

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. 10 ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PRIVATA**, 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 ASSEGNATARIO DI ALTRO ALLOGGIO E.R.P. O ALLOGGIO DI SERVIZIO UBICATO NELLA PROVINCIA DI SALERNO

L'ALLOGGIO ATTUALMENTE OCCUPATO E' STATO DICHIARATO NON IDONEO SOTTO IL PROFILO DELL'IGIENICITA'

L'ALLOGGIO ATTUALMENTE OCCUPATO E' INSUFFICIENTE RISPETTO ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

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 per 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