



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 PESCARA VIA DEI PRETUZI - **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 PESCARA DAL _____
- ☐ DI ESERCITARE ATTIVITA' LAVORATIVA DA ALMENO CINQUE ANNI NEL COMUNE DI PESCARA
- ☐ 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 **2022** (II reddito di riferimento è quello relativo all'ultima dichiarazione fiscale scaduta) IL SEGUENTE REDDITO

DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI CHE HANNO PERCEPITO REDDITO NEL 2022

Cognome Nome Codice Fiscale		Reddito imponibile anno 2022(*)	Cod. red.	
1)			1	
			2	
		€uro	3	
2)			1	
			2	
		€uro	3	
3)			1	
			2	
		€uro	3	
4)			1	
			2	
		€uro	3	

(*) **Reddito:** indicare il reddito fiscalmente imponibile anno 2022, calcolato al netto degli oneri deducibili con il relativo codice reddito (Cod.Red)

1 - lavoro dipendente o pensione 2- lavoro autonomo 3- altro

☐ **DATI RELATIVI A TUTTI I COMPONENTI CHE NON HANNO PERCEPITO REDDITO NEL 2022**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela

DICHIARO altresì la sussistenza delle condizioni soggettive ed oggettive come evidenziate nel prospetto che segue
(barrare le relative caselle):

1. CONDIZIONI SOGGETTIVE

PUNTEGGIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE			
A)	REDDITO NUCLEO FAMILIARE	PUNT I	PROVVISORI O
	DA € 15.853,64 A € 19.861,22	4	
	DA € 19.861,23 A € 24.384,88	3	
	DA € 24.384,89 A € 29.038,88	2	
	DA € 29.038,89 A € 38.000,00	1	
B)	ANNI DI RESIDENZA NEL COMUNE		
	Superiore a cinque anni e fino a sette anni	2	
	Superiore a sette e fino a nove anni	3	
	Superiore a nove anni	4	
C)	NUMERO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE		
	3 UNITA'	1	
	4 UNITA'	2	
	5 UNITA' ED OLTRE	3	
D)	ANZIANI		
	Richiedenti che alla data di presentazione della domanda hanno superato il 60°		
	Anno di età	1	
E)	FAMIGLIE DI NUOVA FORMAZIONE	2	

F)	NUCLEI FAMILIARI COMPRENDENTI PORTATORI DI HANDICAP			
	PERMANENTI (100%) CHE OCCUPANO ALLOGGI CON BARRIERE ARCHITETTONICHE	3		
G)	IMMIGRATI	0,5		
	TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI SOGGETTIVE			

2. CONDIZIONI OGGETTIVE

**PUNTEGGIO
RISERVATO
ALLA COMMISSIONE**

A)	ABITAZIONE IN ALLOGGI DA RILASCIARSI A SEGUITO DI:	PUNTI	PROVVISORIO	DEFINITIVO
	PROVVEDIMENTO ESECUTIVO DI SFATTO 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			
		5		
B)	ABITAZIONE IN SOVRAFFOLLAMENTO ESISTENTE DA ALMENO UN ANNO:			
	DA 2 A 3 PERSONE A VANO UTILE	1		
	OLTRE 3 PERSONE A VANO UTILE	2		
	(dal computo dei vani sono esclusi la cucina ed i servizi)			
C)	ABITAZIONE IN ALLOGGIO ANTIGIENICO	2		
	(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)			
	TOTALE PUNTEGGIO CONDIZIONI OGGETTIVE			
	PUNTEGGIO TOTALE			

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

BANDO DI CONCORSO N.				/										Numero domanda															
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 PESCARA VIA DEI PETRUZI-AGGIORNAMENTO SEMESTRALE																													
RISERVATO ALLA COMMISSIONE																													
DOMANDA AMMESSA						DOMANDA ESCLUSA										GRADUATORIA PROVVISORIA													
Causa dell'esclusione																Punti													
																Data													
RICORSO		SI				Pervenuto il										GRADUATORIA DEFINITIVA													
Istruttoria																Punti													
																Esclusa		SI		NO									
																Data													
Decisione																													