

BANDO DI CONCORSO PER L'ANNO 2015 PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA RISERVATI AGLI APPARTENENTI ALLE FORZE DELL'ORDINE RESIDENTI O CON ATTIVITA' LAVORATIVA NEL COMUNE DI GENOVA

MARCA DA
BOLLO DA
€ 16,00

Approvato con Determinazione Dirigenziale n. 179.0.0/46 del 13.3.2015

Data di pubblicazione del bando 24.3.2015 Data di scadenza del bando 7.5.2015

AL COMUNE DI GENOVA
Direzione Politiche Attive della Casa
c/o Archivio Generale
Ufficio Protocollo
Piazza Dante 10
16121 GENOVA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome _____ Nato/a _____ prov _____

il _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Preso visione del bando di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica pubblicato il

presenta domanda

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere residente nel Comune di _____ prov _____
Via/Piazza _____ n _____ CAP _____
Tel _____ cell _____

Per i richiedenti non residenti nel Comune di Genova:

- di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di Genova come da documentazione allegata;
- ovvero presterà servizio nel Comune di Genova entro e non oltre il 2015 come da documentazione allegata
- 3) che l'attestazione ISEE relativa ai redditi percepiti nell'anno 2013 dall'intero nucleo familiare richiedente non supera i limiti definiti dal bando

4) che i componenti del nucleo familiare richiedente sono i seguenti:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

5) di essere in possesso, unitamente a tutti i componenti il nucleo familiare richiedente, dei seguenti requisiti:

- a. non titolarità di diritto di piena proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato nell'ambito territoriale provinciale, secondo la tabella di cui al punto 2 del bando;
- non titolarità di diritto di piena proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più beni immobili ubicati nell'ambito del bacino di utenza H Genovese il cui valore complessivo di riferimento, ai fini della vigente imposta sugli immobili, sia superiore a € 104.278,98;
- b. non aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico;
- aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in locazione di un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico e
- di averlo rilasciato volontariamente (senza aver maturato alcuna morosità)
 - di averlo rilasciato a seguito di provvedimenti amministrativi di annullamento e di decadenza così come specificati al punto 3 del bando;
- non occupare o non avere occupato, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, un alloggio di e.r.p. o di altro alloggio pubblico:

Tale condizione è accertata nei confronti di chiunque abbia già occupato un alloggio pubblico sia come titolare di contratto di locazione, sia come componente il nucleo familiare, sia a qualsiasi altro titolo. In ogni caso, non deve comunque sussistere una situazione di debito derivante dalla conduzione dell'alloggio precedente occupato

- c. non aver avuto, unitamente ai componenti dell'intero nucleo familiare richiedente, precedenti assegnazioni in proprietà, immediata o futura, di un alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici; tali requisiti non si applicano qualora l'alloggio non sia utilizzabile ovvero sia perito senza dar luogo al risarcimento del danno.

Dichiara inoltre di possedere le seguenti condizioni per la determinazione del punteggio

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

CONDIZIONI PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA

N.B. Tutte le situazioni riportate di seguito, che vengono contrassegnate, **devono essere possedute dal richiedente e dal nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando (24.3.2015)** salvo che il bando non preveda diversamente

CONDIZIONI DISAGIO FAMILIARE

Disabili	<input type="checkbox"/> invalidità al 100% o handicap grave con accompagnamento ovvero situazioni ad esse equiparabili <input type="checkbox"/> invalidità al 100% o handicap grave ovvero situazioni ad esse equiparabili <input type="checkbox"/> invalidità compresa tra il 74% e il 99% ovvero situazioni ad esse equiparabili <input type="checkbox"/> invalidità dal 34% al 73% ovvero situazioni ad esse equiparabili
-----------------	--

Famiglia di nuova formazione	<input type="checkbox"/> giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data di pubblicazione del bando di concorso con minori <input type="checkbox"/> famiglia di nuova formazione con minori <input type="checkbox"/> giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data di pubblicazione del bando di concorso senza minori <input type="checkbox"/> famiglia di nuova formazione senza minori
Persone sole e/o con minori	<input type="checkbox"/> persone sole con uno o più minori tutti a carico <input type="checkbox"/> persona sola

CONDIZIONI DISAGIO ABITATIVO

Rilascio dell'alloggio a seguito di sfratto/pignoramento/separazione	<input type="checkbox"/> provvedimento di rilascio eseguito da meno di un anno dalla data di pubblicazione del bando di concorso senza che sia stato stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato da parte del richiedente o altro componente il nucleo familiare indicare data del verbale di esecuzione del provvedimento _____ <input type="checkbox"/> decorso del termine fissato per il rilascio ovvero avvio delle procedure per l'esecuzione dello stesso (atto di precetto / atto di preavviso o tagliando intervento Forza Pubblica) (specificare intervento e data dell'atto) _____ <input type="checkbox"/> titolarità di sfratto esecutivo con termine fissato per il rilascio non ancora scaduto data convalida _____ data termine rilascio _____
Coabitazione	<input type="checkbox"/> con nuclei familiari non legati da vincoli di parentela o affinità <input type="checkbox"/> con nuclei familiari legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado
Sovraffollamento	<input type="checkbox"/> estremo: n componenti nucleo _____ n stanze abitazione _____ <input type="checkbox"/> marcato: n componenti nucleo _____ n stanze abitazione _____
Condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio	<input type="checkbox"/> pessima: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> alloggio privo di servizi igienici interni <input type="radio"/> alloggio con servizi igienici interni non regolamentari <input type="radio"/> alloggio privo di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) <input type="radio"/> alloggio per il quale è stata accertata dalla A.S.L. la condizione di antigenicità ineliminabile con normali interventi manutentivi <input type="checkbox"/> cattiva: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> alloggio privo di impianto di riscaldamento <input type="radio"/> alloggio con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica <input type="radio"/> alloggio per il quale è stata accertata dalla A.S.L. la condizione di antigenicità eliminabile con normali interventi manutentivi
Barriere architettoniche	<input type="checkbox"/> richiedenti disabili (con problemi di deambulazione) che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio che presenta barriere architettoniche
Incidenza spese alloggiative	<input type="checkbox"/> titolarità di contratto di locazione relativo all'abitazione principale la cui quota per canone sia superiore al 30% del reddito annuale complessivo lordo riferito all'intero nucleo familiare come definito al paragrafo 6.2 delle "Linee di indirizzo per la costituzione delle Agenzie Sociali per la casa" come modificate con D.G.R. n. 1607/2012

PERIODO DI RESIDENZA

- di risiedere anagraficamente da meno di 2 anni nel Comune di Genova e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 3 anni
- di risiedere anagraficamente da meno di 2 anni nel Comune di Genova e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 5 anni
- di risiedere anagraficamente nel Comune di Genova da almeno 2 anni
- di risiedere anagraficamente nel Comune di Genova da almeno 5 anni

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando di concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

presso _____ Via/Piazza _____ n _____

CAP _____ Comune _____ prov _____

Tel _____ cell _____ indirizzo posta elettronica _____ @ _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che verranno eseguiti, da parte del Comune di Genova o attraverso i competenti uffici del Ministero delle Finanze, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento sia alla situazione economica sia a quella familiare nonché alle condizioni che hanno dato luogo a punteggio.

In caso di dichiarazioni mendaci sono applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/200. Qualora, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 dal controllo emerga che il contenuto delle autocertificazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data)

il dichiarante (*)

(*) allegare fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità valido e del codice fiscale

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al concorso **devono essere compilate in tutte le loro parti, pena il rigetto delle stesse** e devono essere **presentate improrogabilmente entro il 7.5.2015** esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

- a) **a mezzo di raccomandata A.R.** all'Ufficio Protocollo - Archivio Generale - Piazza Dante 10 – 16121 Genova; in questo caso fa fede il timbro postale
- b) **tramite posta elettronica certificata esclusivamente** all'indirizzo di posta elettronica comunegenova@postemailcertificata.it. In tal caso, **a pena di esclusione**, il concorrente dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda; in questo caso fa fede la data di invio della mail;
- c) **direttamente all'Archivio Generale** - Piazza Dante 10 (orario di ricevimento: Lunedì e Giovedì 8,30/12,30 e 14,00/16,30 - Martedì e Mercoledì orario continuato 8.30/16.30 - Venerdì 8.30/14.00);

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLGS n. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____

e residente nel Comune di _____ Indirizzo _____ n _____

Ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 445/2000, con riferimento alla propria domanda di partecipazione al bando di concorso per l'anno 2015 per l'assegnazione di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica riservati agli appartenenti alle Forze dell'Ordine residenti o con attività lavorativa nel Comune di Genova sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano la revoca del beneficio eventualmente ottenuto sulla base delle stesse e informato delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

che l'invalidità intestata a _____ con % _____ è stata rilasciata da _____ con decorrenza dal _____

che la procedura di rilascio dell'alloggio sito in _____ indirizzo _____ intestata a _____ è dovuta a:

finita locazione

morosità indicare tipologia contratto locazione _____
data decorrenza del contratto _____ durata _____
morosità iniziata dal _____ come risulta dall'atto di intimazione
sfratto e citazione per la convalida

pignoramento dell'alloggio sito in _____ indirizzo _____ di
proprietà di _____ emesso con atto del _____

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____