



## COMUNE DI S. STEFANO QUISQUINA

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI DI AGRIGENTO

Tel. ( 0922 ) 982595 - 982066 - 982296 - 989671 - Fax 989341 <\*> C.F. 80003390848

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASPIRANTI ALL'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA NEL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA INDETTO AI SENSI DELLA L.R. N° 1/79 E D.P.R. N°1035/72**

Al Sig. Sindaco del Comune di  
- SANTO STEFANO QUISQUINA -

Il sottoscritto - a diretta e personale conoscenza dei dati relativi a tutti i componenti del proprio nucleo familiare o comunque seco conviventi, e preso atto delle disposizioni che puniscono le dichiarazioni mendaci ed in particolare degli artt.46 e segg. e dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, - ai fini della dimostrazione dei requisiti di cui all'art.2 del DPR n. 1035/72 e successive modifiche ed integrazioni, chiede l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, nel Comune di Santo Stefano Quisquina (AG), a tal fine

### DICHIARA

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE		
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	VIA E NUMERO CIVICO
RESIDENZA CITTA'	RECAPITO PER COMUNICAZIONI SOLO DIVERSO DALLA RESIDENZA	NUMERO DI TELEFONO

Di essere lavoratore extra comunitario, titolare di permesso di soggiorno, legalmente residente nel Comune di S.Stefano Quisquina e di svolgere nel Comune attività di lavoro SI

subordinato SI  autonomo SI

### A) REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che i requisiti sottoelencati sussistono a favore proprio ed anche a favore degli altri componenti il nucleo familiare:

- 1) di non essere titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione, nel Comune in cui è ubicato l'alloggio richiesto, su di altra abitazione adeguata alle esigenze del proprio nucleo familiare, e di non essere titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione, in qualsiasi località, su di uno o più alloggi, che dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a €. 206,58.
- 2) di non aver già ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di altri alloggi costruiti a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato, in qualunque forma concessi dallo Stato, dalle Regioni o da Enti Pubblici.
- 3) di non fruire di reddito complessivo familiare, superiore a €.15.409,49 determinato ai sensi dell'art.21 della legge 5.8.78 n. 457.

FIRMA

**B) SITUAZIONI PERSONALI E PARTICOLARI**

Di avere le pubblicazioni di matrimonio in corso data \_\_\_\_\_

Di aver contratto matrimonio il \_\_\_\_\_ (solo se da meno di 5 anni e con un solo figlio)

Di aver compiuto il 65° anno di età il \_\_\_\_\_

Di essere stato trasferito a S.Stefano Quisquina d'ufficio il \_\_\_\_\_ (solo per le forze dell'ordine)

**C) SITUAZIONI OGGETTIVE E SOGGETTIVE DEL RICHIEDENTE**

1 Il sottoscritto dichiara di abitare col proprio nucleo familiare da almeno due anni (indicare la data esatta \_\_\_\_\_) alla data di pubblicazione del "Bando" al quale questa domanda si riferisce (la condizione del biennio non è richiesta quando la sistemazione derivi da abbandono di alloggi a seguito di calamità o di imminente pericolo di crollo riconosciuto dall'autorità competente:

1\ a-in baracche, stalle, grotte e caverne, sotterranei, centri di raccolta, dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti all'assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte, bassi e simili SI

**COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE SOLTANTO SE NELLA STESSA ABITAZIONE CONVIVONO ALTRI NUCLEI FAMILIARI:**

1\ b-in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità -legati da vincoli di parentela o di affinità entro il 4° grado

SI

1\ c-non legati da vincoli di parentela o di affinità SI

Composizione del nucleo familiare dei coabitanti:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita

**Il sottoscritto dichiara di abitare alla data del bando**

2-in alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data del bando SI

3-in alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertato dall'autorità comunale non oltre tre anni prima della data del bando SI

4\ a-in alloggio superaffollato da dichiararsi dall'autorità competente composto da numero \_\_\_\_\_vani utili, e che il numero delle persone che vi abitano è di \_\_\_\_\_ SI

4\ b-in alloggio antigienico da dichiararsi dall'autorità competente SI

4\ c-separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo SI

**5 - COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E RELATIVO REDDITO**

grado parentela	Cognome Nome	Luogo e Data di nascita	Ente o Datore di Lavoro\ Lavoro autonomo (specificare)	Reddito annuo lordo
1				€.
2				€.
3				€.
4				€.
5				€.
6				
			TOTALE €.	

8-Grande invalido civile o militare o profugo della Libia che non svolge attività lavorativa	SI <input type="checkbox"/>
9-Lavoratore dipendente emigrato all'estero	SI <input type="checkbox"/>
10- In alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza di sfratto che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità	SI <input type="checkbox"/>
11- Di essere lavoratore emigrato all'estero	SI <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto dichiara -a tutti gli effetti- di sapere che la presente richiesta, la sua accettazione, la sua istruttoria e le conseguenti decisioni, sono soggette e regolate dal D.P.R. 30.12.1972 n°1035 e successive modifiche ed integrazioni, e si impegna fin da ora a produrre, in caso di provvedimento favorevole, tutta la documentazione che sarà richiesta dall'Amministrazione Comunale.

**IL SOTTOSCRITTO E' EDOTTO CHE L'EVENTUALE CONTESTAZIONE DELLA FALSITA' ANCHE DI UNA SOLA DELLE NOTIZIE FORNITE E' PUNITA AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 28/12/2000 N°445.**

S.Stefano Quisquina, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

(Allegare copia di valido documento di identità ai sensi del D.P.R. 445/00)

**DOCUMENTI PRESENTATI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

- 1) Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione anagrafica alla data del bando. (Obbligatorio)
- 2) Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione reddituale relativa all'anno \_\_\_\_\_ anno d'imposta \_\_\_\_\_. (Obbligatorio)
- 3) Dichiarazione sostitutiva attestante la propria situazione patrimoniale. (Obbligatorio)
- 4) Permesso di soggiorno per i lavoratori extra comunitari residenti nel comune di S.Stefano Quisquina (AG). (Obbligatorio)
- 5) Dichiarazione sostitutiva indicante l'ente preposto alla pubblica assistenza e la condizione del biennio. SI
- 6) Autocertificazione relativa allo stato di famiglia di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente, completa di indicazione relativa al grado di parentela o di inesistenza di parentela. SI
- 7) Copia dell'ordinanza di sgombero. SI
- 8) Copia del provvedimento emesso dall'autorità competente per alloggio che debba essere abbandonato per motivi di pubblica utilità o risanamento edilizio. SI
- 9) Copia planimetria catastale, finalizzata alla verifica della consistenza dell'alloggio abitato. SI
- 10) Certificato di antigienicità rilasciato dall'ASP di AG. SI
- 11) Richiesta rilascio certificato di consistenza da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale. SI
- 12) Dichiarazione sostitutiva attestante la mancanza di alloggio idoneo nella sede di lavoro distante oltre otto ore dal Comune. SI
- 13) Copia certificazione attestante lo "status" completa di dichiarazione sostitutiva attestante la propria condizione di grande invalido civile e militare o profugo della Libia, che non svolgono attività lavorativa. SI
- 14) Attestato dell'autorità consolare competente per i lavoratori emigrati all'estero. SI
- 15) Copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto. SI
- 16) Attestato dell'autorità competente relativo al trasferimento nel Comune d'ufficio. SI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_