



Comune di Casalecchio di Reno

Servizio SUE - SUAP - Attuazione PSC

P.G.	MARCA DA BOLLO € 16,00	Via dei Mille, 9 40033 Casalecchio di Reno (BO) telefono: 800 011 837 – 051 598 111 fax: 051 598 200 email: territorio@comune.casalecchio.bo.it pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it
-------------	---	---

☐ **ESENZIONE DALL'IMPOSTA BOLLO**
ai sensi dell'art. 8 L. 266/1991 o dell'art. 17 D.Lgs 460/1997 - art. 27 bis all. B D.P.R. 642/1972

**Domanda di partecipazione al bando pubblico
per la formazione di una graduatoria per la vendita in regime di mercato protetto
di n. 3 alloggi E.R.S. – Edilizia Residenziale Sociale in via F.lli Bandiera**

Io sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
pec _____ Cod. Fisc.

CHIEDO

di essere ammesso a partecipare al bando per la formazione di una graduatoria di potenziali acquirenti a prezzo convenzionato in regime di mercato protetto per la vendita di: n. 3 (tre) alloggi siti a Casalecchio di Reno in via F.lli Bandiera

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze civili e penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

per me stesso ovvero per me ed, avendone titolo ed ottenuto il più ampio e preventivo consenso, a nome dei singoli componenti il nucleo familiare richiedente, costituito o costituendo, che andrà ad abitare l'alloggio, in caso di assegnazione e di successivo acquisto: *(barrare le caselle corrispondenti ai propri requisiti e impegni e completare con le informazioni e i dati richiesti)*

☐ **che il "NUCLEO RICHIEDENTE" che abiterà l'alloggio, compreso il richiedente, sarà così composto:**
(compilare in caso sia di persona singola sia di nucleo familiare costituito o costituendo)

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo di residenza	Codice fiscale	Relazione col richiedente
1.					
2.					
3.					

ATTENZIONE: nella colonna **Relazione con il richiedente**, indicare per ogni nominativo: **R** per richiedente; **C** per coniuge; **CV** per convivente; **FC** per futuro coniuge; **FCV** per futuro convivente; **F** per figlio

compilare anche di seguito

☐ **di partecipare al bando di cui all'oggetto in qualità di:**

☐ richiedente per me e per il mio nucleo familiare **già costituito** come sopra dichiarato e di essere:

☐ coniugato con matrimonio / unione civile contratto/a il ____ / ____ / ____ presso il Comune di _____ (Prov. ____)

☐ convivente *more uxorio* dal ____ / ____ / ____ con residenza comune dal ____ / ____ / ____ presso il Comune di _____ (Prov. ____) in via e n° _____

☐ richiedente per me e per il futuro nucleo familiare **costituendo** come sopra dichiarato

☐ richiedente per me, in qualità di genitore singolo, e per il/i figlio/figli convivente/i nello stesso stato di famiglia anagrafico

SEZIONE A: REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

A.1) CITTADINANZA

RICHIEDENTE:

☐ cittadina/o italiana/o

☐ cittadina/o del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea

☐ cittadina/o del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione (*indicare tipo di permesso ed il numero identificativo*):

_____ rilasciato il ____ / ____ / ____ e valido fino al ____ / ____ / ____

SECONDO COMPONENTE del nucleo familiare che abiterà l'alloggio:

2. Cognome e nome _____

☐ cittadina/o italiana/o

☐ cittadina/o del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea

☐ cittadina/o del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione (*indicare tipo di permesso ed il numero identificativo*):

_____ rilasciato il ____ / ____ / ____ e valido fino al ____ / ____ / ____

TERZO COMPONENTE del nucleo familiare che abiterà l'alloggio:

3. Cognome e nome _____

- ☐ cittadina/o italiana/o
- ☐ cittadina/o del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea
- ☐ cittadina/o del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso del seguente permesso di soggiorno di lungo periodo, di cui allego copia o scansione *(indicare tipo di permesso ed il numero identificativo):*

_____ rilasciato il ____
/ ____ / _____ e valido fino al ____ / ____ / _____

A.2) REDDITO

- ☐ che il **REDDITO COMPLESSIVO LORDO** del mio nucleo familiare relativo all'anno 2018, dato dalla somma dei redditi fiscali lordi di tutti i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio, è di Euro _____ e pertanto **inferiore** ad Euro **35.000,00** e di essere a conoscenza che il punteggio relativo al REDDITO COMPLESSIVO LORDO del nucleo familiare sarà attribuito, secondo i valori stabiliti nel bando, solo nel caso in cui sia presentata la necessaria documentazione richiesta e, pertanto, dichiaro di allegare la seguente documentazione: *(indicare cognome e nome di ciascun titolare di reddito ed il tipo di documentazione presentata: es. modello 730, Unico, Certificazione Unica, ecc. con i relativi estremi di riferimento)*

1. _____
2. _____
3. _____

A.3) CONDIZIONI D'IMPOSSIDENZA

- ☐ che né io né tutti i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio siamo titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un immobile ad uso abitativo ovunque ubicato su tutto il territorio regionale
- ☐ che io ed i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio ci troviamo in una delle condizioni di eccezione previste dal bando, che fanno permanere la situazione di impossidenza ed, in particolare:
- ☐ che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo titolare/i per una quota non superiore al 50% di immobili di seguito indicati insieme ad altre persone non appartenenti al nucleo familiare costituito o costituendo e da queste persone occupato come risulta da loro dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata in merito alla residenza:

1. _____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Quota di proprietà posseduta _____

2. _____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Quota di proprietà posseduta _____

- ☐ che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari o comproprietari di un immobile non disponibile per l'utilizzo, in quanto specifici diritti reali su di esso sono attribuiti ad altri soggetti, in virtù di un atto stipulato in data anteriore alla data di pubblicazione del presente bando:

(cognome e nome del titolare del diritto sul'immobile)

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

in quanto l'immobile è gravato da: (indicare il diritto gravante su l'immobile e cognome e nome del titolare del diritto)

come risulta da atto da allegare (indicare l'atto che costituisce il diritto, ad es. contratto, atto di successione, provvedimento giudiziario)

- ☐ che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari di un immobile non idoneo alle esigenze del nucleo familiare secondo quanto previsto dall'art. 2 D.M. 5 luglio 1975:

1. _____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

2. _____
(cognome e nome del titolare dell'immobile)

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

- ☐ che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo proprietari di un immobile che risulta inagibile da certificazione rilasciata dal Comune o che non consente l'accesso o l'agibilità interna ad uno o più componenti del nucleo familiare con problemi di deambulazione e con un grado di invalidità non inferiore al 67%:

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

provvedimento di inagibilità: (indicare il gli estremi identificativi del provvedimento)

certificazione di invalidità da allegare: (indicare il gli estremi identificativi della certificazione)

- ☐ che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio sono/siamo titolari di nuda proprietà su un immobile ad uso residenziale:

immobile in proprietà sito a in via e n° _____

Comune di _____ (Prov. _____)

dati identificativi catastali dell'immobile: Catasto di _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

come risulta da atto da allegare: (indicare l'atto che costituisce il diritto, ad es. contratto, atto di successione, provvedimento giudiziario)

compilare anche di seguito

A.4) ASSENZA DI PRECEDENTI ASSEGNAZIONI O CONTRIBUTI

- ☐ che io e/o i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio non abbiamo avuto precedenti assegnazioni di lotti di terreni a scopo edificatorio, alloggi o contributi pubblici per la realizzazione o l'acquisto di immobili/alloggi

A.5) REQUISITI DI MORALITÀ

- di non essere interdetto, inabilitato, fallito o sottoposto ad altra procedura concorsuale e che a mio carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- di non aver riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- di non trovarmi nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011

se ricorre il caso:

- che la persona che sarà cointestataria dell'alloggio in caso di assegnazione:

(cognome e nome del titolare dell'immobile)

- non è interdetta, inabilitata, fallita o sottoposta ad altra procedura concorsuale e che a suo carico non sono in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- non ha riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- non si trova nelle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011

compilare anche di seguito

**SEZIONE B: POSSESSO DI CONDIZIONI SOGGETTIVE ED ECONOMICHE
CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO**

ATTENZIONE: le condizioni si riferiscono al richiedente e/o ai componenti che costituiscono o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio e vanno possedute alla data di pubblicazione del bando

	CONDIZIONI	RISERVATO ALL'UFFICIO												
☐	RICHIEDENTE: RESIDENZA ATTUALE E/O ATTIVITÀ LAVORATIVA A CASALECCHIO DI RENO ☐ di avere la residenza anagrafica a Casalecchio di Reno dal ____ / ____ / ____ ad oggi ☐ di svolgere la mia attività lavorativa nel territorio di Casalecchio di Reno in modo continuativo per il periodo richiesto, cioè dal ____ / ____ / ____ ad oggi come di seguito specificato: ☐ di prestare la mia attività lavorativa come <u>lavoratore subordinato:</u> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione datore di lavoro</th> <th>Indirizzo luogo lavoro</th> <th>Data inizio lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> ☐ di svolgere la mia attività lavorativa come <u>lavoratore autonomo:</u> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione/Ragione sociale ditta</th> <th>Sede legale e fiscale attività</th> <th>Data inizio attività</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro				Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività				PUNTI 1 punto per ogni anno di residenza attuale e/o continua e/o di attività lavorativa nel Comune di Casalecchio di Reno, fino a massimo di 15 punti (1 punto per 1 anno e 1 giorno, 2 punti per 2 anni e 1 giorno, ecc.)
Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro												
Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività												
☐	ALTRO COMPONENTE NUCLEO FAMILIARE: RESIDENZA ATTUALE E/O ATTIVITÀ LAVORATIVA A CASALECCHIO DI RENO ☐ di avere la residenza anagrafica a Casalecchio di Reno dal ____ / ____ / ____ ad oggi <i>compilare anche di seguito</i>													

	☐ di svolgere la mia attività lavorativa nel territorio di Casalecchio di Reno in modo continuativo per il periodo richiesto, cioè dal ____ / ____ / ____ ad oggi come di seguito specificato: ☐ di prestare la mia attività lavorativa in qualità di <u>lavoratore subordinato</u> presso: <table border="1" data-bbox="225 544 1166 741"> <thead> <tr> <th>Denominazione datore di lavoro</th> <th>Indirizzo luogo lavoro</th> <th>Data inizio lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> ☐ di svolgere la mia attività lavorativa in qualità di <u>lavoratore autonomo</u>: <table border="1" data-bbox="225 846 1166 1043"> <thead> <tr> <th>Denominazione/Ragione sociale ditta</th> <th>Sede legale e fiscale attività</th> <th>Data inizio attività</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro				Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività				
Denominazione datore di lavoro	Indirizzo luogo lavoro	Data inizio lavoro												
Denominazione/Ragione sociale ditta	Sede legale e fiscale attività	Data inizio attività												
☐	PRESENZA DI UNA O PIÙ PERSONE CON INVALIDITÀ CERTIFICATA non inferiore al 67% facenti parte del nucleo costituito o costituendo alla data di pubblicazione del bando e che andrà ad abitare l'alloggio: _____ _____ <i>(cognome e nome, data e luogo di nascita della persona con invalidità)</i>	massimo 15 punti												
☐	REDDITO COMPLESSIVO LORDO DEL NUCLEO FAMILIARE relativo all'anno 2018, dato dalla somma dei redditi fiscali lordi di tutti i componenti del nucleo familiare costituito o costituendo che andrà ad abitare l'alloggio, risultanti dalle singole dichiarazioni riferite all'anno 2018 (si intende la somma dei vari componenti) del nucleo: ☐ fino a Euro 20.000,00 ☐ da Euro 20.001,00 a Euro 30.000,00 ☐ da Euro 30.001,00 a Euro 35.000,00 <i>compilare anche di seguito</i>	30 punti 18 punti 8 punti												

☐	che fanno parte dello stesso stato di famiglia e quindi appartengono allo stesso nucleo familiare anagrafico n° _____ FIGLI: 1. _____ (cognome e nome, data e luogo di nascita) 2. _____ (cognome e nome, data e luogo di nascita)		massimo 10 punti
☐	PROVVEDIMENTO DI SFRATTO ESECUTIVO		15 punti
☐	INAGIBILITÀ DELL'ALLOGGIO ABITATO io ed i componenti che costituisco o andranno a costituire il nucleo familiare che abiterà l'alloggio, viviamo in un alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo stesso ai sensi dell'art. 26 D.P.R 380/2001		15 punti

SEZIONE C: ULTERIORI DICHIARAZIONI

1. CONOSCENZA E ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA

- ☐ con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda, di conoscere ed accettare senza riserva alcuna i termini, le condizioni e le eccezioni previste dalla convenzione e dal bando e dalla documentazione ad esso allegata, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale

2. IMPEGNI

- ☐ di impegnarmi insieme agli altri componenti del nucleo ad assumere la residenza nell'alloggio scelto entro 12 mesi dal rogito dell'acquisto
- ☐ di impegnarmi a fornire al Comune di Casalecchio di Reno, nei tempi e con le modalità da questo stabiliti, ogni atto, documentazione e ogni altro elemento utile, anche integrativo, che sarà richiesto per comprovare le situazioni dichiarate, pena l'esclusione dalla procedura e dalla graduatoria

3. CONTROLLI

- ☐ di conoscere e accettare che il Comune di Casalecchio di Reno potrà eseguire controlli e verifiche diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi del D.P.R. 445/2000, anche accedendo a tutte le banche dati a disposizione della Pubblica Amministrazione

A tal fine, allego la seguente documentazione: *(barrare la casella interessata)*

- ☐ Fotocopia o scansione del mio **documento di identità o riconoscimento** (in caso di invio tramite posta elettronica o presentazione da parte di persona diversa dal richiedente)
- ☐ N° ____ fotocopie o scansioni del **permesso di soggiorno** di lungo periodo valido (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare extracomunitarie)
- ☐ Fotocopia o scansione della **documentazione attestante il reddito fiscale lordo** relativo all'anno 2018 di me medesimo
- ☐ Fotocopia o scansione della **documentazione attestante il reddito fiscale lordo** relativo all'anno 2018 dell'altro componente del nucleo familiare
- ☐ N° ____ fotocopie o scansioni del **provvedimento esecutivo di sfratto** (in caso di sfratto esecutivo)
- ☐ N° ____ fotocopie o scansioni della **dichiarazione sostitutiva di certificazione in merito alla residenza** di ciascuna persona estranea al nucleo familiare costituito o costituendo (in caso di componenti del nucleo familiare con proprietà pari o superiore al 50% di immobili sul territorio regionale)
- ☐ N° ____ fotocopie o scansioni del **provvedimento di inagibilità** dell'immobile (consigliato in caso di immobile inagibile non ubicato a Casalecchio di Reno)
- ☐ N° ____ fotocopie o scansioni del **certificato di invalidità** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare con invalidità non inferiore al 67%)
- ☐ Fotocopia o scansione del **certificato di gravidanza** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare in stato di gravidanza)
- ☐ Fotocopia o scansione dell'atto costituente il diritto reale (in caso proprietà o comproprietà di immobili non disponibili all'utilizzo in quanto gravanti su di essi diritti reali)
- ☐ Fotocopia o scansione dell'atto costituente la nuda proprietà (titolari di nuda proprietà su un immobile ad uso residenziale)
- ☐ N° ____ fotocopie o scansioni della **documentazione comprovante le sedi legali e fiscali dell'attività svolta** (in caso di persone appartenenti al nucleo familiare che svolgono lavoro autonomo a Casalecchio di Reno)
- ☐ altro (specificare) _____

☐ **DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data _____

firma _____

