

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO APPROVATO CON DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N°154/2025 PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI N. 1 ALLOGGIO DI EDILIZIA AGEVOLATA SITUATO IN VIA MARTIN LUTHER KING N. 7-9 NONCHE' DEGLI ALTRI CHE VENISSERO A LIBERARSI IN FUTURO NELLO STESSO FABBRICATO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 (Prov. o Stato estero _____) il ____/____/____
 codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____
 (Prov. _____) in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
 tel./cell. _____ e-mail _____

e

(N.B. Da compilare solo in caso di giovani coppie con i dati del secondo dichiarante. La restante parte della domanda dovrà essere compilata a cura del primo dichiarante)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 (Prov. o Stato estero _____) il ____/____/____
 codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____
 (Prov. _____) in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
 tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 alloggio in locazione agevolata situato nel Comune di Santa Croce sull'Arno, via Martin Luther King n. 7-9 nonché degli altri che venissero a liberarsi in futuro nello stesso fabbricato. A tal fine

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, nonché del fatto che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, le dichiarazioni false comportano la perdita del beneficio eventualmente ottenuto, quanto segue:

1. ☐ di aver preso visione dell'avviso e di dare atto di conoscerlo nella sua interezza;
2. di essere:
- ☐ cittadino italiano;
- ☐ cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea [specificare nazionalità_____];
- ☐ cittadino di altro Stato titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (Carta di soggiorno per cittadini stranieri) [specificare nazionalità_____];
- ☐ cittadino di altro Stato titolare di permesso di soggiorno almeno biennale [specificare nazionalità_____]
- e di svolgere una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo come di seguito specificato [se spunta questa voce deve compilare obbligatoriamente il punto 2.a o 2.b]:
- 2.a ☐ se lavoro dipendente indicare:
- 1) nome o ragione sociale del/i datore/i di lavoro.....
- 2) indirizzo
- 3) recapito telefonico
- 2.b ☐ se lavoro autonomo indicare:
- 1) i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio
- 2) gli estremi di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro).....
- 3) posizione contributiva INPS n°

Attenzione: al termine della compilazione è obbligatorio allegare il TITOLO DI SOGGIORNO.

Per i possessori di un permesso di soggiorno di durata almeno biennale è obbligatorio allegare anche la DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'ATTIVITÀ LAVORATIVA.

3. ☐ di essere residente nel comune di:

- ☐ Santa Croce sull'Arno
- ☐ Castelfranco di Sotto
- ☐ Montopoli in Val d'Arno
- ☐ San Miniato

oppure

☐ di prestare la propria attività lavorativa esclusiva o prevalente nel comune di:

- ☐ Santa Croce sull'Arno
- ☐ Castelfranco di Sotto
- ☐ Montopoli in Val d'Arno
- ☐ San Miniato

[se spunta questa voce deve compilare obbligatoriamente il punto 3.a o 3.b]:

3.a ☐ se lavoro dipendente indicare:

- 1) nome o ragione sociale del/i datore/i di lavoro
- 2) indirizzo
- 3) recapito telefonico

3.b ☐ se lavoro autonomo indicare:

- 1) i dati inerenti l'iscrizione alla Camera di Commercio
- 2) gli estremi di eventuali autorizzazioni all'esercizio dell'attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro)
- 3) posizione contributiva INPS n°

Attenzione: per i non residenti in uno dei quattro comuni sopra indicati che dichiarano di svolgere in uno di essi l'attività lavorativa è obbligatorio allegare la DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'ATTIVITÀ LAVORATIVA

4. che il proprio nucleo familiare, **alla data di pubblicazione dell'avviso**, è composto da **non più di n. 4 persone** come di seguito specificato:

(indicare per ogni componente cognome e nome, codice fiscale, luogo e data di nascita, rapporto con il richiedente)

	COGNOME e NOME	Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il Richiedente (es. coniuge, figlio ecc)
1	richiedente				-
2					
3					
4					

5. ☐ di NON essere titolare né il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiare:

- di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari od inferiore a 50 Km dal comune di PISA. La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI (Automobile Club d'Italia). L'alloggio è inadeguato alle esigenze del nucleo familiare quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8 L.R.T 2/2019.

☐ di ESSERE titolare il sottoscritto, oppure i componenti del proprio nucleo familiare:

- di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari od inferiore a 50 Km dal comune di PISA.

6. ☐ di NON essere titolare né il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiare:

- di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00, calcolato alla luce dei parametri IMU o IVIE (IVIE Imposta Valore Immobili Estero).

☐ di ESSERE titolare il sottoscritto, oppure i componenti del proprio nucleo familiare:

- di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00, calcolato alla luce dei parametri IMU o IVIE (IVIE Imposta Valore Immobili Estero) e detti immobili sono utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del nucleo richiedente e di rientrare in una delle sottoindicate fattispecie:

☐ coniuge legalmente separato o divorziato, che a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa di cui è titolare (allegare sentenza comprovante assegnazione);

☐ alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra Autorità competente (allegare attestazione inagibilità alloggio);

☐ alloggio sottoposto a procedura di pignoramento (allegare attestazione da cui risulta la notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 555 c.p.c. dalla quale decorre il pignoramento)

Attenzione: al termine della compilazione, per chi ha selezionato una delle tre fattispecie sopra elencate è obbligatorio allegare la DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'INDISPONIBILITA' DELL'ALLOGGIO

7. ☐ Di NON aver ottenuto precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con i contributi pubblici, in qualunque forma concessi, dallo Stato o da enti pubblici;

8. ☐ che il valore ISEE ordinario dell'intero nucleo familiare risultante dall'Attestazione rilasciata dall'INPS ed in corso di validità è pari ad euro _____

9. ☐ di non essere stato sfrattato da alloggi di ERP per morosità negli ultimi 5 anni

10. ☐ di non aver occupato abusivamente alloggi di ERP negli ultimi 5 anni

DICHIARA INOLTRE, ai fini dell'attribuzione del punteggio

CONDIZIONI SOGGETTIVE

1. Situazione economica

☐ ISEE da € 16.500 ad € 19.500	Punti 7
☐ ISEE da € 19.501 ad € 22.500	Punti 6
☐ ISEE da € 22.501 ad € 25.500	Punti 5
☐ ISEE da € 25.501 ad € 28.500	Punti 4
☐ ISEE da € 28.501 ad € 31.500	Punti 3
☐ ISEE da € 31.501 ad € 35.000	Punti 2

2. Nuclei familiari socialmente deboli:

☐ nucleo con presenza di almeno un soggetto ultrasessantacinquenne	Punti 2
--	---------

