

Al fine dell'accertamento dei requisiti soggettivi e della valutazione delle proprie condizioni per l'attribuzione dei punteggi previsti dal Regolamento di cui alle Deliberazioni Consiliari nn. 29/2006 e 60/2007, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del citato DPR.

DICHIARA / DICHIARANO

- che il/la sig./sig.ra _____
è residente nel Comune di Gorizia dal giorno _____
- che il/la sig./sig.ra _____
è residente nel Comune di Gorizia dal giorno _____
- che il/la sig./sig.ra _____
ha compiuto il sessantacinquesimo anno di età
- che il/la sig./sig.ra _____
ha compiuto il sessantacinquesimo anno di età
- che il/la sig./sig.ra _____
non è titolare di diritti di proprietà e/o usufrutto su immobili destinati a civile abitazione e idonei a tale finalità né assegnataria/o di alloggio di edilizia residenziale pubblica
- che il/la sig./sig.ra _____
non è titolare di diritti di proprietà e/o usufrutto su immobili destinati a civile abitazione e idonei a tale finalità né assegnataria/o di alloggio di edilizia residenziale pubblica
- che il/la sig./sig.ra _____
si trova in **condizioni di parziale autosufficienza** (indicare il/i motivo/i e la documentazione sanitaria di supporto)

- che il/la sig./sig.ra _____
si trova in **condizioni di parziale autosufficienza** (indicare il/i motivo/i e la documentazione sanitaria di supporto)

- che il/la sig./sig.ra _____
è/sono in **possesso di un provvedimento esecutivo di rilascio dell'alloggio**

attualmente occupato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto, di verbale di conciliazione giudiziaria, di ordinanza di sgombero o di provvedimento di separazione personale, omologato dal Tribunale, o sentenza passata in giudicato.
Allegare copia del provvedimento oppure indicarne gli estremi, l'organo che l'ha emesso, l'oggetto e il motivo del rilascio, la data del provvedimento e quella in cui lo stesso avrà esecuzione.

- che il/la sig./sig.ra _____
(barrare la voce che interessa)
- occupa/no un **alloggio antigenico**;
 - vive / vivono in un **ambiente non idoneo all'uso abitativo**
 - vive / vivono in un **alloggio privo di servizi igienici**

Allegare il certificato rilasciato dall'Autorità competente oppure dichiarare l'avvenuto rilascio del certificato di antigenicità e improprietà dell'alloggio da parte dell'Autorità competente, indicando l'Autorità che l'ha emesso e la data di emissione.

- che il/la sig./sig.ra _____
vive/vivono nella seguente **struttura collettiva** _____
_____ dalla data del _____

- che l'**indicatore di situazione economica equivalente** (ISEE) del nucleo familiare _____
è pari ad € _____
Allegare l'attestazione ISEE in corso di validità

- che l'**indicatore di situazione economica equivalente** (ISEE)
(richiedenti che non formano nucleo familiare)
del/la sig./sig.ra _____ è pari ad € _____
del/la sig./sig.ra _____ è pari ad € _____

Allegare le attestazioni ISEE in corso di validità

Il/i sottoscritto/i richiedente/i dichiara/dichiarano espressamente di conoscere e di accettare tutte le disposizioni del bando di assegnazione e di essere consapevole/i che l'incompletezza dei dati e delle dichiarazioni relative al "possesso dei requisiti per concorrere" contenute nel presente modulo comporta di diritto l'inammissibilità della domanda.

Il/i sottoscritto/i richiedente/i dichiara/dichiarano inoltre di essere consapevole/i che l'eventuale falsità dei dati e delle dichiarazioni riportate nel presente modulo comporta la decadenza dalla procedura per l'assegnazione degli alloggi e la denuncia in sede penale a norma delle vigenti disposizioni.

Chiede/chiedono che ogni eventuale comunicazione venga fatta all'indirizzo di residenza, ovvero, qualora l'indirizzo non coincida con la residenza, al seguente indirizzo:

Il/i sottoscritto/i si impegna/impegnano a comunicare, pena la decadenza dell'eventuale assegnazione dell'alloggio, ogni variazione della composizione del nucleo ed ogni variazione di indirizzo intervenute prima dell'assegnazione.

SPAZIO PER EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI o DICHIARAZIONI (anche in relazione alle situazioni di parziale autosufficienza o non autosufficienza).

Letto, confermato e sottoscritto

Firma del/dei richiedente/i

Data: _____

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali: il trattamento dei dati dichiarati riguarda l'uso legato allo svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune di Gorizia, ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003.

Il/i sottoscritto/i esprime/ono il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data: _____

Firma del/dei richiedente/i

La domanda deve essere sottoscritta dal ovvero da entrambi i richiedenti e corredata da copia di documento d'identità valido di tutti i sottoscrittori, pena l'irricevibilità della domanda.