

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO  
DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA SOVVENZIONATA  
(L.R. 16/12/2005 n. 36 e successive modificazioni e integrazioni)**

Applicare  
la marca  
da bollo da  
€ 16,00

**AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI CASTELFIDARDO**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a .....il .....

residente in....., Via.....n.....

con recapiti telefonici ai nn° .....

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Visto il bando di concorso pubblicato da Codesto Comune in data .....

**CONSAPEVOLE**

**Che il limite di valore ISEE per l'accesso all'ERP convenzionata è stato fissato dalla Regione Marche in € 11.513,00 ( aumentato del 20% per famiglie mono-parentali ) e chi supera tale limite verrà escluso**

**CHIEDE**

Di poter conseguire l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata nel Comune di Castelfidardo adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare. A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

**Requisito A)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

<input type="checkbox"/>	<b>di essere cittadino</b> italiano
<input type="checkbox"/>	<b>di essere cittadino</b> di un Paese appartenente all'Unione europea
<input type="checkbox"/>	<b>di essere cittadino</b> di Paesi che non aderiscono all'Unione europea, titolari di carta di soggiorno o possessori del permesso di soggiorno di durata biennale

**Requisito B)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

<input type="checkbox"/>	<b>di avere la residenza</b> nel Comune di Castelfidardo
<input type="checkbox"/>	<b>di prestare</b> attività lavorativa nel Comune di Castelfidardo

**Requisito C)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

<input type="checkbox"/>	<b>DI NON ESSERE titolare della proprietà</b> , uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento, di un'altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	<b>DI ESSERE titolare di diritto reale di</b> _____ (spiegare quale diritto: proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di un'altra abitazione <b>ma che la stessa è inadeguata alle esigenze del nucleo familiare.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DI ESSERE titolare di diritto reale di</b> _____ (spiegare quale diritto: proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento) di un'altra abitazione <b>ma che la stessa è stata</b>

	<b>dichiarata unità collabente</b> ai fini del pagamento dell'imposta comunale sugli immobili (ICI)
--	---

**Requisito D)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

	<b>di avere un reddito</b> del nucleo familiare , superiore a zero e pari ad €_____ - _____ come si evince dall'allegata certificazione ISEE rilasciata dal CAF (nome del CAF _____) in corso di validità.
	<b>di avere un reddito</b> del nucleo familiare, pari a zero come si evince dall'allegata certificazione ISEE rilasciata dal CAF (nome del CAF _____) in corso di validità. Allego dichiarazione attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare.

**Requisito E)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

	<b>DI NON AVER AVUTO PRECEDENTI</b> assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici,
	<b>DI AVER AVUTO PRECEDENTI</b> assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, <b>ma che l'alloggio non è più utilizzabile ovvero perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno</b>

**Requisito F)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

	<b>CHE NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' TITOLARE</b> di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento, di un'altra abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare
	<b>CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CI SONO ALTRI COMPONENTI TITOLARI</b> di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento di un'altra abitazione <b>ma che la stessa è inadeguata alle esigenze del nucleo familiare.</b>
	<b>CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CI SONO ALTRI COMPONENTI TITOLARI</b> di diritto reale di proprietà, uso, usufrutto o altro diritto reale di godimento di un'altra abitazione <b>ma che la stessa è stata dichiarata unità collabente</b> ai fini del pagamento dell'imposta comunale sugli immobili (ICI);

**Requisito G)** *barrare la casella a fianco del caso che ricorre*

	<b>CHE NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE HA AVUTO</b> assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici,
	<b>CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CI SONO COMPONENTI CHE HANNO AVUTO PRECEDENTI</b> assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio realizzato con contributi pubblici o precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, <b>ma che l'alloggio non è più utilizzabile ovvero perito, senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno</b>

- DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati, e autorizza l'Ente al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003.

- DI ESSERE consapevole che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al D.P.R. 445/2000 quanto a modalità e responsabilità conseguenti.
- CHE LE COMUNICAZIONI inerenti il Procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo \_\_\_\_\_
- DI IMPEGNARSI A COMUNICARE per iscritto alla Commissione ERP sovvenzionata del Comune di Castelfidardo ogni mio eventuale cambio di indirizzo o domicilio, esonerando la stessa da ogni responsabilità in ordine al mancato recapito delle comunicazioni ed eventuale perdita dei benefici a tale causa imputabile.
- CHE I PUNTEGGI DI CUI CHIEDO L'ATTRIBUZIONE SONO ESCLUSIVAMENTE QUELLI BARRATI NELLE PAGINE SEGUENTI DELLA PRESENTE ISTANZA, CORREDATI DALLA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA OVE RICHIESTA.

### DICHIARAZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del citato D.P.R. n° 445/2000, di trovarsi nelle seguenti condizioni per le quali richiede l'attribuzione di punteggio ai fini della formazione della Graduatoria di assegnazione degli alloggi di ERP sovvenzionata nel Comune di Castelfidardo:

#### A) CONDIZIONI OGGETTIVE

##### A-1) PUNTEGGIO PER REDDITO

Certificazione ISEE fino all'importo di 1 assegno sociale	<b>n° di familiari</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
	1	punti 3		
	2	punti 3,5		
	3	punti 4		
	4	punti 4,5		
5 o più	punti 5			
Certificazione ISEE fino all'importo di 1 assegno sociale + 1/2	<b>n° di familiari</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
	1	punti 2,5		
	2	punti 3		
	3	punti 3,5		
	4	punti 4		
5 o più	punti 4,5			
Certificazione ISEE fino	<b>n° di familiari</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>

all'importo di 2 assegni sociali	1	punti 2		
	2	punti 2,5		
	3	punti 3		
	4	punti 3,5		
	5 o più	punti 4		

- per l'attribuzione del PUNTEGGIO A1) PER REDDITO si allega certificazione ISEE rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal CAAF \_\_\_\_\_
- Inoltre, per l'attribuzione del punteggio A1) PER REDDITO in caso di Certificazione ISEE con valore pari ad € 0,00, si allega dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare.

#### A-2) PUNTEGGIO PER COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

numero dei componenti il nucleo familiare	punti attribuibili	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
n° 1 o 2	punti 1		
n° 3 o 4	punti 2		
n° 5 o più	punti 3		

per l'attribuzione del PUNTEGGIO A-2), in quanto lavoratore non residente, si allega Stato di Famiglia rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e certificazione della ditta presso la quale presta attività lavorativa – ultima busta paga -

#### A-3) PUNTEGGIO PER PRESENZA DI PERSONE ANZIANE

numero di anziani ultrasessantacinquenni presenti nello stato di famiglia	punti attribuibili	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
n° 1	punti 1		
n° 2	punti 2		
n° 3 o più	punti 3		

#### A-4) PUNTEGGIO PER PRESENZA DI PORTATORI DI HANDICAP

PORTATORI DI HANDICAP DEL NUCLEO FAMILIARE	punti attribuibili	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
a) n° 1 invalido con oltre 2/3 di invalidità riconosciuta	punti 2		
b) n° 1 invalido con 100% di invalidità riconosciuta	punti 2,5		

c) n° 2 invalidi con oltre 2/3 di invalidità riconosciuta	punti 2,5		
d) n° 2 invalidi di cui uno con oltre 2/3 e l'altro con 100%	punti 3		
e) n° 3 o più invalidi con oltre 2/3 di invalidità riconosciuta	punti 3		
f) n° 1 invalido con 100% di invalidità più compagno	punti 3,5		
g) n° 3 o più invalidi con oltre 2/3 di invalidità ed 1 al 100%	punti 3,5		
h) n° 2 o più invalidi con invalidità al 100%	punti 4		
per l'attribuzione del PUNTEGGIO A-4), si allega <input type="checkbox"/> n° ____ Verbale/i di Visita Medica Collegiale attestante la percentuale di invalidità (per ogni portatore di handicap).			

#### A -5) PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI MINORI DI ANNI 10

numero di minori di età non superiore a 10 anni presenti nello stato di famiglia	punti attribuibili	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
n° 1	punti 1		
n° 2	punti 1,5		
n° 3 o più	punti 2		

#### A- 6) NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE CON MINORI A CARICO

numero di minori a carico nel nucleo monoparentale	punti attribuibili	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
n° 1	punti 2		
n° 2 o più minori	punti 4		

#### A - 7) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA GIOVANI DI ETA' NON SUPERIORE A 30 ANNI

SITUAZIONE NUCLEO	punti attribuibili	RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
Nucleo formato da coniugi che hanno già contratto matrimonio	punti 4		

Nucleo familiare di prossima formazione	punti 3		
Giovane singolo che intende distaccarsi dal nucleo familiare di provenienza per una sistemazione autonoma	punti 2		

**A -8) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA PERSONE ANZIANE, DI ETÀ SUPERIORE A SESSANTACINQUE ANNI**

<b>SITUAZIONE NUCLEO</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
composto da n° 1 solo anziano	punti 2		
composto da n° 2 anziani	punti 3		
composto da n° 3 o più anziani	punti 4		

**A – 9) PRESENZA NELLE GRADUATORIE PER L’ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI ERP NEL COMUNE DI CASTELFIDARDO**

<b>TEMPO DI PERMANENZA</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
dal _____ al _____	0,5 x anno fino a max 5 punti		

**A – 10) RESIDENZA NEL COMUNE DI CASTELFIDARDO**

<b>TEMPO DI RESIDENZA</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
dal _____ al _____	0,25 punti per ogni anno superiore al quinto fino al quindicesimo max 2,50 punti		

**Non sono cumulabili tra loro i punteggi di cui ai numeri A-3) e A-8) delle condizioni soggettive**

**B) CONDIZIONI OGGETTIVE:**

**B-1) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO IMPROPRIO DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

Per alloggio improprio si intende l’unità immobiliare avente caratteristiche tipologiche di fatto incompatibili con l’utilizzazione ad abitazione o priva di almeno tre degli impianti igienici di cui	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
--	---------------------------	---------------------------------------	--

all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975. Rientrano comunque in detta categoria le baracche, le stalle, le grotte, le caverne, i sotterranei, le soffitte, i bassi, i garages, le cantine e gli alloggi per i quali ricorrono tutte le condizioni dell'alloggio antigienico	<b>punti 3</b>		
per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-1) si allega: <input type="checkbox"/> Certificato Catastale dell'unità immobiliare di residenza ovvero <input type="checkbox"/> Certificato dell'ASUR Zona Territoriale n° _____ rilasciato in data _____			

**B-2) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO ANTIGIENICO  
DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

Per alloggio antigienico si intende l'abitazione per la quale ricorra almeno una delle seguenti fattispecie: 1) altezza media interna utile di tutti i locali inferiore a metri 2,50, ridotta a metri 2,20 per i vani accessori; 2) presenza di stanza da bagno carente di almeno due degli impianti di cui all'articolo 7, ultimo comma, del D.M. 5 luglio 1975.	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
	<b>punti 2</b>		
per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-2) si allega: <input type="checkbox"/> Certificato dell'ASUR Zona Territoriale n° _____ rilasciato in data _____			

**B-3) ABITAZIONE IN UN ALLOGGIO INADEGUATO  
DA ALMENO DUE ANNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

Per abitazione adeguata alle esigenze del nucleo familiare si intende quella con superficie utile calpestabile non inferiore a: a) mq 30 per un nucleo familiare composto da una persona; b) mq 45 per un nucleo familiare composto da due persone; c) mq 54 per un nucleo familiare composto da tre persone; d) mq 63 per un nucleo familiare composto da quattro persone; e) mq 80 per un nucleo familiare composto da cinque persone; f) mq 90 per un nucleo familiare composto da sei o più persone.	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
	<b>punti 2</b>		
per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-3) si allega: <input type="checkbox"/> Certificato Catastale dell'unità immobiliare di residenza			

**B-4) ABITAZIONE A TITOLO LOCATIVO IN ALLOGGIO NON ACCESSIBILE**

Alloggio in affitto non accessibile ai sensi della normativa vigente in materia di barriere architettoniche, occupato da portatore di handicap che necessita per cause non transitorie dell'ausilio della sedia a ruote Tale condizione fisica deve essere comprovata mediante attestazione di strutture sanitarie pubbliche	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
	<b>punti 2</b>		
per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-4) si allegano:			

Copia contratto di locazione in corso

*nonchè*

Attestazione della ASUR, Zona Territoriale n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_

comprovante la necessità, per cause non transitorie, dell'ausilio della sedia a rotelle

**B-5) SISTEMAZIONE IN LOCALI PROCURATI A TITOLO PRECARIO  
DA ORGANI PREPOSTI ALL'ASSISTENZA PUBBLICA**

Sistemazione in locali procurati a titolo precario da organi preposti all'assistenza pubblica	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
	<b>punti 3</b>		

per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-5) si allega:

Copia provvedimento dell'Autorità di Assistenza Pubblica (indicare quale Autorità \_\_\_\_\_) rilasciato in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_

**B-6) ALLOGGIO DA RILASCIARSI**

<b>MOTIVO DEL RILASCIO</b>	<b>punti attribuibili</b>	<b>RICHIEDO IL SEGUENTE PUNTEGGIO</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>
<b>a)</b> a seguito di Provvedimento esecutivo di rilascio, non intimato per inadempienza contrattuale con Sentenza o con Verbale di conciliazione giudiziaria	<b>punti 4</b> rilascio entro 6 mesi dalla data di pubblicazione del Bando		
	<b>punti 3</b> rilascio entro 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando		
	<b>punti 2</b> rilascio oltre 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando		
<b>b)</b> a seguito di Ordinanza di sgombero	<b>punti 4</b>		
<b>c)</b> a seguito di Sentenza di separazione tra coniugi, per la parte soccombente.	<b>punti 3</b> rilascio entro 6 mesi dalla data di pubblicazione del Bando		
	<b>punti 2</b> rilascio entro 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando		
	<b>punti 1</b> rilascio oltre 1 anno dalla data di pubblicazione del Bando		

per l'attribuzione del PUNTEGGIO B-6) si allega uno dei seguenti documenti:

Copia Provvedimento Esecutivo di Rilascio

Verbale esecutivo di conciliazione giudiziaria

Ordinanza di Sgombero

Sentenza di separazione da cui risulta l'assegnatario parte soccombente



## DICHIARO ALTRESI'

- DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati, e autorizza l'Ente al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003.
- DI ESSERE consapevole che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al D.P.R. 445/2000 quanto a modalità e responsabilità conseguenti.
- DI ESSERE INFORMATO che nel Comune di Castelfidardo le assegnazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata sono disciplinate dal Regolamento Consiglio Comunale n° 126 del 28/11/2008 il cui testo è disponibile anche sul sito istituzionale del Comune.
- Di ESSERE INFORMATO che in caso di parità di punteggio viene data precedenza nella collocazione in graduatoria e nell'ordine alle domande che abbiano conseguito punteggi per le seguenti condizioni:
  - a) alloggio da rilasciarsi per i motivi indicati al punto 6) delle condizioni oggettive
  - b) alloggio improprio;
  - c) alloggio procurato a titolo precario;
  - d) alloggio inadeguato al nucleo familiare;
  - e) presenza di portatori di handicap nel nucleo familiare;
  - f) presenza di minori nel nucleo familiare.

Se continua a permanere la parità di condizioni, viene data precedenza alle famiglie con reddito ISEE più basso. In caso di ulteriore parità si procede a sorteggio.

Il sottoscritto è consapevole che l'Ente potrà effettuare tutti i controlli che riterrà opportuni per la verifica della veridicità di quanto dichiarato, anche in collaborazione con la Guardia di finanza.

Nel caso in cui la Guardia di Finanza o altri Enti preposti ai controlli siano impossibilitati ad effettuare gli stessi per mancata produzione dei documenti richiesti, il sottoscritto:

### AUTORIZZA

l'Ente a scorrere la graduatoria in attesa che vengano espletate le procedure di controllo.

### FIRMA

---

***N.B. Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità***

***Allegare tutta la documentazione dichiarata, necessaria per l'assegnazione dei punteggi***

***Allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare, per coloro che possiedono una Certificazione ISEE con valore pari a € 0,00***