



All' ATER di PESCARA  
Via Genova,53  
65122 PESCARA (PE)

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI A CANONE CONCORDATO DI UNITA' IMMOBILIARI AD USO ABITATIVO IN CATIGNANO VIA D'ANNUNZIO - AGGIORNAMENTO SEMESTRALE**

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO IN GRADUATORIA CON IL PUNTEGGIO SPETTANTE IN BASE ALLE CONDIZIONI DI SEGUITO DICHIARATE.

A tal fine , consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

**(Barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello leggibile.)**

- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO
- DI ESSERE CITTADINO DI UNO STATO ADERENTE ALL'UNIONE EUROPEA
- DI ESSERE CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA E DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CARTA DI SOGGIORNO  DEL PERMESSO DI SOGGIORNO  ALMENO TRIENNALE E ESERCIZIO CONTINUATIVO DA DUE ANNI DI REGOLARE ATTIVITA' DI LAVORO SUBORDINATO O AUTONOMO;
- DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI CATIGNANO DAL \_\_\_\_\_
- DI ESERCITARE ATTIVITA' LAVORATIVA DA ALMENO CINQUE ANNI NEL COMUNE DI CATIGNANO
- DI NON ESSERE TITOLARE IN MANIERA ESCLUSIVA, DA SOLO O CON ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE, DEL DIRITTO DI PROPRIETA' O DI ALTRI DIRITTI REALI DI GODIMENTO (USUFRUTTO, USO O ABITAZIONE) SU UN ALLOGGIO ADEGUATO ALLE ESIGENZE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ED UBICATO NELLA PROVINCIA OVE RICADE IL COMUNE DI RESIDENZA O IN QUELLO OVE IL RICHIEDENTE SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA.
- DI ESSERE COMPROPRIETARIO O NUDO PROPRIETARIO DI UN ALLOGGIO IN CUI NON VI ABITA IN QUANTO L'IMMOBILE E':
  - OCCUPATO DALL' USUFRUTTUARIO
  - OCCUPATO DAL TITOLARE DEL DIRITTO DI ABITAZIONE
  - OCCUPATO DALL'ALTRO COMPROPRIETARIO
  - LOCATO A TERZI
- DI NON AVER USUFRUITO DI CONTRIBUTI PUBBLICI, IN QUALUNQUE FORMA CONCESSI, PER L'EDILIZIA AGEVOLATA
- DI AVER PERCEPITO NELL'ANNO D'IMPOSTA 2024 ( Il reddito di riferimento è quello relativo all'ultima dichiarazione fiscale) IL SEGUENTE REDDITO



<b>E)</b>	<b>FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE</b>	<b>2</b>		
<b>F)</b>	<b>NUCLEI FAMILIARI COMPREDENTI PORTATORI DI HANDICAP</b>			
	PERMANENTI (100%) CHE OCCUPANO ALLOGGI CON BARRIERE ARCHITETTONICHE	<b>3</b>		
<b>G)</b>	<b>IMMIGRATI</b>	<b>0,5</b>		
	<b>TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI SOGGETTIVE</b>			

**2. CONDIZIONI OGGETTIVE**

**PUNTEGGIO  
RISERVATO  
ALLA COMMISSIONE**

<b>A)</b>	<b>ABITAZIONE IN ALLOGGI DA RILASCIARSI A SEGUITO DI:</b>	<b>PUNTI</b>	<b>PROVVISORIO</b>	<b>DEFINITIVO</b>
	PROVVEDIMENTO ESECUTIVO DI SFRATTO NON INTIMATO PER INADEMPIENZA CONTRATTUALE			
	ORDINANZA DI SGOMBERO			
	COLLOCAZIONE A RIPOSO DI DIPENDENTE PUBBLICO O PRIVATO CHE USFRUISCA DI UN ALLOGGIO DI SERVIZIO			
	DECADENZA DALL'ASSEGNAZIONE PER SUPERAMENTO LIMITI DI ETÀ			
		<b>5</b>		
<b>B)</b>	<b>ABITAZIONE IN SOVRAFFOLLAMENTO ESISTENTE DA ALMENO UN ANNO:</b>			
	DA 2 A 3 PERSONE A VANO UTILE	<b>1</b>		
	OLTRE 3 PERSONE A VANO UTILE	<b>2</b>		
	(dal computo dei vani sono esclusi la cucina ed i servizi)			
<b>C)</b>	<b>ABITAZIONE IN ALLOGGIO ANTIGIENICO</b>	<b>2</b>		
	(Ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, igroscopicità ineliminabile con normali interventi di manutenzione)			
	(Le condizioni di antigienicità e sovraffollamento devono essere certificate dalla ASL competente Le condizioni di disagio abitativo sono tra loro cumulabili)			
	<b>TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI OGGETTIVE</b>			
	<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>			

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:**

- **Per le CONDIZIONI SOGGETTIVE LETTERA F):**  
*CERTIFICATO COMMISSIONE MEDICA ASL COMPROVANTE LE CONDIZIONI DI GRAVE INVALIDITA'*
- **Per le CONDIZIONI OGGETTIVE LETTERE B) e C)**  
*CERTIFICATO ASL COMPROVANTE L'ALLOGGIO IMPROPRIO, LA COABITAZIONE, L'ANTIGIENICITA', IL SOVRAFFOLLAMENTO*
- **Per le CONDIZIONI OGGETTIVE LETTERA A)**  
*COPIA PROVVEDIMENTO ESECUTIVO, CON MOTIVAZIONI RILASCIO ALLOGGIO*

**DICHIARA ALTRESÌ**

**- DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- attestato della competente ASL comprovante l'alloggio improprio, antigienicità, il sovraffollamento;
- certificato comprovante la condizione di Handicap grave;
- copia provvedimento esecutivo rilascio alloggio, con motivazione;
- premesso di soggiorno
- carta di soggiorno

altra documentazione:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- di comunicare il seguente indirizzo al quale inviare ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso:  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il nuovo recapito, in caso di cambio di abitazione.

**“Trattamento dei dati personali”**

Il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell’informativa ex art.13 GDPR circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale <https://www2.aterpescara.it/article/privacy> e presso gli uffici dell’Ater di Pescara. Nei soli casi previsti dalla normativa saranno comunicati, ai soggetti competenti, dati ed informazioni per l’eventuale adozione di misure di sostegno economiche, socioassistenziali, sanitarie.

NOTA BENE: ALLA PRESENTE DOMANDA, A PENA DI ESCLUSIONE, **DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’**, IN CORSO DI VALIDITA’ DEL DICHIARANTE.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma del dichiarante)

**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE**

<b>BANDO DI CONCORSO N.</b>		/									<b>Numero domanda</b>									
<b>INDETTO AI SENSI DELL’ART. 2, COMMA 3 DELLA LEGGE 431/1998 PER LA LOCAZIONE DI ALLOGGI A CANONE CONCORDATO DI UNITA’ IMMOBILIARI AD USO ABITATIVO IN CATIGNANO VIA D’ANNUNZIO-AGGIORNAMENTO SEMESTRALE</b>																				
<b>RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>																				
DOMANDA AMMESSA											DOMANDA ESCLUSA									GRADUATORIA PROVVISORIA
Causa dell'esclusione																				Punti
																				Data
																				<b>Il Presidente</b>
RICORSO		SI									Pervenuto il									GRADUATORIA DEFINITIVA
Istruttoria																				Punti
																				Esclusa
																				SI
																				NO
																				Data
Decisione																				<b>Il Presidente</b>