo da: _____</p>	<b>5</b>	<input type="checkbox"/>															
<b>Abit05</b>	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta, o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di abitare in _____ con il proprio nucleo dal _____ in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> baracca;</li> <li><input type="radio"/> stalla;</li> <li><input type="radio"/> seminterrato;</li> <li><input type="radio"/> centro di raccolta;</li> <li><input type="radio"/> altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari quale soffitta e simili.</li> </ul>	<b>4</b>	<input type="checkbox"/>															
<b>Abit06</b>	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8, comma 1, lettera e), della L.R. n. 3/2010, o all'esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca;</li> <li><input type="radio"/> esterno all'abitazione;</li> </ul>	<b>3</b>	<input type="checkbox"/>															

	<p>○ in comune con altre famiglie</p>		
<b>Abit07</b>	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera d), della L.R. n. 3/2010.</p>	<b>1</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Abit08</b>	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima dalla data di pubblicazione del bando.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ordinanza di sgombero;</li> <li>○ motivi di pubblica utilità;</li> <li>○ esigenze di risanamento edilizio.</li> </ul> <p>Provvedimento n° _____ emesso da _____ in data _____</p>	<b>5</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Abit09</b>	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto per finita locazione/morosità emessa in data _____ n° _____;</li> <li>• a seguito di decreto di trasferimento, conseguente a procedura esecutiva immobiliare, emesso da _____ in data _____ n° _____;</li> <li>• a seguito di decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge emesso da _____ in data _____ n° _____</li> </ul>	<b>5</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Abit10</b>	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto per finita locazione/morosità (specificare le due opzioni che precedono) emessa da _____ in data _____ n° _____</p>	<b>3</b>	
<b>Abit11</b>	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruente di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento di ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ in quanto fruente di alloggio di servizio;</li> <li>○ per collocamento in quiescenza;</li> <li>○ per trasferimento d'ufficio;</li> <li>○ per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.</li> </ul> <p>Il sottoscritto dichiara che il proprietario dell'alloggio è _____ e che il rilascio è fissato in data _____</p>	<b>3</b>	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a :

- Dichiaro di aver letto il testo del bando e tutte le spiegazioni necessarie atte alla compilazione del presente modulo
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016, pubblicata sul sito web alla sezione Modulistica\Servizi alla Persona\Politiche Abitative .

Data .....

Firma .....

N. B.: La mancata sottoscrizione della domanda e l'omessa presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, comportano l'inammissibilità della stessa.