



**ASSOCIAZIONE DEI COMUNI  
 MASSA MARITTIMA – MONTIERI – MONTEROTONDO MARITTIMO –  
 CASTIGLIONE DELLA PESCAIA – ROCCASTRADA**

**Modello di domanda**

Marca da bollo da 16 €

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
 il ..... codice fiscale..... residente nel Comune di .....  
 Via ..... n..... telefono.....  
 indirizzo mail.....@ .....presa visione del bando di concorso, pubblicato in data 03.11.2020  
 per l'assegnazione in locazione semplice di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica ai sensi della L.R.T. 27/2019 e s.m.i.

**CHIEDE**

**l'assegnazione ordinaria di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito nel Comune di  
 Roccastrada**

a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ("Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle vigenti leggi in materia, che ai sensi dell'art.75 del predetto Testo Unico, nel caso di dichiarazioni mendaci decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, e che ai sensi e dell'art. 71 del citato decreto il Comune di Roccastrada ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità:

**DICHIARA ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO LE SEGUENTI SITUAZIONI  
 SOGGETTIVE, SOCIALI, FAMILIARI, ECONOMICHE E ABITATIVE:**

1)  (per i non residenti nel Comune di Roccastrada) di lavorare nel Comune di Roccastrada presso .....  
 con sede in Via..... n. .... n. telefono.....; se autonomo indicare i  
 dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio ..... gli estremi di eventuali autorizzazioni  
 all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro) ..... e la posizione contributiva  
 INPS  
 n°.....;

2)  di essere residente in Toscana dal ...../...../..... indicare il comune o i comuni di residenza :  
 Comune di ..... dal ...../...../..... al ...../...../.....; Comune di .....  
 dal ...../...../..... al ...../...../.....; Comune di ..... dal ...../...../..... al  
 ...../.....; Comune di .....dal ...../...../..... al ...../...../.....;  
**oppure** di prestare attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale in Toscana dal ...../...../.....; se dipendente  
 dal ...../...../..... presso ..... con sede in Via..... n..... tel.....  
 se autonomo indicare i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio .....; gli estremi  
 di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro)  
 ..... e la posizione contributiva INPS n° .....



3)  di essere distato civile..... (es: coniugato, celibe, separato, divorziato...);

4)  di essere cittadino italiano oppure

di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea (indicare quale) .....

di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea (indicare quale) .....

e di essere:

titolare di permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo n..... rilasciato da ..... in data ..... oppure

titolare di permesso di soggiorno n..... rilasciato da..... in data ..... valido fino al..... e di esercitare una regolare attività di lavoro come di seguito specificato

- come lavoratore dipendente presso ..... con sede in Via ..... n. civico..... telefono ..... oppure,

- se lavoratore autonomo, indicare i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio ..... gli estremi di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro)

..... e la posizione contributiva INPS n° ..... ;  
 di essere titolare di un permesso di soggiorno per "asilo politico" e/o "protezione sussidiaria".

5)  che i componenti del proprio nucleo familiare come indicati al successivo punto 6 sono regolarmente soggiornanti.

6)  che il nucleo familiare per il quale si presenta richiesta di alloggio, alla data di pubblicazione del bando è così composto:

| n. | Cognome e Nome | Codice fiscale | Cittadinanza | Data di nascita | Rapporto col richiedente (*) | Fiscalmente a carico (si/no) | Stato Civile |
|----|----------------|----------------|--------------|-----------------|------------------------------|------------------------------|--------------|
| 1  | Richiedente    |                |              |                 |                              |                              |              |
| 2  |                |                |              |                 |                              |                              |              |
| 3  |                |                |              |                 |                              |                              |              |
| 4  |                |                |              |                 |                              |                              |              |
| 5  |                |                |              |                 |                              |                              |              |
| 6  |                |                |              |                 |                              |                              |              |
| 7  |                |                |              |                 |                              |                              |              |
| 8  |                |                |              |                 |                              |                              |              |

\*) Indicare la lettera corrispondente alla relazione col richiedente come sotto specificato:

a) Coniuge b) figlio/a c) padre/madre d) fratello/sorella e) suocero/suocera f) genero/nuora g) altro parente o affine h) altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data del bando

7)  che il reddito fiscalmente imponibile dell'intero nucleo familiare percepito nell'anno 2019, come risulta dalle relative dichiarazioni o certificazioni dei redditi, è pari ad euro: (indicare in cifre).....di cui:

| REDDITI ANNO 2019 (specificare i redditi 2019 di ogni componente maggiorenne, in assenza di reddito scrivere "zero") |                      |             |                                      |
|--|----------------------|-------------|--------------------------------------|
| Cognome e nome   | Da Lavoro dipendente | Da Pensione | Da lavoro autonomo o di altra natura |
| richiedente  |                      |             |                                      |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8)  che il valore dell'indicatore ISE è pari ad € ..... e il valore dell'indicatore ISEE è pari ad € ..... così come risultante da certificazione INPS in corso di validità e non difforme prot..... del ..... con scadenza.....

*Nel caso dei soggetti di cui all'articolo 9, comma 3 della LRT n. 2/2019, si fa riferimento, ai fini della partecipazione al bando di concorso, al valore ISEE dell'intero nucleo di provenienza.*

*Nel caso dei soggetti di cui all'articolo 9, comma 4, lettere a) e b) della LRT n. 2/2019, si fa riferimento, ai fini della partecipazione al bando di concorso, al valore ISEE di ciascuno dei nuclei familiari di provenienza di tali soggetti che devono rispettare ciascuno il limite di cui al primo capoverso della presente lettera, e, ai fini della collocazione nella graduatoria, al valore ISEE più alto.*

9)  assenza per il sottoscritto di condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena;

10)  assenza per il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km. dal comune di Roccastrada, come specificato nell'art. 1 punto d1) del bando;

11)  assenza per il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote ubicati nel territorio italiano o all'estero il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00, calcolato alla luce dei parametri IMU o IVIE. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del nucleo (*indicare attività svolta, luogo, denominazione e sede legale*);

I cittadini extracomunitari dovranno allegare al momento della presentazione della domanda ed in sede di verifica dei requisiti, la dichiarazione delle autorità del paese di origine, oppure del consolato o ambasciata del paese di origine, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge, che attesti che tutti i componenti il nucleo familiare maggiorenni alla data di pubblicazione del Bando, non possiedono alloggi nel loro paese o che attesti l'indisponibilità del bene. Sono esclusi da richiedere al proprio paese di origine la certificazione di non avere proprietà immobiliari o quote parte i cittadini extracomunitari che hanno un permesso di soggiorno per "asilo politico" e/o "protezione sussidiaria".

I cittadini stranieri appartenenti alla UE potranno autocertificare i requisiti necessari per la partecipazione al bando, compreso quello della impossidenza, riferita ai componenti del nucleo maggiorenni alla data di pubblicazione del Bando; al momento della verifica dei requisiti, l'ufficio provvederà anzitutto a richiedere alle competenti autorità straniere, o alle autorità diplomatiche o al consolato, una verifica in ordine alle autocertificazioni presentate; in caso di mancata o inadeguata risposta, l'ufficio farà partecipi i potenziali assegnatari del procedimento per la verifica dei requisiti, cosicché verranno richieste ai componenti del nucleo assegnatario quelle certificazioni relative al paese di origine, che attestino l'impossidenza o il possesso di immobili di valore inferiore a quelli stabiliti dalla legge regionale, calcolati sulla base di valori IVIE, o certificazione che attesti l'indisponibilità del bene, certificazioni catastali o comunque immobiliari, o, in mancanza, rilasciate dalle autorità diplomatiche o consolari (art. 2 del DPR 31 agosto 1999, n. 394) che soltanto gli interessati sono in grado di ottenere e ciò con riferimento sia al momento della presentazione della domanda che al momento della assegnazione (art. 12, comma 3, della LRT 2/2019);

I cittadini extra comunitari opranno presentare le dichiarazioni circa il possesso di immobili all'estero che verranno verificate al momento dell'eventuale assegnazione, secondo le modalità previste dall'art. 3 del DPR 445/2000.

12)  Di essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo di cui ai precedenti punti 10) e 11) ma di non averne la disponibilità in quanto:

- o coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario (*allegare sentenza comprovante assegnazione alloggio*)
- o alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente (*allegare attestazione inagibilità alloggio*);
- o alloggio sottoposto a procedura di pignoramento (*allegare attestazione da cui risulta la notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 c.p.c. dalla quale decorre il pignoramento*);



- 13)**  titolarità pro-quota di diritti reali su immobili, il cui valore catastale complessivo sia superiore al limite di € 25.000,00 in casi debitamente documentati di indisponibilità giuridica delle medesime quote (*allegare la documentazione da cui risulti la indisponibilità alloggio ad esempio indicando chi vi risiede stabilmente*);
- 14)**  titolarità di un patrimonio mobiliare il cui valore sia non superiore a **euro 25.000,00**, calcolato applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie di cui al D.P.C.M. n. 159/2013, la scala di equivalenza prevista;
- 15)**  non titolarità per il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare di natanti o imbarcazioni a motore o a vela iscritti nei prescritti registri, salvo che costituiscano beni strumentali aziendali (*nel cui caso allegare i seguenti documenti: documento registrazione del bene, attività svolta, luogo denominazione e sede legale*);
- 16)**  non titolarità per il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare di un autoveicolo immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW (110 CV). In caso di veicoli a propulsione ibrida non viene considerato l'apporto del propulsore elettrico. Sono fatti salvi gli autoveicoli che costituiscono beni strumentali aziendali (*nel cui caso allegare i seguenti documenti: documento registrazione del bene, attività svolta, luogo denominazione e sede legale*);
- 17)**  non superamento del limite di **40.000,00 euro** di patrimonio complessivo, risultante dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare, rapportati ai limiti di ciascuna componente come fissati ai punti 11) e 14);
- 18)**  assenza per il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dare luogo al risarcimento del danno.
- 19)**  assenza per il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare di dichiarazione di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazione di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti all'articolo 38, comma 3, lettere b), d) e), ed f) della legge regionale, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda;
- 20)**  assenza per il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP senza le autorizzazioni previste alle disposizioni vigenti, nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda.

**I requisiti sono riferiti ai componenti dell'intero nucleo familiare, fatta eccezione per quanto disposto ai punti 2, 4 e 9 che si riferiscono soltanto al soggetto richiedente.**

**Il patrimonio mobiliare, immobiliare e complessivo è riferito all'intero nucleo familiare del richiedente. Solo per i casi di un'esigenza di autonomia dei nuclei familiari, e per la formazione di un nuovo nucleo familiare, in cui il nucleo richiedente è diverso dal nucleo anagrafico ai fini ISEE: il patrimonio mobiliare non è quello riconducibile all'intero nucleo considerato dall'ISEE ma solo quello riferito al soggetto o al nucleo richiedente.**

|  |                          |   |                                |                        |                       |
|--|--------------------------|---|--------------------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>DICHIARA INOLTRE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO LA SUSSITENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI ai fini dell'attribuzione del punteggio</b>                     |                          |   |                                |                        |                       |
| ATTENZIONE: LA MANCATA INDICAZIONE DI <u>TUTTI</u> I DATI NECESSARI PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI RICHIESTI COMPORTA LA NON ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI MEDESIMI |                          |   |                                |                        |                       |
| <b>a) Condizioni sociali-economiche-familiari:</b>   |                          |   | <i>Punti<br/>tabella<br/>B</i> | <i>Punti<br/>Prov.</i> | <i>Punti<br/>Def.</i> |
| <b>Reddito fiscalmente imponibile pro-capite del nucleo familiare riferito all'anno 2019</b>   |                          |   |                                |                        |                       |
| a-1  | <input type="checkbox"/> | Reddito annuo complessivo del nucleo familiare costituito <b>esclusivamente</b> da pensione sociale, assegno sociale, pensione minima INPS, pensione di invalidità.         | punti<br>2                     |                        |                       |
| a-1 bis  | <input type="checkbox"/> | Reddito fiscalmente imponibile pro capite del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona (pari ad euro 6.695,91 per il 2020). | punti<br>1                     |                        |                       |
| <b>Nucleo familiare composto da:</b>   |                          |   |                                |                        |                       |



|  |                          |   |         |  |  |
|--|--------------------------|---|---------|--|--|
| a-2  | <input type="checkbox"/> | Una sola persona che abbia compiuto il <b>sessantacinquesimo</b> anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il <b>sessantacinquesimo</b> anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4 o a-4-bis.  | punti 1 |  |  |
| a-3  | <input type="checkbox"/> | <b>Coppia</b> coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della legge 20/05/2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze) a condizione che nessuno dei due componenti della coppia abbia compiuto il <b>trentaquattresimo</b> anno di età alla data di pubblicazione del bando, anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando. Indicare cognome e nome dei componenti del nucleo con il quale si coabita:<br>1) cognome e nome .....<br>2) cognome e nome .....  | punti 1 |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | <b>Coppia</b> coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della legge 20/05/2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze) a condizione che nessuno dei due componenti della coppia abbia compiuto il <b>trentaquattresimo</b> anno di età alla data di pubblicazione del bando, anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando. Indicare cognome e nome dei componenti del nucleo con il quale si coabita:<br>1) Cognome e nome .....<br>2) cognome e nome .....<br><b>con uno o più figli minori a carico.</b> | punti 2 |  |  |
| <b>Nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative (allegare certificato):</b>   |                          |   |         |  |  |
| a-4  | <input type="checkbox"/> | Con età <b>compresa</b> fra <b>18</b> anni e <b>65</b> anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura <b>pari o superiore al 67%</b> .  | punti 1 |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | Con età <b>compresa</b> fra <b>18</b> anni e <b>65</b> anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari al <b>100%</b> .   | punti 2 |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> | Che <b>non</b> abbia compiuto il <b>diciottesimo</b> anno di età o che abbia compiuto il <b>sessantacinquesimo</b> anno di età alla data di pubblicazione del bando, che sia riconosciuto <b>invalido</b> ai sensi delle vigenti normative.   | punti 2 |  |  |
| a-4 bis  | <input type="checkbox"/> | Riconosciuto invalido al <b>100%</b> con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione.  | punti 3 |  |  |
| <i>Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui al precedente punto a-4 e a-4bis, non possono comunque essere attribuiti più di <b>punti 4</b>.</i> |                          |   |         |  |  |
| <b>Nucleo familiare in cui:</b>  |                          |   |         |  |  |
| a-5  | <input type="checkbox"/> | Il richiedente sia in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km 70 (il punteggio si applica limitatamente ai richiedenti che prestano attività lavorativa nel Comune di Roccastrada e che risiedono in altro Comune).  | punti 1 |  |  |
| <b>Nucleo familiare composto da due persone con:</b>   |                          |   |         |  |  |
| a-6  | <input type="checkbox"/> | <b>Tre</b> o più familiari fiscalmente a carico.  | punti 2 |  |  |



| <b>Nucleo familiare composto da una sola persona con: (non possono comunque essere attribuiti più di 6 punti)</b>                     |                          |   |            |  |  |
|---|--------------------------|---|------------|--|--|
| a-7   | <input type="checkbox"/> | <b>Uno o più figli maggiorenni</b> fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il <b>ventiseiesimo</b> anno di età alla data di pubblicazione del bando.  | punti<br>1 |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | <b>Un figlio minore</b> fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico.   | punti<br>2 |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | <b>Due o più figli minori</b> fiscalmente a carico o due o più minori in affidamento preadottivo a carico.  | punti<br>3 |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | <b>Uno o più</b> soggetti fiscalmente a carico di cui ai punti <b>a-4</b> o <b>a-4bis</b> (non cumulabile con i punteggi di cui ai punti a-4 e a-4bis).   | punti<br>4 |  |  |
| <b>Nucleo familiare con richiedente separato o divorziato legalmente :</b>  |                          |   |            |  |  |
| a-8   | <input type="checkbox"/> | Su cui grava l'obbligo disposto dall'autorità giudiziaria del pagamento mensile di un assegno di mantenimento a favore del coniuge e/o dei figli (allegare sentenza separazione/divorzio).  | punti<br>1 |  |  |
| <b>b) Condizioni abitative:</b>   |                          |   |            |  |  |
| <b>Condizioni abitative dovute a situazioni di grave disagio abitativo, accertate dall'autorità competente, per i seguenti motivi</b> |                          |   |            |  |  |
| b-1   | <input type="checkbox"/> | Permanenza effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti <b>impropriamente</b> adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche e/o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione a decorrere dal ...../...../..... (Tale situazione deve sussistere da almeno <b>un [1]</b> anno alla data di pubblicazione del bando).  | punti<br>3 |  |  |
| b-2   | <input type="checkbox"/> | Abitazione in alloggio avente <b>barriere architettoniche</b> tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione.  | punti<br>2 |  |  |
| b-3   | <input type="checkbox"/> | Abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo <b>precario</b> dai servizi di assistenza del comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati <b>procurati</b> dai servizi di assistenza del comune, regolarmente occupati, il cui canone di locazione è parzialmente o interamente corrisposto dal comune stesso.  | punti<br>3 |  |  |
| b-4   | <input type="checkbox"/> | Abitazione in alloggio di proprietà privata del sig./ra ..... con <b>contratto di locazione</b> registrato il.....n..... il cui canone, pari ad € ..... annui, relativo all'anno di produzione del reddito ( <b>2019</b> ) sia <b>superiore ad un terzo</b> del reddito imponibile, e risulti <b>regolarmente corrisposto</b> . Ai fini del suddetto calcolo eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo devono essere scomputati dall'ammontare del canone corrisposto. Al tal fine dichiara, relativamente all'anno di riferimento, di aver percepito il seguente contributo a titolo di sostegno alloggiativo ..... per la somma totale di € .....  | punti<br>3 |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | Abitazione in alloggio di proprietà privata del sig./ra ..... con <b>contratto di locazione</b> registrato al n ..... il cui canone, pari ad € ..... annui, relativo all'anno di produzione del reddito ( <b>2019</b> ) sia <b>uguale o superiore al 50%</b> del reddito imponibile, e risulti <b>regolarmente corrisposto</b> . Ai fini del suddetto calcolo eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo devono essere scomputati dall'ammontare del canone corrisposto. Al tal fine dichiara, relativamente all'anno di riferimento, di aver percepito il seguente contributo a titolo di sostegno alloggiativo ..... per la somma totale di € ..... | punti<br>4 |  |  |



|   |                          |  |            |  |  |
|---|--------------------------|--|------------|--|--|
| b-5   | <input type="checkbox"/> | Abitazione che debba essere rilasciata a seguito di <b>provvedimento esecutivo di sfratto</b> per <b>finita locazione</b> o per <b>morosità incolpevole</b> come definita all'art. 14, comma 3, LRT 2/2019 o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento. Intimato in data ...../...../..... e convalidato in data ...../...../..... (Il suddetto sfratto e la relativa convalida devono avere data certa, anteriore alla data di pubblicazione del bando, comunque non superiore ad anni due – da allegare). | punti<br>2 |  |  |
| b-6   | <input type="checkbox"/> | <b>Coabitazione</b> in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno <b>due</b> unità: Indicare cognome e nome dei componenti del nucleo con il quale si coabita: 1) cognome e nome..... 2) cognome e nome ..... 3) cognome e nome .....   | punti<br>2 |  |  |
| b-6   | <input type="checkbox"/> | <b>Sovraffollamento</b> con <b>oltre due</b> persone per vano utile. Indicare cognome e nome di chi non è presente nel nucleo richiedente: 1) cognome e nome ..... 2) cognome e nome ..... 3) cognome e nome .....<br><b>le due condizioni b-6 non sono cumulabili.</b>  | punti<br>2 |  |  |
| <b>c) Condizioni di storicità di presenza (non attribuibili ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP):</b> |                          |  |            |  |  |
| c-1   | <input type="checkbox"/> | <b>Residenza</b> anagrafica o prestazione di <b>attività lavorativa continuative</b> di almeno un componente del nucleo familiare richiedente nell'ambito territoriale del <b>Comune di Roccastrada</b> , da almeno <b>dieci anni</b> alla data di pubblicazione del bando. Indicare il soggetto ..... e la prestazione.....   | punti<br>2 |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | <b>Residenza</b> anagrafica o prestazione di <b>attività lavorativa continuative</b> di almeno un componente del nucleo familiare richiedente nell'ambito territoriale del <b>Comune di Roccastrada</b> , da almeno <b>quindici anni</b> alla data di pubblicazione del bando. Indicare il soggetto ..... e la prestazione.....  | punti<br>3 |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | <b>Residenza</b> anagrafica o prestazione di <b>attività lavorativa continuative</b> di almeno un componente del nucleo familiare richiedente nell'ambito territoriale del <b>Comune di Roccastrada</b> da almeno <b>venti anni</b> alla data di pubblicazione del bando. Indicare il soggetto ..... e la prestazione.....   | punti<br>4 |  |  |



|   |                          |  |                       |  |  |
|---|--------------------------|--|-----------------------|--|--|
| c-2   | <input type="checkbox"/> | <b>Presenza continuativa</b> del richiedente nella <b>graduatoria</b> comunale per l'assegnazione degli alloggi, dall'anno ..... (da dichiarare da parte del richiedente). | punti<br>0,5<br>/anno |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | ovvero <b>presenza continuativa</b> del richiedente nell'alloggio con <b>utilizzo autorizzato</b> dall'anno ..... (da dichiarare dal parte del richiedente).               |                       |  |  |
| <b>Punteggio massimo attribuibile per la condizione c-2: 6 punti.</b> |                          |  |                       |  |  |
| c-3   | <input type="checkbox"/> | Periodo di contribuzione al fondo <b>GESCAL</b> non inferiore ad anni <b>5</b> – ( <i>allegare certificazione</i> ).   | punti<br>1            |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> | Periodo di contribuzione al fondo <b>GESCAL</b> non inferiore ad anni <b>10</b> – ( <i>allegare certificazione</i> ).  | punti<br>2            |  |  |
| <b>TOTALE PUNTEGGIO:</b>  |                          |  |                       |  |  |

**Il sottoscritto, in caso di cambio di abitazione, si impegna a comunicare tempestivamente il nuovo indirizzo.**

Si allega:

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

**N.B. La domanda è valida solo se sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore (carta di identità, patente ecc.) ovvero se viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla.**

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo (indicare se diverso da quello di residenza): .....Telefono .....

Alla suddetta dichiarazione allega copia fotostatica del documento valido di identità del soggetto firmatario

data ..... Firma dichiarante .....

Il Sottoscritto Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_, in qualità di partecipante al Bando ERP 2020 dichiara di aver preso visione della seguente Informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/79 del 27 aprile 2016 ( RGPD), contenuta nell'avviso pubblico e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della propria domanda.

Il Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) d'ora in avanti GDPR, prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati di carattere personale come diritto fondamentale. Con la presente informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR il Comune di Massa Marittima in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, (in seguito "**Titolare**"), intende fornirle, in quanto "interessato" dal trattamento le seguenti informazioni:

Nell'ambito del procedimento amministrativo inerente l'istruttoria delle domande fatte ai singoli Comuni:

**IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI.** Il titolare del trattamento è il Comune di Massa Marittima, Piazza G.

Garibaldi, 9/10 – 58024 Massa Marittima GR – n. tel centralino 0566.906211 – PEC [comune.massamarittima@postacert.toscana.it](mailto:comune.massamarittima@postacert.toscana.it) Il Responsabile del Trattamento è il Responsabile del Settore 1 del Comune di Massa Marittima – Giuliana Gucci, raggiungibile al seguente indirizzo [g.gucci@comune.massamarittima.gr.it](mailto:g.gucci@comune.massamarittima.gr.it) .Il Responsabile della Protezione dei Dati è

**Sysmar Srl**, nella persona del **rappresentante legale Dr. Marco Ristori**, raggiungibile al seguente indirizzo Via Mazzini, 8 – 58100 Grosseto – [sysmar@sysmar.com](mailto:sysmar@sysmar.com) – [sysmar@legalmail.com](mailto:sysmar@legalmail.com) – tel. 056423644

**I singoli Comuni che ricevono le domande sono contitolari del trattamento dei dati personali nei soli procedimenti di ricezione delle domande stesse.**

Il titolare tratta i dati personali, qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

A norma dell'art. 6 del regolamento UE 2016/679 il trattamento è lecito solo se l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui al Bando ERP 2020. I dati personali sono trattati secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. Le finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti (L.R.T. 2/2019, Delibera Consiglio Comunale Comune di Massa Marittima 79/2019).

I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti della P.A. ai fini



archivistici. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento.

L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca. L'interessato ha la facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del regolamento EU 2016/679.

La comunicazione dei dati è richiesta dalla legge e dalla normativa locale e la mancata comunicazione di tali dati, o la revoca della stessa, comporta l'improcedibilità dell'istanza (art. 13, paragrafo 2, lettera e regolamento UE 2016/679).

#### **Art. 11 Responsabile del Procedimento**

Il Responsabile del Procedimento è la dott. ssa Laura Rapezzi.

Responsabile del provvedimento e titolare del potere sostitutivo di cui all'art. 9 della legge n. 241/1990 è Giuliana Gucci, Responsabile del Settore 1 del Comune di Massa Marittima.

Roccastrada, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_