

**OGGETTO: DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO-TEMPORANEO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (luogo) (prov.)  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
(giorno-mese-anno)  
n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

L'assegnazione di un alloggio temporaneo ai sensi del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 55 del 17-06-2005 trovandosi in condizioni di grave disagio abitativo.

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il sottoscritto decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n° 445/00)

**a.** di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea, ovvero di essere cittadino/a di uno Stato extracomunitario in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno;

**b.** di avere la residenza anagrafica, ovvero di prestare la propria attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Carbonia;

**c.** che il/la sottoscritto/a e i componenti il proprio nucleo familiare:

- non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di Carbonia;
- non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio, anche se inadeguato e ubicato in qualsiasi località, il cui valore locativo, determinato ai sensi della legge n° 392 del 1978 sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nel Comune di Carbonia; non titolarità del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso, di abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel territorio della Sardegna.

Si considera adeguato l'alloggio la cui superficie utile, determinata ai sensi dell'art. 13 della legge 27 luglio 1978 n. 392, non sia inferiore a 45 mq. per un nucleo familiare composto da 1 o 2 persone, non inferiore a 60 mq. per 3 o 4 persone, non inferiore a 75 mq. per 5 persone, non inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre. Si considera comunque adeguato l'alloggio composto da almeno 2 vani, esclusi cucina e servizi, quando il nucleo familiare è costituito da due persone e quello di un vano, esclusi cucina e servizi, per il nucleo di una persona. La titolarità di quota di alloggio, se adeguata in termini di superficie, è considerata come titolarità di alloggio adeguato.

- non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici e non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
- non hanno ceduto, in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;

d. che il proprio nucleo familiare è così composto (indicare: cognome, nome, grado di parentela, luogo e data di nascita, occupazione e reddito riferito all'anno precedente a quello per il quale si fa richiesta, specificando gli importi in euro):

Cognome, Nome Luogo e data di nascita	Grado di parentela	REDDITI ANNUALI PERCEPITI	
		IMPORTO IMPONIBILE (LORDO)	OCCUPAZIONE
1 _____		_____	
2 _____		_____	
3 _____		_____	
4 _____		_____	
5 _____		_____	
6 _____		_____	
7 _____		_____	
8 _____		_____	

N.B.: Per aver diritto ai benefici previsti per i redditi da lavoro dipendente va riportata in modo chiaro, l'esatta indicazione del datore di lavoro.

**Barrare e compilare le voci di interesse**

- di occupare un alloggio di mq. \_\_\_\_\_;
- che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, è affetto da menomazione invalidante, riconosciuta dall'autorità competente che comporta una diminuzione permanente della capacità lavorativa pari a \_\_\_\_\_% come risulta dalla copia del certificato della A.S.L. o dalla copia della sentenza di riconoscimento di invalidità, che si allega alla presente domanda;
- di abitare in alloggio impropriamente adibito ad abitazione, dichiarato tale dall'autorità competente, dal \_\_\_\_\_ (indicare data), come risulta dal certificato della A.S.L. che si allega, in originale, alla presente domanda;

- di abitare in alloggio antigenico (alloggio privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuto a capillarità, condensa o idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, come risulta dal certificato della A.S.L. che si allega, in originale, alla presente domanda;
- di abitare in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica (istituti, strutture d'appoggio, ecc.) dal \_\_\_\_\_ (indicare data) come risulta dalla certificazione che si allega, in originale, alla domanda;
- di coabitare dal giorno \_\_\_\_\_ nello stesso alloggio con i seguenti nuclei familiari (indicare il nome e cognome del capofamiglia):
1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
- che nel nucleo familiare con cui si coabita è presente il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ affetto/a da patologia che contribuisce a rendere particolarmente grave la convivenza, come risulta dalla copia del certificato che si allega alla presente domanda;
- che la suddetta coabitazione deriva da sfratto esecutivo del nucleo familiare \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome del capofamiglia);
- che l'alloggio deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di sfratto esecutivo convalidato dal Giudice competente per finita locazione come risulta dalla copia di tale atto che si produce unitamente alla presente domanda;
- che l'alloggio deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di sfratto esecutivo convalidato dal Giudice competente per morosità dovuta a gravi motivi di incapacità economica come risulta dalla copia del provvedimento di sfratto e dalla certificazione del Servizio Sociale che si allegano alla presente domanda;
- di abitare in un alloggio che deve essere rilasciato a seguito di ordinanza di sgombero, come risulta dalla copia del provvedimento di sgombero che si allega alla presente domanda;
- di abitare in un alloggio che deve essere rilasciato a seguito di provvedimento di rilascio di alloggio di servizio;
- di abitare in un alloggio che deve essere rilasciato per far fronte all'esigenza di recupero, da parte del Comune di Carbonia, di edifici pubblici per destinarli a finalità proprie o ad altro interesse pubblico;
- che il/la sottoscritta e il proprio nucleo familiare (emigrati o profughi) sono rientrati in Italia per stabilirvi la propria residenza da non più di 12 mesi e precisamente dal \_\_\_\_\_ (indicare data).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ OPPURE SOTTOSCRIVERE LA DOMANDA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI (es. certificati ASL, documentazione servizi sociali)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO  
DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

(D. Lgs.vo 196/2003)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_