

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE***(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;

consapevole che ai sensi dell'art 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dai benefici e, pertanto, verrebbe escluso dalla graduatoria;

Sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- ☐ Di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea, ovvero di essere cittadino straniero con nazionalità _____ con facoltà di concorrere all'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica residente nel Comune di Pauli Arbarei dalla data del _____;
- ☐ Di essere in possesso della carta di soggiorno con i seguenti estremi identificativi: Autorità rilasciante _____ in data _____ con il n. _____;
- ☐ Di essere regolarmente iscritto nelle liste del Centro per l'impiego di _____;
- ☐ Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Pauli Arbarei Via/Piazza _____ n. _____ dal _____;
- ☐ Di prestare la propria attività lavorativa esclusiva/principale nel Comune di Pauli Arbarei, presso _____ Via _____ n. _____;
- ☐ Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto: *(riportare solo i membri del proprio nucleo familiare, richiedente compreso, e non quelli del nucleo con cui eventualmente si coabita)*:

DATI ANAGRAFICI	Grado di parentela rispetto al dichiarante	REDDITI percepiti nel 2019 Occupazione/datore di lavoro REDDITO LORDO
NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____	RICHIEDENTE	
NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____		

Allegato 2

NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____		
NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____		
NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____		
NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____		
NOME _____ COGNOME _____ Nato a _____ Il _____ C.F. _____		

☐ Che il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare:

- non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di Pauli Arbarei;
- non hanno titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più alloggi anche se inadeguati, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392 e ss.mm., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale di Pauli Arbarei;
- non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura 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 da casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in concessione semplice;

In relazione al proprio reddito nell'anno solare precedente la presentazione della domanda:

☐ Di possedere un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare (da lavoro dipendente) pari a Euro _____ (allegare documentazione fiscale di cui all'art. 7 del bando);

☐ Di possedere un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare (da lavoro autonomo) pari a Euro _____ (allegare documentazione fiscale di cui all'art. 7 del bando);

☐ Di contrarre matrimonio entro un anno dalla data di presentazione della domanda con il/la Signor/a _____ nato/a a _____ il _____ come risulta da dichiarazione sostitutiva di atto notorio dei nubendi di voler contrarre matrimonio, che si allega alla presente domanda;

☐ Che il reddito indicato è quello complessivo e comprende il proprio e quello del/la nubendo/a (allegare documentazione fiscale di cui all'art. 7 del bando);

☐ Di aver contratto matrimonio nel Comune di _____ in data _____ come risulta da

Allegato 2

dichiarazione sostitutiva della certificazione di matrimonio o certificato di matrimonio, che si allega alla presente;

☐ Che il Sig./la Sig.ra _____, componente del proprio nucleo familiare, è affetto/a da menomazione invalidante, riconosciuta dall'Autorità competente che comporta una riduzione permanente nella capacità lavorativa pari a _____ come risulta dal certificato della A.S.L., che si allega alla presente domanda;

☐ **(solo per emigrati e profughi)** che il proprio nucleo familiare è rientrato in Italia per stabilirvi la residenza dal come risulta, rispettivamente, dal certificato dell' autorità consolare o dalla Prefettura, che si allega, in copia conforme all'originale, alla presente domanda;

☐ Di abitare dal _____ in alloggio improprio dichiarato tale dall'Autorità competente come risulta dal certificato della A.S.L. che si allega alla presente domanda;

☐ Di abitare dal _____ in alloggio procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica dal seguente Ente o Amministrazione _____ come risulta dal certificato della P.A. che si allega alla presente domanda;

☐ Di coabitare dal giorno _____ nello stesso alloggio con i seguenti nuclei familiari, come risulta dalla presente dichiarazione sostitutiva. Indicare di seguito il nome del capofamiglia e il numero dei componenti del nucleo familiare (la residenza degli altri nuclei familiari deve coincidere con quella del nucleo richiedente):

1. _____ numero componenti: _____
2. _____ numero componenti: _____
3. _____ numero componenti: _____
4. _____ numero componenti: _____
5. _____ numero componenti: _____
6. _____ numero componenti: _____

☐ Di abitare dal _____ in alloggio antigienico, dichiarato tale dall'Autorità competente come risulta dal certificato della A.S.L. che si allega alla presente domanda;

☐ Di abitare dal _____ in alloggio sovraffollato, dichiarato tale dall'Autorità competente come risulta dal certificato della A.S.L. che si allega alla presente domanda unitamente alla copia della planimetria dell'alloggio occupato;

☐ Che l'alloggio deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto e/o ordinanza di sgombero, di provvedimento di collocamento a riposo di dipendente pubblico o privato relativamente all'alloggio di servizio, come risulta dalla copia dell'atto che si allega alla presente domanda;

☐ Che tutto quanto dichiarato in sede di domanda di partecipazione al concorso corrisponde al vero e che la documentazione fiscale allegata alla domanda corrisponde esattamente a quella riferita dal dichiarante;

Allegato 2

COMUNICA IL RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Località _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n.
_____ Cellulare _____ mail _____

Allega la seguente documentazione, unitamente alla copia del documento di identità:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

LUOGO E DATA _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.