

SCRIVERE A CARATTERE STAMPATELLO - BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

**ALLA COMMISSIONE ASSEGNAZIONE ALLOGGI ISTITUITA EX
DECRETO MINISTERO INFRASTRUTTURE E TRASPORTI N. 215 DEL 10
MAGGIO 2002 PRESSO LA PREFETTURA/U.T.G. DI SALERNO**

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI **N. 30 ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE AGEVOLATA**, COSTRUITI - AI SENSI DELL'ART. 18 DELLA LEGGE N. 203/1991 - NEL COMUNE DI MERCATO SAN SEVERINO, LOCALITA' SAN VINCENZO.

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE, NEL CASO DI FALSITA' IN ATTI O DICHIARAZIONI MENDACI, SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA

DICHIARA

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL
D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

COGNOME_____
NOME_____
DATA DI NASCITA_____/_____/_____
COMUNE DI NASCITA_____
PROV. O STATO ESTERO DI NASCITA_____
CODICE FISCALE_____
RESIDENZA (via, piazza, n. civico, comune, c.a.p. e provincia)_____

RECAPITO COMUNICAZIONI (compilare esclusivamente per ricevere le comunicazioni ad indirizzo diverso da quello di residenza)_____

DI ESSERE DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE_____

DAL_____/_____/_____
DI PRESTARE ATTUALMENTE SERVIZIO PRESSO L'UFFICIO (indicare sede, indirizzo e telefono)_____
CON LA QUALIFICA DI_____
DI ESSERE STATO ASSEGNATO AD UNA SEDE NELL'AMBITO DELLA PROVINCIA DI SALERNO DAL_____/_____/_____
A SEGUITO DI:

- TRASFERIMENTO D'UFFICIO (indicare provincia di provenienza _____)
(**N.B.:** i trasferimenti tra uffici con sedi nella Provincia di Salerno non vanno considerati: la provincia da indicare è sempre diversa da Salerno)
- CONCORSO O FINE CORSO (indicare provincia di residenza prima del concorso o durante il corso _____) (**N.B.:** l'assegnazione alla Provincia di Salerno per concorso o fine corso attribuisce punteggio preferenziale soltanto se la provincia di residenza precedente al concorso o durante il corso era diversa da Salerno)
- DOMANDA (indicare provincia di provenienza _____)

DI AVER DIRITTO A PARTECIPARE ALL'ASSEGNAZIONE PERCHE':

- APPARTENENTE AD UFFICIO IMPEGNATO O COINVOLTO NELLA LOTTA ALLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA
- NON** È TITOLARE DI DIRITTO DI PROPRIETA, USUFRUTTO, USO O ABITAZIONE SU DI UN ALLOGGIO UBICATO NEL COMUNE DI MERCATO SAN SEVERINO
- NON** È ASSEGNATARIO DI ALTRO ALLOGGIO E.R.P. O ALLOGGIO DI SERVIZIO UBICATO NELLA PROVINCIA DI SALERNO
- È** TITOLARE DI DIRITTO DI PROPRIETA', USUFRUTTO, USO O ABITAZIONE SU DI UN ALLOGGIO UBICATO NEL COMUNE DI MERCATO SAN SEVERINO, OVVERO ASSEGNATARIO DI ALTRO ALLOGGIO E.R.P. O ALLOGGIO DI SERVIZIO UBICATO IN DETTA AREA, LE CUI CARATTERISTICHE ABITATIVE, ESCLUSI GLI ACCESSORI, COME RISULTANTI DAI REGISTRI CATASTALI, SONO: MQ. _____ E VANI N. _____ (dichiarazione ai fini dell'accertamento dell'inadeguatezza dell'alloggio)
- a) L'ALLOGGIO E' STATO DICHIARATO NON IDONEO SOTTO IL PROFILO DELL'IGIENICITA'
- b) L'ALLOGGIO E' INSUFFICIENTE RISPETTO ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
- TITOLARITA' DELL'ALLOGGIO DI CUI SOPRA DA PARTE DI FAMILIARE CONVIVENTE DEL RICHIEDENTE

DI TROVARSI NELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- ESSERE SOGGETTO A SFRATTO: (ad eccezione della morosità)
- esecutivo con ordinanza di sgombero
- con sentenza
- per finita locazione

CHE, ALLA DATA DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E L'AMMONTARE DEL REDDITO COMPLESSIVO, DESUMIBILE DALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (MOD. CUD, 730 O UNICO) OPPURE DALLA CERTIFICAZIONE I.S.E.E. RILASCIATA DA I.N.P.S. O C.A.F., SONO QUELLI RIPORTATI NELLA SEGUENTE TABELLA

	Cognome e Nome	Grado di parentela	Reddito imponibile	Reddito da lavoro dipendente	Detrazioni familiari a carico
1. Richiedente					
2. Convivente					
3. Convivente					
4. Convivente					
5. Convivente					
6. Convivente					
7. Convivente					

CHE NEL NUCLEO FAMILIARE E' PRESENTE UNA PERSONA IN SITUAZIONE DI HANDICAP DI GRAVITA' ACCERTATA AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE N. 104/1992

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA LA PREFETTURA - U.T.G. DI SALERNO AD UTILIZZARE I DATI PERSONALI FORNITI PER LE FINALITA' DI GESTIONE DEL CONCORSO

(Luogo e data)

(Firma)

TIMBRO DELL'UFFICIO E DATA DI PRESENTAZIONE