Domanda di partecipazione al bando di assegnazione	**Mod. 11 Rev.0 del 12/03/2024** **Rev. 1 del 2/10/2024** **Rev. 2 del 21/01/2026** **Rev. 3 del 25/03/2026**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI ASSEGNAZIONE

__l__ sottoscritt_____ Soci__ della Cooperativa G. Di Vittorio, nat__ il _____ a _____ (prov.) ____ residente in _____ Via _____ C.A.P. _____ titolo di studio _____ @mail_____ Tel. _____ N.L.S. _____

DICHIARA

1. Di essere cittadin__ italian__ o di uno Stato aderente all'Unione Europea o cittadin__ di uno Stato non aderente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante in Italia, in base alle vigenti normative in materia di immigrazione, o essere titolare di protezione internazionale di cui all'art. 2 del D.lgs. 19 novembre 2007 n. 251 in attuazione della Direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica di rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta.
2. Di avere la residenza nel Comune di _____
3. Di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di _____
4. Di non essere titolare personalmente, o i membri del proprio nucleo familiare (nota 1), del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione, su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare (nota 2), nell'ambito provinciale, ove ha sede l'intervento costruttivo;
5. Di non aver ottenuto, per sé o per altri membri del proprio nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà, o con patto di futura vendita, di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato, concessi in qualunque forma ed in qualunque luogo, dallo Stato o da altro Ente Pubblico;
6. Di aver percepito un reddito imponibile complessivo familiare per l'anno 2025 di Euro _____ come da documentazione che si produce (CUD/730…) e così composto:
   da lavoro dipendente Euro_____ presso _____

☐ a tempo determinato

☐ a tempo indeterminato

☐ mansioni: _____

da pensione Euro _____

da lavoro autonomo o altro Euro_____ se mono mandatario presso _____

_____

7. Di avere una particolare necessità abitativa, di cui allega relativa documentazione e specifica i motivi:

_____

_____

- Disabilità: _____%

8. Di essere attualmente residente in alloggio:

☐ in locazione

☐ in proprietà *

☐ in famiglia

☐ ospite c/o terzi

☐ altro

_____

*Consapevole che, al momento dell'assegnazione in godimento di un alloggio della Cooperativa, non potrà essere proprietario di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, come previsto dell'art. 8 lettera c) del D.P.G.R. n. 2543 del 23/06/1994.

CHIEDE

Come **I° scelta** di partecipare all'assegnazione dell'alloggio n._____ (SA_____)
sito in _____ Via _____ n° _____

O

Come **II° scelta** di partecipare all'assegnazione dell'alloggio n._____ (SA_____)
sito in _____ Via _____ n° _____

Data _____ **Firma** _____

Nota n. 1

Per nucleo familiare si intende**:**

a) l'assegnatario/a, il/la coniuge e i figli non sposati conviventi;

b) se l'assegnatario/a non è coniugato/a e non ha figli, si considerano i genitori e i fratelli non coniugati conviventi;
c) se l'assegnatario/a non è coniugato/a e ha figli, si considerano i figli non coniugati;
d) in caso di nubendi si considerano i redditi di entrambi e non del nucleo familiare di appartenenza.

Nota n. 2

Per un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare si intende:

l'abitazione composta da un numero di vani esclusi cucina, servizi, ingresso, disimpegni, pari a quello dei componenti la famiglia, intendendo per cucina anche il locale adibito a pranzo comunicante con il cucinino.

Le stanze da letto con superficie superiore a metri quadrati 14 si considerano idonee per due persone. I vani superiori a metri quadrati 25 si considerano pari a due qualora siano dotati di aperture, che ne consentano la suddivisione nel rispetto delle norme igienico-edilizie. L'alloggio composto da cinque o più vani è comunque idoneo.

Si considera non idoneo l'alloggio o gli alloggi di cui il richiedente possieda solo la nuda proprietà o sia comproprietario con terzi non appartenenti al nucleo familiare.

Si considera, infine, non idoneo l'alloggio fatiscente risultante da certificato di non abitabilità rilasciato dal Comune, o che non consenta l'accesso e/o l'agibilità interna ad uno o più componenti il nucleo familiare del titolare, che siano motulesi deambulanti in carrozzina.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

__l__ sottoscritt_ _____

nat_ il_____ a_____ Prov. _____

residente a _____ Prov._____ C.A.P. _____

in Via _____

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D. P. R. del 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

di essere: cittadino italiano/ (oppure) Stato_____

di essere: celibe/nubile _____

coniugata/o con _____

vedova/o di _____

divorziata/o da _____

convivente con_____separato da _____

Composizione del nucleo familiare

Cognome e Nome	Grado di parentela	Luogo e data di nascita	Professione

Luogo _____ Data _____

Firma del dichiarante _____