

RETTIFICA ALLEGATI AL BANDO pubblicato il 3/10/2016



COMUNE DI CASTELDACCIA
Provincia di Palermo

OGGETTO: Bando di concorso integrativo n.1 del bando generale per l'assegnazione di alloggi popolari del 4/8/2004 indetto ai sensi dell'art.9 del D.P.R.1035 del 30/12/1972 e successive modifiche e integrazioni.

IL RESPONSABILE DELL'AREA VII e IL RESPONSABILE DELL'AREA III

Premesso che in data 3/10/2016 è stato pubblicato il bando segnato in oggetto.

Che, per mero errore materiale, sono stati riportati negli allegati al richiamato Bando i seguenti errori :

- la presentazione della domanda presso la vecchia sede Comunale di Via Vittorio Veneto 3 anziché la sede comunale di Piazza Matrice;
- dichiarazione del reddito per l'anno 2012 anziché per l'anno 2015;

per cui con la presente si rettificano gli allegati al Bando precisando che la corretta sede comunale a cui inoltrare la domanda di partecipazione è Piazza Matrice , 90014 Casteldaccia (PA) ,e che l'anno di riferimento per la dichiarazione del reddito è l'anno 2015.

Si allega, inoltre, alla presente la modulistica RETTIFICATA relativa al richiamato AVVISO.

IL RESPONSABILE DELL'AREA VII

(Geom. Rosalia Buglino)

IL RESPONSABILE DELL'AREA III

(ing. Alfio Torrese)



COMUNE DI CASTELDACCIA
(Provincia di Palermo)

DOMANDA N° _____

Per la partecipazione al concorso per l'aggiornamento della graduatoria per l'assegnazione degli alloggi popolari esistenti nel Comune di Casteldaccia che si renderanno disponibili, ai sensi dell'art.9 del D.P.R. N.1035 del 30/12/1972

RICHIEDENTE

GENERALITA':

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA

CITTADINANZA

RESIDENZA

VIA E NUMERO

CITTA' O FRAZIONE

RECAPITO PER COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

ATTIVITA' LAVORATIVA

a) **DIPENDENTE DA** (Ente o azienda da cui dipende attualmente)

b) **PENSIONATO** (Ente o azienda da cui dipendeva)

Dichiara sotto la propria responsabilità di appartenere alle categorie che fruiscono della riserva di alloggi (segnare con una croce la categoria di appartenenza):

1. ANZIANI CHE SUPERANO IL 60° ANNO DI ETA' (CHE VIVONO SOLI, IN COPPIA ED EVENTUALMENTE CON MINORI A CARICO);
2. COPPIE DI NUOVA FORMAZIONE (COSTITUITE DA NON OLTRE 2 ANNI E CHE CON NON PIU' DI UN FIGLIO A CARICO);
3. COPPIE CHE CONTRAGGONO MATRIMONIO ENTRO LA DATA DI FORMALE ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO)

b):

1. NUCLEI FAMILIARI CON SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP CON GRAVI DIFFICOLTA' MOTORIE;
2. ANZIANI DI ETA' SUPERIORE AI 65 ANNI (IL CUI NUCLEO FAM. SIA COSTITUITO DA NON PIU' DI DUE UNITA').

(segnare con una croce i quadratini corrispondenti)

L'attuale abitazione del richiedente è :

- Alloggio regolare _____
- Alloggio antigienico _____
- Baracca _____
- Stalla _____
- Sotterraneo _____
- Centro Raccolta _____
- Dormitorio _____
- Locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari _____

(Da dimostrare con certificato rilasciato dall'ufficio comunale e/o dalla ASL competente)

Il richiedente abita l'attuale alloggio da (indicare mese e anno) _____	Indicare con una croce di quante stanze abitabili si compone l'attuale alloggio 1 2 3 4 5 6
--	--

Se nella stessa abitazione il richiedente convive con altri nuclei familiari

Composto ciascuno da almeno due unità ,precisare:

cognome e nome di ognuno degli altri abitanti nello stesso alloggio	Data di entrata nella abitazione (indicare mese e anno)	Parentela con il richiedente	Parentela con la moglie del richiedente
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Il richiedente deve abbandonare l'attuale abitazione per uno dei motivi sotto indicati?

- Ordinanza di sgombero emessa dall'autorità competente non oltre tre anni prima della data del bando _____;
- Provvedimento per pubblica utilità competente o per esigenze di risarcimento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre anni prima dalla data del bando _____;
- Stato esecutivo non dovuto ad inadempienza contrattuale o immoralità _____;
- Decreto di esproprio per motivi di pubblica utilità _____;

IL richiedente abita da almeno due anni in locali procurati a titolo provvisorio dalla assistenza Pubblica (da dimostrare con certificato rilasciato dall'ufficio competente oppure con dichiarazione sostitutiva) _____

La dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità è punita ai sensi della legge penale (art. 4 D.P.R. n. 1035 del 30.12.01972

LA DOMANDA A PENA DI ESCLUSIONE DOVRA'ESSERE SOTTOSCRITTA DAL RICHIEDENTE ED ALLA DOMANDA STESSA DOVRA' ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE.

N.B. Debbono allegarsi alla presente domanda

1. Certificato di cittadinanza rilasciato dal Comune in data anteriore a sei mesi.
2. Certificato di residenza storico rilasciato dal Comune in data non anteriore a sei mesi.
3. Stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a sei mesi oppure certificazione (come da stampato rilasciato unitamente alla domanda).
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 4 legge Gennaio 1968 n. 15), (come da stampato rilasciato unitamente alla domanda).
5. Certificazione autenticata relativa al reddito prodotto dal richiedente e da ciascuno dei familiari, la documentazione da produrre è la seguente:
 - a) Copia del modello CUD o modello UNICO relativo alla dichiarazione del reddito per l'anno 2015;
 - b) Per i pensionati: Certificato dell'Ente pensionistico con l'indicazione di quanto corrisposto nell'anno 2015.

Tutti i documenti devono essere in carta semplice

Le domande dovranno essere presentate presso l'Ufficio accettazione del Comune sito in Piazza Matrice, entro giorni 60 dalla data di pubblicazione del bando; i lavoratori dipendenti emigrati all'estero, se residenti nell'area europea, dovranno presentarle entro i 120 giorni; mentre coloro che risiedono nell'area extraeuropea entro 150 giorni.

Il comune si riserva di chiedere eventuale documentazione necessaria ai fini dell'istruttoria

Domanda N° del Prot. N° del

SITUAZIONE FAMILIARE		
COGNOME E NOME	PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	REDDITO ANNUO RIFERITO AD OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Il richiedente è _____

Grande invalido civile _____

Grande invalido di guerra _____

Il richiedente è lavoratore emigrato all'estero? SI NO

Il richiedente è costretto a vivere separato dal nucleo familiare in quanto il posto di lavoro dista oltre 8 ore dal Comune di residenza della famiglia? SI NO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ via _____ n° _____

DICHIARA

Ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace:

- a) Di essere cittadini Italiano;
- b) Di essere residente nel Comune di Casteldaccia dal _____, o di svolgere la propria attività lavorativa presso _____ dal _____;
- c) Che né lui né i componenti il nucleo familiare hanno beneficiato di assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi costruiti a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato dello Stato o di altro Ente pubblico;
- d) Che né lui né i componenti il nucleo familiare sono titolari di diritto di proprietà, di usufrutto uso abitazione, nello stesso Comune, su di un alloggio adeguato alle esigenze del suo nucleo familiare, ovvero in qualsiasi località, di uno o più che, dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a Euro 206,68;
- e) Che il suo reddito e quello dei componenti il nucleo familiare per l'anno 2015 è superiore complessivamente a € 15.031,49 detratte € 516,46 per ogni figlio che risulti essere a carico. Qualora alla formazione del predetto reddito concorrano redditi da lavoro dipendente, dopo l'anzidetta detrazione, sono calcolati nella misura del 60%.

Preso atto dell'informativa prevista ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/1996 n. 675, nonché degli artt. 11, 20, 22 e 28 della medesima, acconsente al trattamento dei dati nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

Casteldaccia, li

Firma per esteso del dichiarante

.....