



Amministrazione destinataria

Comune di Calenzano

Ufficio destinatario

Servizio assistenza, sicurezza sociale e  
casa

## Domanda di iscrizione alla graduatoria per l'affitto di alloggi a canone agevolato

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### Stato civile (\*)

Stato civile (\*):

celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova

### CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per l'affitto di alloggi a canone agevolato che si renderanno disponibili sul territorio comunale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

1)

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europe e di essere di titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno con valenza almeno biennale o documentazione attestante la qualità di avente diritto alla protezione internazionale, esercitante una regolare attività di lavoro, subordinato o autonomo

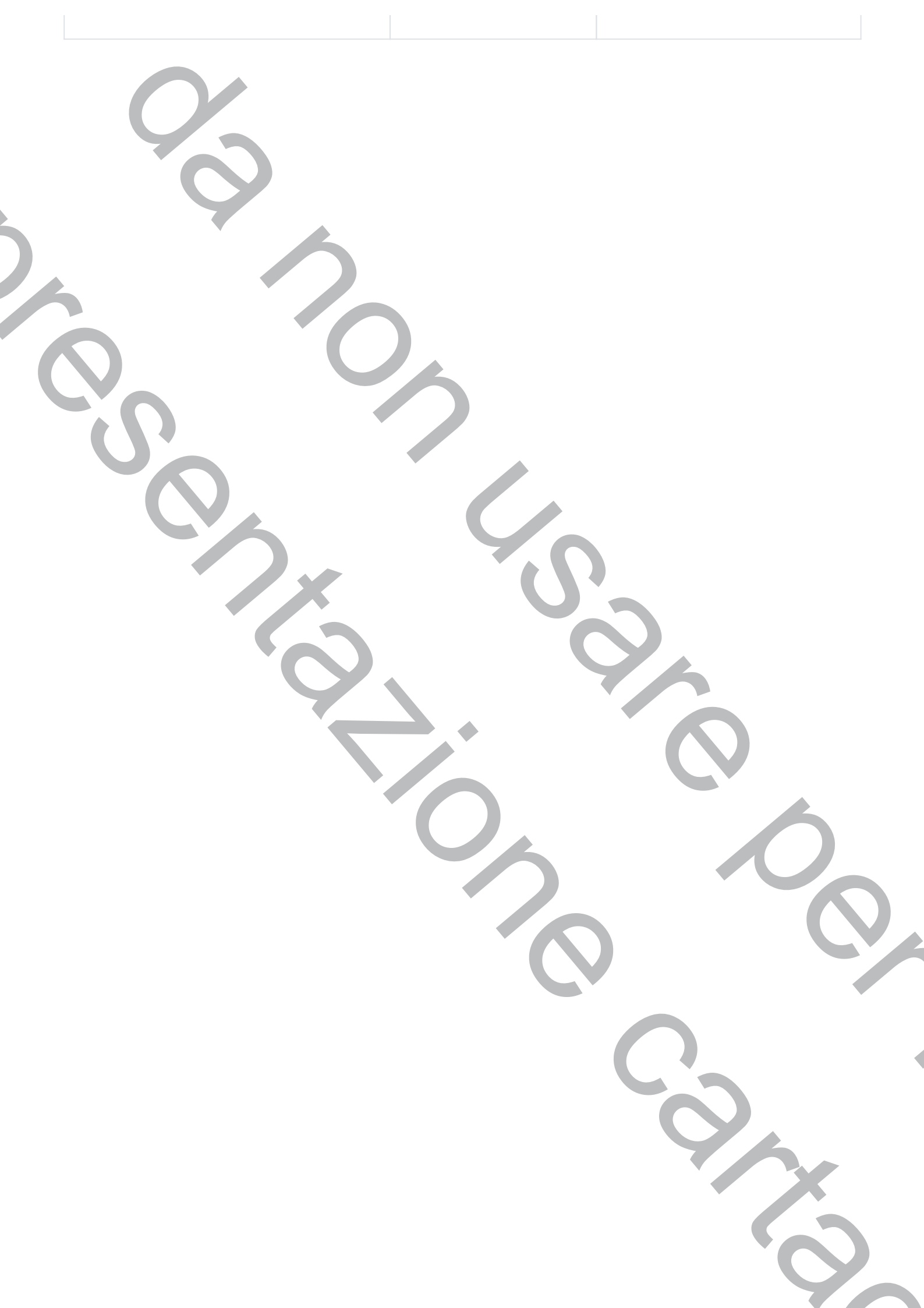
2)

- di essere residente nel Comune di Calenzano
- di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di Calenzano presso la ditta

Ditta

3) di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica sulla cui base è stata rilasciata un'attestazione ISEE pari a

Importo ISEE anno di riferimento	Data di rilascio ISEE	Numero di protocollo DSU
----------------------------------	-----------------------	--------------------------



Presented to non users are per

che i componenti del proprio nucleo familiare ed i loro redditi relativi all'anno precedente sono i seguenti:

componente n.1 (dichiarante)		
condizione di disabilità/invalidità		
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	

<input type="checkbox"/> componente n. 2			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità			Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)	
€	€		

<input type="checkbox"/> componente n. 3			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità			Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)	
€	€		

<input type="checkbox"/> componente n. 4			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità			Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)	
€	€		

<input type="checkbox"/> componente n. 5			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità			Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)	
€	€		

**componente n. 6**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	

**componente n. 7**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

condizione di disabilità/invalidità		Grado di parentela
Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**)	Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**)	Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***)
€	€	

*Redditi (\*):*

*Devono essere indicati anche i dati anagrafici ed il reddito del coniuge non residente se non legalmente separato e l'eventuale assegno percepito dal coniuge legalmente separato*

*Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*):*

*Indicare per ogni componente del nucleo familiare a carico se si tratta di studente, casalinga, disoccupato, invalido, ecc.*

5) di non essere titolare, il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione nel territorio nazionale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare (secondo i criteri stabiliti ai sensi dell'allegato C alla LRT 2/2019)

6) di non essere assegnatari di alloggio di ERP, tranne i casi espressamente previsti

7) di non avere morosità pendenti con il Comune di Calenzano, Calenzano Comune s.r.l. o con Casa SPA (es. contravvenzioni del codice della strada, pagamento tariffe ecc.) o, nel caso, aver concordato e rispettare un piano di rientro

## DICHIARA INOLTRE

di possedere i seguenti titoli per la determinazione del punteggio

(i punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti o certificazioni attestanti la legittimità della richiesta)

	Punteggio richiesto
1) Residenza anagrafica del richiedente nel Comune di Calenzano	<input type="checkbox"/> punti 20
2) Richiedente in situazione di disagio abitativo (punteggi non cumulabili tra loro) dovuto a:	
<b>a)</b> provvedimento di separazione, omologato dal competente Tribunale, o sentenza passata in giudicato con obbligo di rilascio dell'alloggio	<input type="radio"/> punti 12
<b>b)</b> provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o morosità incolpevole così come definita dalle Delibere della G.R.T. 1089/2013 e 1082/2014	<input type="radio"/> punti 12
<b>c)</b> ordinanza di sgombero	<input type="radio"/> punti 12
<b>d)</b> verbale di conciliazione giudiziaria	<input type="radio"/> punti 12
<b>e)</b> provvedimento di collocamento a riposo o di trasferimento di dipendente pubblico o privato che fruisca di alloggio di servizio	<input type="radio"/> punti 12
<b>f)</b> alloggio improprio privo dei requisiti di abitabilità (camper, baracche, stalle, grotte, caverne, sotterranei, soffitte, garages, cantine, dormitori pubblici, scuole, pensioni, alberghi, istituti di soccorso e ricovero, ecc.) e comunque ogni altra unità immobiliare o riparo avente caratteristiche tipologiche di assoluta e totale incompatibilità con la destinazione ad abitazione, debitamente documentato da relazione del servizio sociale - la residenza deve essere posseduta da almeno un anno al momento dell'approvazione della graduatoria-	<input type="radio"/> punti 12
<b>g)</b> alloggio provvisorio (emergenza abitativa) procurato dal Comune di Calenzano - la residenza deve essere posseduta da almeno un anno al momento dell'approvazione della graduatoria-	<input type="radio"/> punti 12
<b>h)</b> pignoramento o messa all'asta di alloggio di proprietà se di residenza	<input type="radio"/> punti 12
<b>i)</b> valutazione di casi di particolare gravità ed emergenza su segnalazione scritta e motivata del Servizio Sociale del Comune di Calenzano	<input type="radio"/> punti 12
<b>l)</b> antigenicità assoluta dell'alloggio (certificata dalla ASL competente)	<input type="radio"/> punti 12
3) Richiedente non residente che svolge attività lavorativa nel Comune di Calenzano	<input type="checkbox"/> punti 6
4) Sovraffollamento (2 o più persone a vano utile) ai sensi della Legge regionale 2/2019	<input type="checkbox"/> punti 6
5) Nucleo familiare composto esclusivamente da anziani ultrasessantacinquenni	<input type="checkbox"/> punti 6
6) Nucleo familiare con presenza di portatori di handicap certificato grave ai sensi della legge 104/92 o con invalidità civile al 100%	<input type="checkbox"/> punti 6
7) Nucleo familiare in cui siano presenti anziani ultrasessantacinquenni (non cumulabile in caso di assegnazione di punteggio per nucleo costituito da soli anziani)	<input type="checkbox"/> punti 4
8) Nucleo familiare con figli fiscalmente a carico (fino a 26 anni)	<input type="checkbox"/> punti 4
9) Nucleo familiare monoparentale (un solo genitore con figlio/i minori)	<input type="checkbox"/> punti 4
10) Nucleo familiare in cui siano presenti portatori di handicap certificato medio/grave ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104 o con invalidità pari o superiore al 67%. Il punteggio non è cumulabile con quello assegnato per handicap grave o invalidità civile al 100%	<input type="checkbox"/> punti 4
11) Giovani coppie (si intende per coppia quella formata da due persone senza vincoli di parentela o affinità, con entrambi i componenti al di sotto del 35° anno di età al momento dell'approvazione della graduatoria) in uno dei seguenti casi	
• conviventi (il punteggio è attribuibile soltanto nei casi in cui la famiglia viva in condizioni di coabitazione, occupi locali a titolo precario o dimostri di non disporre di una sistemazione abitativa adeguata)	<input type="checkbox"/> punti 3
• in costituzione (i soggetti si impegnano con la presente a costituire un unico nucleo familiare, in caso di assegnazione dell'alloggio)	<input type="checkbox"/> punti 3
12) Presenza nella graduatoria (al momento di ogni revisione della graduatoria il punteggio sarà attribuito dall'Ufficio competente fino ad un massimo di punti 10)	<input type="checkbox"/> punti 1

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)*
- certificato attestante il tipo e il grado d'invalidità e eventuale riconoscimento ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104 (da allegare solo per i componenti del nucleo familiari invalidi)
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il luogo ove si svolge l'attività lavorativa del richiedente o certificazione iscrizione Camera di Commercio per lavoratori autonomi (da allegare solo in caso di richiesta di cambio alloggio a seguito di necessità di avvicinamento al posto di lavoro)
- documentazione attestante la situazione di disagio abitativo (da allegare solo in caso si dichiari una situazione di disagio abitativo)
- documentazione di casi di particolare gravità redatta dal Servizio Sociale del Comune di Calenzano
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.